

INFORMATIONS GENERALES

Société : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Ville : _____
Pays : _____
Téléphone : _____
Télécopie : _____

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : _____
Prénom : _____
Fonction : _____

QUESTIONNAIRE

1/- Quelle est l'activité principale de votre société ?

- Consultant / bureau d'études.
- Installation électrique.
- OEM en automatisme.
- Télé-contrôle / domotique / GTC.
- Constructeur de machines.
- Autre : _____

2/- Utilisez-vous des équipements programmables dans votre activité ?

- Non
- Des cartes électroniques spécifiques ou des microcontrôleurs.
- Des automates programmables. Marque / modèle : _____
- Des PC.

3/- Quel type de langage de programmation préférez-vous ?

- Ladder.
- Instructions list.
- Grafcet.
- Basic.
- C.
- Assembleur.
- Autre : _____

4/- La norme IEC1131.3 est-elle importante pour vous ?

- Pas vraiment.
- Un peu.
- Beaucoup.
- Je ne sais pas.

5/- Votre projet porterait sur un nombre de pièces par an :

- compris entre 20 et 50.
- compris 50 et 100.
- > 100 pièces.

6/- Quel type de système programmable souhaiteriez-vous avoir ?

Tension d'alimentation :

- 12Vdc 24Vdc 230Vac.
 autre : _____

Nombre et type d'entrées logiques :

- 16 32 Plus de 32.
 PNP NPN Configurables.

Nombre et type de sorties logiques :

- 8 16 Plus de 16.
 A Relais 24VCC Autre : _____

Nombre et type d'entrées analogiques :

- Sans 4 Plus de 4.
 12 bit 14 bit 16 bit.
 0-10V 0-20 mA 4-20 mA Thermocouple PT100.

Nombre et type de sorties analogiques :

- Sans 2 Plus de 2.
 10 bit 12 bit 14 bit.
 0-10V 4-20mA Autre : _____

Entrées compteur :

- Sans 2 Plus de 2.
 Unidirectionnel Bidirectionnel Bidirectionnel + zéro.

Ports de communication :

- Sans 2 4 Plus de 4.
 RS232 RS485 Ethernet Autre : _____

Protocoles de communication :

- Sans Modbus TCP/IP Autre : _____

Interface opérateur :

- Sans Intégré Déporté.
 LCD 4x20 caractères.
 LCD Graphique 128x64 pixels Monochrome couleur
 LCD Graphique. Indiquez la résolution : _____
 LCD Graphique et tactile. Indiquez la résolution : _____

Notes : _____

Adresser par courrier à l'adresse suivante : ou au numéro de télécopie ci-dessous :
SOLEA **05 63 71 52 86**
 BP544
 81107 CASTRES Cedex