

EDF vous souhaite la bienvenue sur le portail
de traitement internet



Si vous êtes un client

[S'identifier](#)



Si vous êtes un employé

[S'identifier](#)

Bienvenue sur le portail d'identification

Veuillez vous identifier avec vos codes d'accès.

Compte

Mot de passe

Valider



Bienvenue sur l'interface de traitement

Vous êtes correctement identifié.
Sélectionnez votre opération.



Gestion de
dossiers



Branchements



Planning

Se déconnecter

Gestion de dossiers clients

Veuillez entrer un numéro de dossier
client pour y accéder.

Référence Dossier :

ZEI de rattachement :

NOM :

PRÉNOM :

COORDONNÉES ACTUELLES

ADRESSE :

TÉL :

Phase actuelle :

Valider

Retour

Gestion des branchements

Veuillez entrer un numéro de dossier
pour accéder à la demande liée.



DEMANDE DE BRANCHEMENT ÉLECTRIQUE

Date de la demande : 12/12/20xx

Cadre réservé à nos services

Référence Dossier :	XXX-XXX-XXX
---------------------	-------------

NOM : PRÉNOM :

COORDONNÉES ACTUELLES

ADRESSE :

TÉL :

ADRESSE DES TRAVAUX

RUE : Exemple
NOM LOTISSEMENT : Exemple
COMMUNE : Exemple

TYPE DE LA DEMANDE

<input type="checkbox"/> Neuf	<input type="checkbox"/> Provisoire	<input type="checkbox"/> Modification
Date emménagement 12/12/20xx	Date début : 12/12/20xx Date fin : 12/12/20xx	

POUR UN BRANCHEMENT NEUF :

COORDONNÉES DES PROFESSIONNELS QUI VOUS ACCOMPAGNENT
DANS VOTRE PROJET DE CONSTRUCTION

VOTRE ÉLECTRICIEN

NOM :
ADRESSE :
TEL :

VOTRE MAÎTRE D'ŒUVRE (éventuellement)

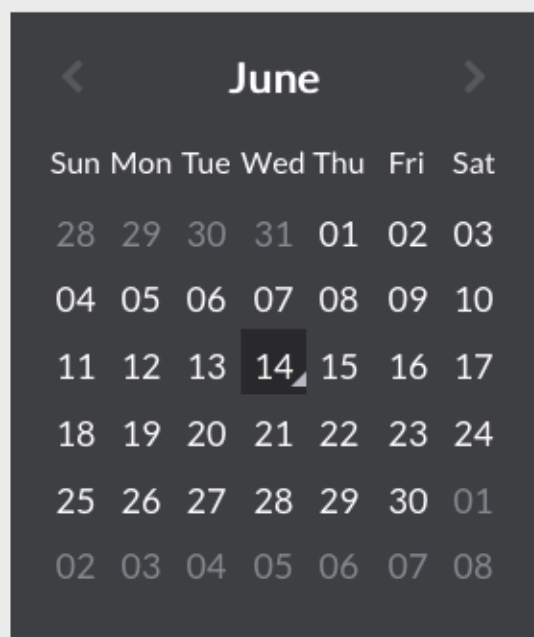
NOM :
ADRESSE :
TEL :

Traiter la dem

Retour

Gestion des plannings

Entrez le nom du sous-traitant pour accéder à son planning actuel.



DATE : 13/07/2010

Nom du sous-traitant : STEN

Contrat n° : 3

Charge restante MAT	Charge restante APM
240	240

Contrat n° : 4

Charge restante MAT	Charge restante APM
0	120

Entrez les informations du devis pour pouvoir envoyer un planning en sous-traitance.

Numéro de dossier:

Date:

☐ Matin

☐ Après-midi

Détails (facultatifs) :

Envoyer

Retour

Création et gestions des devis



DEMANDE DE BRANCHEMENT ÉLECTRIQUE

Date de la demande : 12/12/20>

Cadre réservé à nos services

Référence Dossier :

XXX-XXX-XXX

NOM :

PRÉNOM :

COORDONNÉES ACTUELLES

ADRESSE :

TÉL :

ADRESSE DES TRAVAUX

RUE

Exemple

NOM LOTISSEMENT

Exemple

COMMUNE

Exemple

TYPE DE LA DEMANDE

☐ Neuf

☐ Provisoire

☐ Modification

Date emménagement

12/12/20>

Date début :

12/12/20>

Date fin :

12/12/20>

POUR UN BRANCHEMENT NEUF :

COORDONNÉES DES PROFESSIONNELS QUI VOUS ACCOMPAGNENT
DANS VOTRE PROJET DE CONSTRUCTION

VOTRE ÉLECTRICIEN

NOM :

ADRESSE :

TÉL :

VOTRE MAÎTRE D'ŒUVRE (éventuellement)

NOM :

ADRESSE :

TÉL :

Valider

Veuillez valider les informations entrées
avant d'effectuer votre devis.

Information du devis avec choix et calculs.

Info	Exemple	Info-exemple

Plannification

Bienvenue sur le portail d'identification

Veuillez vous identifier avec votre numéro de client ainsi que votre mot de passe.

N° Client

Mot de passe

Valider



Bienvenue sur l'interface de traitement

Vous êtes correctement identifié.
Sélectionnez votre opération.



Votre dossier



Votre demande de bra



Votre avis qualité

Se déconnecter



Gestion des branchements

Votre dossier

N°

Est actuellement en phase :

Premiers traitements et vérifications

NOM :

PRÉNOM :

COORDONNÉES ACTUELLES

ADRESSE :


TÉL

:

[Retour](#)

Gestion des branchements

Veuillez remplir les champs nécessaires au traitement de votre demande de branchement.
(Ou modifier les données existantes en cas de besoin)

**DEMANDE DE BRANCHEMENT ÉLECTRIQUE**
Date de la demande : 12/12/20xx

Cadre réservé à nos services

Référence Dossier :	XXX-XXX-XXX	
---------------------	-------------	--

NOM : PRÉNOM :

COORDONNÉES ACTUELLES
ADRESSE :
TÉL :

ADRESSE DES TRAVAUX
RUE : Exemple
NOM LOTISSEMENT : Exemple
COMMUNE : Exemple

TYPE DE LA DEMANDE

<input type="checkbox"/> Neuf	<input type="checkbox"/> Provisoire	<input type="checkbox"/> Modification
Date emménagement 12/12/20xx	Date début : 12/12/20xx Date fin : 12/12/20xx	

POUR UN BRANCHEMENT NEUF :

COORDONNÉES DES PROFESSIONNELS QUI VOUS ACCOMPAGNENT
DANS VOTRE PROJET DE CONSTRUCTION

VOTRE ÉLECTRICIEN
NOM :
ADRESSE :
TEL :

VOTRE MAÎTRE D'ŒUVRE (éventuellement)
NOM :
ADRESSE :
TEL :

[Valider](#)[Retour](#)