

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICATION AHRI



## Informations sur la société/personne morale

Les informations données dans cette section doivent être identiques à celles fournies à l'Internal Revenue Service des États-Unis, à la Federal Trade Commission américaine ou à toute autre entité gouvernementale.

### Nom complet et juridique de la société

Adresse (Rue, Ville, État, Code Postal, etc.)

Ville

État

Code Postal

Pays

Téléphone

État où la société a été créée si national ou pays si international

Nom de la société mère (l'entreprise commerciale propriétaire de la société, le cas échéant)

### Coordonnées de certification

Cette personne est l'interlocuteur de l'AHRI pour toutes questions relatives à la participation de l'entreprise au programme de certification de l'AHRI, notamment sur les accords de certification, les sélections et les rapports d'essais, les demandes de renseignements sur le volume des ventes ainsi que toute question de nature technique et sur le respect des règles associées à la certification.

Nom du contact principal pour la certification (prénom, nom)

Adresse postale, y compris le pays (si différente de l'adresse de la société)

Adresse électronique

Civilité

Téléphone

Nom du contact supplémentaire pour la certification (prénom, nom)

Adresse postale, y compris le pays (si différente de l'adresse de la société)

Adresse électronique

Civilité

Téléphone

### Coordonnées de facturation

Cette personne recevra toutes les factures liées à la certification de l'AHRI et assurera la liaison avec l'interlocuteur de certification pour l'approbation des factures.

Nom du contact principal pour la facturation liée à la certification (prénom, nom)

Adresse postale, y compris le pays (si différent de l'adresse de la société)

Adresse électronique

Civilité

Téléphone

Nom du contact supplémentaire pour la facturation liée à la certification (prénom, nom)

Adresse postale, y compris le pays (si différent de l'adresse de la société)

Adresse électronique

Civilité

Téléphone

### Coordonnées du Président Directeur Général

Le PDG/Président recevra chaque année un rapport concernant les performances de son entreprise dans le programme de certification de l'AHRI.

Nom du contact (prénom, nom)	Adresse postale, y compris le pays (si différente de l'adresse de la société)	
Adresse électronique	Civilité	Téléphone

### Coordonnées du service marketing

Cette personne du service marketing est l'interlocuteur de l'AHRI pour toutes les questions liées aux promotions, à la publicité et au marketing.

Nom du contact marketing (prénom, nom)	Adresse postale, y compris le pays (si différente de l'adresse de la société)	
Adresse électronique	Civilité	Téléphone

### Coordonnées du personnel ayant accès au répertoire de données

Ces personnes (DDAP en anglais) sont autorisées à se connecter au répertoire de données de l'AHRI, ce qui leur permet de gérer les données (notamment l'ajout ou la modification des données) dans le système.

Seuls les fabricants d'équipement d'origine (OEM) sont autorisés à gérer les données du répertoire. Par conséquent, les sociétés PBM (vendeurs de marques de distributeurs) n'y ont pas accès. Si cette demande concerne une société PBM, veuillez fournir les coordonnées du personnel OEM chargé de gérer les données de la société PBM. Chaque entreprise doit disposer d'au moins un DDAP par programme de certification. Les niveaux d'autorisation disponibles pour le personnel DDAP sont les suivants :

**Data Master** – Une personne disposant de cette autorisation a la possibilité d'ajouter des noms de marque et des noms de fabricants, d'ajouter ou de modifier des entrées et de visualiser ou de télécharger les données de l'entreprise (au-delà des informations déjà publiques).

**Data Entry** – Une personne disposant de cette autorisation a la possibilité d'ajouter ou de modifier des entrées et de visualiser ou de télécharger les données de l'entreprise (au-delà des informations déjà publiques).

**Data View** – Une personne disposant de cette autorisation a la possibilité de visualiser ou de télécharger les données de l'entreprise (au-delà des informations déjà publiques).

Si la société ne dispose que d'un seul DDAP, cette personne se verra attribuer le rôle de Data Master. Dès réception d'une demande dûment remplie, l'AHRI contactera chaque DDAP pour leur remettre leurs identifiants personnels de connexion au système.

1. Nom du contact	Civilité	Adresse
Téléphone	Adresse électronique	Niveau d'autorisation
2. Nom du contact	Civilité	Adresse
Téléphone	Adresse électronique	Niveau d'autorisation
3. Nom du contact	Civilité	Adresse
Téléphone	Adresse électronique	Niveau d'autorisation
4. Nom du contact	Civilité	Adresse
Téléphone	Adresse électronique	Niveau d'autorisation
5. Nom du contact	Civilité	Adresse
Téléphone	Adresse électronique	Niveau d'autorisation

**Informations concernant le programme de certification**  
**Une demande distincte doit être déposée pour chaque programme de certification, sauf si les modifications demandées sont exactement identiques dans tous les programmes.**



- Ensembles de refroidissement à eau refroidis par air - **(ACCL)**
- Ventilateurs de récupération d'énergie air-air **(Component)**
- Ventilateurs de récupération d'énergie air-air **(Packager)**
- Machines à glaçons commerciales automatiques **(ACIM)**
- Centrales de traitement d'air - boîtier **(AHUC)**
- Centrales de traitement d'air - ventilateur de soufflage **(AHU)**
- Chaudière commerciale **(CBLR)**
- Radiateur commercial à tubes à ailettes **(CFTR)**
- Fournaises commerciales **(CFRN)**
- Présentoirs réfrigérés commerciaux et armoires de stockage **(CRM)**
- Chauffe-eau commerciaux **(CWH)**
- Refroidissement Datacom **(DCOM)**
- Chauffage direct **(DHE/DHT)**
- Systèmes d'air extérieur dédiées DX **(DOAS/DOAD)**
- Serpentins de refroidissement et de chauffage à circulation forcée **(ACHC)**
- Pompes à chaleur géothermiques directes **(DGX)**
- Pompes à chaleur géothermiques à eau **(WSHP)**
- Chauffe-piscine à pompe à chaleur **(HPPH)**
- Bacs de stockage de glaçons **(IBIN)**
- Chauffe-eau indirects **(IWH)**
- Échangeurs thermiques à plaques brasées et fusionnées liquide-liquide **(LLBF)**
- Échangeurs thermiques liquide-liquide **(LLHE)**
- Climatiseurs terminaux emballés **(PTAC)**
- Pompes à chaleur terminales emballées **(PHTP)**
- Réfrigérants récupérés **(RECL)**
- Équipement de récupération/recyclage de réfrigérant **(RRRE)**
- Laboratoire d'essai de réfrigérant **(RTL)**
- Chaudière résidentielle **(RBLR)**
- Fournaises résidentielles **(RFRN)**
- Chauffe-eau résidentiels **(RWH)**
- Climatiseurs à serpentin **(RFC)**
- Unités verticales monoblocs **(SPVU)**
- Réfrigération de transport **(TR)**
- Refroidisseurs unitaires **(UC)**
- Ventilateurs unitaires **(UVNT)**
- Grand équipement unitaire **(ULE)**
- Petit climatiseur unitaire **(USAC)**
- Climatiseur Mini Split/Multi Split à vitesse variable **(VSMSAC)**
- Petit équipement de pompe à chaleur unitaire **(USHP)**
- Pompe à chaleur à vitesse variable mini/multi split **(VSMSHP)**
- Terminaux à volume d'air variable **(VAV)**
- Mécanismes d'entraînement à fréquence variable **(VFD)**
- Débit de Réfrigérant Variable **(VRF)**
- Ensembles de refroidissement à eau refroidis par eau et de chauffe-eau à pompe à chaleur **(WCCL)**

### Coordonnées réglementaires

Le Contact Réglementaire est l'interlocuteur de l'AHRI pour toutes les questions relatives aux rapports réglementaires de son entreprise, si le produit est réglementé.

Nom du contact réglementaire (prénom, nom)

Adresse postale, y compris le pays (si différent de l'adresse de la société)

Adresse électronique

Civilité

Téléphone

### Informations complémentaires

#### MARCHÉS OÙ LES PRODUITS CERTIFIÉS SONT UTILISÉS

Commercial & industriel

Résidentiel

#### ÊTES-VOUS MEMBRE DE L'AHRI ?

OUI

NON

#### CONNAISSEZ-VOUS LES AVANTAGES OFFERTS PAR L'ADHÉSION À L'AHRI ? COCHEZ TOUTES LES CASES PERTINENTES

OUI

NON

- Données statistiques de l'industrie
- Recherche préconcurrentielle
- Droits de vote relatifs aux normes et aux programmes de certification

- Réseau
- Actualités et orientations législatives et réglementaires
- Remises sur les certifications

#### EXPÉDIEZ-VOUS LE PRODUIT QUE VOUS ENVISAGEZ DE CERTIFIER AUX ÉTATS-UNIS, AU CANADA ET/OU DANS LE MONDE ENTIER ? QUEL POURCENTAGE ?

ÉTATS UNIS

CANADA

AILLEURS DANS LE MONDE

- 0 % - 20 %
- 21 % - 40 %
- 41 % - 60 %
- 61 % - 80 %
- 81 % - 100 %

- 0 % - 20 %
- 21 % - 40 %
- 41 % - 60 %
- 61 % - 80 %
- 81 % - 100 %

- 0 % - 20 %
- 21 % - 40 %
- 41 % - 60 %
- 61 % - 80 %
- 81 % - 100 %

#### MOTIF DE LA DEMANDE DE CERTIFICATION

- Exigences minimales d'efficacité
- Exigence pour le projet
- À des fins de marketing

- Demande d'un client
- Avantage concurrentiel
- Autre (veuillez préciser)

### Fabricant ou importateur national (pour les OEM vendant aux États-Unis et postulant aux programmes réglementés par le DOE)

Les informations fournies dans cette section seront fournies au DOE pour les programmes réglementés par le DOE. (ACIM, CBLR, CFRN, CRM, CWH, DCOM, DHE, DOAS, PTAC, PTHP, RBLR, RFRN, RWH, SPVU, ULE, USAC, USHP, VRF, & WSHP)

**Veuillez indiquer si vous êtes un fabricant américain ou un importateur.**

**Fabricant américain**

**Importateur**

Si vous avez coché la case Importateur, veuillez fournir les informations demandées ci-dessous.

Entreprise importatrice

Nom du contact de l'importateur (prénom, nom)

Civilité du contact de l'importateur

Adresse postale de l'importateur, y compris le pays (si différente de l'adresse de la société)

Numéro de téléphone de l'importateur

Adresse électronique de l'importateur

Numéro d'importateur (numéro officiel attribué à l'importateur par les douanes et la protection des frontières des États-Unis)

**Type de société**  
*(Veuillez n'en sélectionner qu'un)*

**Fabricant d'équipement d'origine (OEM) :**

Personne morale, titulaire des droits et obligations légales, qui fabrique et commercialise, sous une ou plusieurs marques, des équipements entrant dans le cadre d'un programme de certification.

***Veuillez spécifier la ville et l'État, ou la ville et le comté de toutes les installations de fabrication du produit certifié.***

_____ Ville	_____ État (si national) ou pays (si international)
_____ Ville	_____ État (si national) ou pays (si international)
_____ Ville	_____ État (si national) ou pays (si international)
_____ Ville	_____ État (si national) ou pays (si international)
_____ Ville	_____ État (si national) ou pays (si international)

**Vendeurs de marques de distributeurs (PBM) :**

Une personne morale, titulaire des droits et des obligations juridiques, qui commercialise des équipements fabriqués par une autre société (un OEM) sous une ou plusieurs marques.

_____ Nom du participant OEM AHRI correspondant	_____ Adresse de l'entreprise, pays
_____ Nom du contact du OEM (prénom, nom)	_____ Civilité
_____ Téléphone	_____ Adresse électronique

**Cette demande est déposée par :**

_____ <b>Nom (Prénom, Nom)</b>	_____ Date
_____ Téléphone	_____ Adresse électronique