

Dans le cadre du programme Solutions efficaces d'Hydro-Québec (ci-après appelé le « Programme »), nous avons confié le mandat d'Agrégateur\* à l'entreprise identifiée ci-après pour la réalisation d'une Analyse énergétique ou d'un Projet d'efficacité énergétique.

Titre de l'Analyse énergétique ou du Projet

**OSE**

Cette Analyse énergétique sera réalisée ou ce Projet sera réalisé dans notre Bâtiment, situé à l'adresse suivante :

Adresse <b>201 St-Georges</b>	Ville <b>Saint-Jean-sur-Richelieu (QC)</b>	Code postal <b>J3M 0M1</b>
----------------------------------	---	-------------------------------

Aux fins de la réalisation de l'Analyse énergétique ou du Projet, nous comprenons que l'Agrégateur\* que nous avons mandaté s'engage à :

- communiquer avec Hydro-Québec au nom de notre entreprise ;
- recevoir l'Appui financier\* et, le cas échéant, la Rémunération incitative\* accordés dans le cadre du Programme, et ce, dans la mesure où l'Analyse énergétique ou le Projet sont réalisés conformément aux exigences prescrites.

**Identification de l'Agrégateur**

Nom de l'entreprise (tel qu'il figure dans le registre des entreprises)

**Le Groupe CMI Experts-Conseils inc.**

Adresse <b>540 Jarry</b>	Ville <b>Sainte-Marie-Madeleine</b>	Code postal <b>J0H1S0</b>
Prénom et nom <b>Francis B. Morissette</b>	Fonction <b>Chargé de projet en Mécanique/Électricité du Bâtiment</b>	
N° de téléphone ou de cellulaire <b>Cell: 418-319-0750</b>	Courriel <b>francisb.morissette@groupecmi.com</b>	
Signature de l'Agrégateur (électronique ou manuscrite) 		

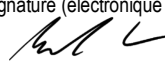
Nous signons donc le présent avis et le transmettons à l'Agrégateur qui a l'obligation de le soumettre à Hydro-Québec.

**Consentement du ou de la propriétaire, de l'exploitant ou de l'exploitante, de l'occupant ou de l'occupante, ou du constructeur ou de la constructrice du Bâtiment visé par l'Analyse énergétique ou le Projet.**

À titre de responsable dûment autorisé ou autorisée de l'entreprise,  
**9462-0481 Québec inc.**

Nom de l'entreprise (tel qu'il figure dans le registre des entreprises)

je confirme avoir confié le mandat d'Agrégateur à l'entreprise identifiée ci-dessus aux fins de la réalisation de l'Analyse énergétique ou du Projet et accepte les conditions susmentionnées.

Prénom et nom <b>Renaud Gouin-Labrosse</b>	Fonction <b>Président</b>
N° de téléphone ou de cellulaire <b>514-713-0090</b>	Courriel <b>info@atimco.ca</b>
Signature (électronique ou manuscrite) 	Date AAAA-MM-JJ <b>2026-03-03</b>

\* Selon les définitions des guides de participation du Programme (à l'exception de la Rémunération incitative qui s'applique uniquement aux Volets Petites entreprises et Moyennes et grandes entreprises).