

Pour devenir membre, nous vous invitons à vous rapprocher des Bureaux proches de votre secteur, liste que vous trouverez en vous rendant sur notre site : [www.aactime.com](http://www.aactime.com). Votre candidature sera étudiée par le bureau.

Veuillez prendre connaissance des conditions, remplir le formulaire ci-joint et nous retourner l'ensemble des documents à l'adresse suivante :

Monsieur Jean-Louis CAPOU  
93, rue Jean Jaurès  
33500 LIBOURNE

## Conditions d'adhésion :

Les postulants doivent être :

En règle avec la législation (*personne physique ou personne morale*)

En possession d'un dispositif technique de mesure de la perméabilité à l'air des constructions conforme à la norme EN 13829 (*par ex. Blower door, Perméascope...*)

En possession d'une caméra infrarouge dédiée bâtiment ou équivalente (ayant les performances minimum suivantes : Sensibilité thermique  $\leq 0,10^{\circ}\text{C}$  et matrice 320x240) et d'un logiciel de traitement et d'analyse des thermogrammes

En possession d'appareils de mesures complémentaires (*température, vitesse du vent, métré...*), étalonnés périodiquement conformément à la prescription du fabricant et/ou du législateur.

## Pièces à fournir :

Une lettre de motivation, précisant le secteur d'intervention

1 curriculum vitae de chaque postulant

1 Assurance Responsabilité Civile et Professionnelle couvrant les activités d'infiltrométrie et de thermographie infrarouge, activités liées aux bâtiments

Un extrait KBIS ou une inscription URSSAF

Justificatifs d'achat du matériel

## Les modalités :

Avoir rencontré les membres proches de votre secteur

S'acquitter de la cotisation annuelle fixée pour 2009 à 500 €

S'acquitter d'un droit d'entrée fixé à 1 000 € (avec possibilité de les régler en 3 ou 4 fois)

Avoir suivi une formation en thermographie et en infiltrométrie et nous fournir les attestations correspondantes.

## FORMULAIRE D'ADHESION

---

Je soussigné(e) sollicite mon adhésion à l'Association AaCTIME.

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Numéro de Siret : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Activité :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_