



Evaluation thermique d'un appartement : Saisie "Expert"



CONTEXTE

Contexte client	Priorités du client		<input type="checkbox"/> Améliorer le confort thermique	<input type="checkbox"/> Adapter/ réorganiser le logement
			<input type="checkbox"/> Embellir le logement	<input type="checkbox"/> Réduire l'emprunte environnementale
		<input type="checkbox"/> Faire des économies	<input type="checkbox"/> Résoudre une panne / une dégradation	
		<input type="checkbox"/> Augmenter la valeur du bien immobilier		
Solution technique		<input type="checkbox"/> oui, je sais ce que je veux	<input type="checkbox"/> oui, j'ai une idée mais je suis ouvert à d'autres propositions	<input type="checkbox"/> seulement en partie
Décrire la solution		<input type="text"/>		
Sources de conseils		<input type="checkbox"/> un professionnel	<input type="checkbox"/> un espace info-énergie	<input type="checkbox"/> un proche
				<input type="checkbox"/> Internet
				<input type="checkbox"/> Personne
Occupation du logement		<input type="checkbox"/> depuis plus d'un an	<input type="checkbox"/> depuis moins d'un an	
Habitation du logement pendant les travaux		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
Niveau de confort	hiver	<input type="checkbox"/> mauvais	<input type="checkbox"/> correct	<input type="checkbox"/> Bon
	été	<input type="checkbox"/> mauvais	<input type="checkbox"/> correct	<input type="checkbox"/> Bon
	acoustique	<input type="checkbox"/> mauvais	<input type="checkbox"/> correct	<input type="checkbox"/> Bon
Intérêt porté à l'accès aux personnes âgées, handicapées		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non prioritaire	<input type="checkbox"/> non
Contraintes		<input type="checkbox"/> Problèmes structurels	<input type="checkbox"/> Postes intouchables	
		<input type="checkbox"/> Problèmes structurels	<input type="checkbox"/> Allergies / maladies des occupants	
		<input type="checkbox"/> Architecture / urbanisme	<input type="checkbox"/> Délais de réalisation	

Date de construction : *date précise ou période de construction (avant 1948, après 2012, ...)*

Commune ou code postal Altitude m

ARCHITECTURE

Surface habitable	<input type="text"/> m ²	Situation	<input type="checkbox"/> Île	<input type="checkbox"/> Littoral	<input type="checkbox"/> Terres
Nombre de niveaux chauffés	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Numéro d'étage <input type="text"/>			
Plancher haut	Nombre de plancher haut	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	surface des planchers hauts		A <input type="text"/> m ² B <input type="text"/> m ²
	Type de plancher haut	<input type="checkbox"/> Autre logement (A) (B)	<input type="checkbox"/> Local non chauffé (A) (B)	<input type="checkbox"/> Toiture sous rampants (A) (B)	<input type="checkbox"/> Toit terrasse (A) (B)
Plancher bas	Nombre de plancher bas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	surface des planchers bas		A <input type="text"/> m ² B <input type="text"/> m ²
	Type de plancher bas	<input type="checkbox"/> Autre logement (A) (B)	<input type="checkbox"/> Local non chauffé (A) (B)	<input type="checkbox"/> Terre plein (A) (B)	<input type="checkbox"/> Commerce ou bureaux (A) (B)
Hauteurs	Sous-plafond	<input type="text"/> m	Sous-faîtage	<input type="text"/> m	En pied de pente <input type="text"/> m
	Enfouissements	De la construction	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Léger	<input type="checkbox"/> Moyen
			<input type="checkbox"/> Important		
	Du sous-sol	<input type="checkbox"/> Enterré	<input type="checkbox"/> Semi-enterré	<input type="checkbox"/> Non-enterré	
Forme du logement	<input type="checkbox"/> compact	<input type="checkbox"/> Allongé	<input type="checkbox"/> En L	<input type="checkbox"/> En L allongé	<input type="checkbox"/> En U
Orientation de la façade principale	<input type="checkbox"/> Nord	<input type="checkbox"/> Est	<input type="checkbox"/> Sud	<input type="checkbox"/> Ouest	
	<input type="checkbox"/> Nord-Est	<input type="checkbox"/> Nord-Ouest	<input type="checkbox"/> Sud-Est	<input type="checkbox"/> Sud-Ouest	

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV+

Mitoyenneté des murs	Nord (ou N-O)	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Autre logement <input type="checkbox"/> Local non Chauffé <input type="checkbox"/> Commerce ou bureau <input type="checkbox"/> Couloir	EST (ou N-E)	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Autre logement <input type="checkbox"/> Local non Chauffé <input type="checkbox"/> Commerce ou bureau <input type="checkbox"/> Couloir
	Ouest (ou S-O)	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Autre logement <input type="checkbox"/> Local non Chauffé <input type="checkbox"/> Commerce ou bureau <input type="checkbox"/> Couloir	Sud (ou SE)	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Autre logement <input type="checkbox"/> Local non Chauffé <input type="checkbox"/> Commerce ou bureau <input type="checkbox"/> Couloir

Masques solaires	Nord (ou N-O)	Type de masque	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Arbre (feuilles caduques)	<input type="checkbox"/> Arbre (feuillage persistant)	<input type="checkbox"/> Construction	<input type="checkbox"/> Relief
		Hauteur du masque	<input type="checkbox"/> < 5m	<input type="checkbox"/> 5 à 10m	<input type="checkbox"/> 10 à 20m	<input type="checkbox"/> >20m	
		Distance du masque	<input type="checkbox"/> < 5m	<input type="checkbox"/> 5 à 10m	<input type="checkbox"/> 10 à 30m	<input type="checkbox"/> >30m	
	EST (ou N-E)	Type de masque	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Arbre (feuilles caduques)	<input type="checkbox"/> Arbre (feuillage persistant)	<input type="checkbox"/> Construction	<input type="checkbox"/> Relief
		Hauteur du masque	<input type="checkbox"/> < 5m	<input type="checkbox"/> 5 à 10m	<input type="checkbox"/> 10 à 20m	<input type="checkbox"/> >20m	
		Distance du masque	<input type="checkbox"/> < 5m	<input type="checkbox"/> 5 à 10m	<input type="checkbox"/> 10 à 30m	<input type="checkbox"/> >30m	
	Ouest (ou S-O)	Type de masque	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Arbre (feuilles caduques)	<input type="checkbox"/> Arbre (feuillage persistant)	<input type="checkbox"/> Construction	<input type="checkbox"/> Relief
		Hauteur du masque	<input type="checkbox"/> < 5m	<input type="checkbox"/> 5 à 10m	<input type="checkbox"/> 10 à 20m	<input type="checkbox"/> >20m	
		Distance du masque	<input type="checkbox"/> < 5m	<input type="checkbox"/> 5 à 10m	<input type="checkbox"/> 10 à 30m	<input type="checkbox"/> >30m	
	Sud (ou SE)	Type de masque	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Arbre (feuilles caduques)	<input type="checkbox"/> Arbre (feuillage persistant)	<input type="checkbox"/> Construction	<input type="checkbox"/> Relief
		Hauteur du masque	<input type="checkbox"/> < 5m	<input type="checkbox"/> 5 à 10m	<input type="checkbox"/> 10 à 20m	<input type="checkbox"/> >20m	
		Distance du masque	<input type="checkbox"/> < 5m	<input type="checkbox"/> 5 à 10m	<input type="checkbox"/> 10 à 30m	<input type="checkbox"/> >30m	

Nombre d'ouvertures	Nord (ou N-O)	Fenêtres	Baies vitrées	Portes-fenêtres	Fenêtres de toit	Porte
		<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	EST (ou N-E)	Fenêtres	Baies vitrées	Portes-fenêtres	Fenêtres de toit	Porte
		<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Ouest (ou S-O)	Fenêtres	Baies vitrées	Portes-fenêtres	Fenêtres de toit	Porte
		<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Sud (ou SE)	Fenêtres	Baies vitrées	Portes-fenêtres	Fenêtres de toit	Porte
		<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

COMPOSITION DES PAROIS

Plancher haut <i>Préciser par type de plancher</i>	Gros-œuvre	<input type="checkbox"/> Bois (A) (B)	<input type="checkbox"/> Béton ou terre crue (A) (B)	<input type="checkbox"/> Plafond suspendu (A) (B)	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas (A) (B)	
	Isolation	<input type="checkbox"/> Aucune (A) (B)	<input type="checkbox"/> > 10 ans (A) (B)	<input type="checkbox"/> 5 à 10 ans (A) (B)	<input type="checkbox"/> <5 ans (A) (B)	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas (A) (B)
	Epaisseur de l'isolant	(A)	<input style="width: 100%;" type="text"/> mm	(B)	<input style="width: 100%;" type="text"/> mm	

Plancher bas <i>Préciser par type de plancher</i>	Gros-œuvre	<input type="checkbox"/> Bois (A) (B)	<input type="checkbox"/> Béton ou terre crue (A) (B)	<input type="checkbox"/> Voute pierre ou brique (A) (B)	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas (A) (B)	
	Isolation	<input type="checkbox"/> Aucune (A) (B)	<input type="checkbox"/> > 10 ans (A) (B)	<input type="checkbox"/> 5 à 10 ans (A) (B)	<input type="checkbox"/> <5 ans (A) (B)	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas (A) (B)
	Epaisseur de l'isolant	(A)	<input style="width: 100%;" type="text"/> mm	(B)	<input style="width: 100%;" type="text"/> mm	

Plancher intermédiaire	<input type="checkbox"/> Plancher léger en bois	<input type="checkbox"/> Plancher lourd (entrevous béton ou terre cuite)	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
-------------------------------	---	--	---

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV+

Murs

Gros-œuvre <i>Préciser par type de murs (A) (B)</i>	Pierre	<input type="checkbox"/> Granit	<input type="checkbox"/> Calcaire	<input type="checkbox"/> Grès	<input type="checkbox"/> Pierre locales maçonnées	
	Béton	<input type="checkbox"/> Parpaing	<input type="checkbox"/> Béton banché	<input type="checkbox"/> Béton de mâchefer		
		<input type="checkbox"/> Béton de pouzzolane	<input type="checkbox"/> Bloc coffrant isolant	<input type="checkbox"/> Panneaux de béton précontraints		
	Béton cellulaire	<input type="checkbox"/> 25cm	<input type="checkbox"/> 30cm	<input type="checkbox"/> 36,5cm	<input type="checkbox"/> 50cm	
	Brique	<input type="checkbox"/> Brique pleine	<input type="checkbox"/> Brique alvéolée	<input type="checkbox"/> Brique alvéolée avec isolation intégrée		
	Terre	<input type="checkbox"/> Pisé	<input type="checkbox"/> Adobe / Bauge	<input type="checkbox"/> Brique de terre crue	<input type="checkbox"/> Torchis / Pan de bois	
	Bois	<input type="checkbox"/> Madrier	<input type="checkbox"/> Ossature bois	<input type="checkbox"/> Poteaux poutres	<input type="checkbox"/> Pan de bois / collombages	
	Epaisseur du gros-œuvre		(A) <input style="width: 100px;" type="text"/> mm	(B) <input style="width: 100px;" type="text"/> mm		
Isolation <i>Préciser par type de murs (A) (B)</i>	Présence d'isolant	<input type="checkbox"/> Aucune (A) (B)	<input type="checkbox"/> > 10 ans (A) (B)	<input type="checkbox"/> 5 à 10 ans (A) (B)	<input type="checkbox"/> <5 ans (A) (B)	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas (A) (B)
	Technique d'isolation	<input type="checkbox"/> ITI	<input type="checkbox"/> ITE	<input type="checkbox"/> Contre-cloison sur vide d'air	<input type="checkbox"/> Contre-cloison sur mousse PU	<input type="checkbox"/> Contre-cloison sur laine minérale
	Epaisseur de l'isolant		(A) <input style="width: 100px;" type="text"/> mm	(B) <input style="width: 100px;" type="text"/> mm		
	Espace dans la structure bois	<input type="checkbox"/> Aucune isolation	<input type="checkbox"/> Isolation entre montants			
Surfaces nettes <i>Préciser par type de murs (A) (B)</i>	Nord (ou N-O)	Murs extérieurs Type A	<input style="width: 100px;" type="text"/> m ²	Murs extérieurs Type B	<input style="width: 100px;" type="text"/> m ²	
		Murs mitoyens Type A	<input style="width: 100px;" type="text"/> m ²	Murs mitoyens Type B	<input style="width: 100px;" type="text"/> m ²	
	EST (ou N-E)	Murs extérieurs Type A	<input style="width: 100px;" type="text"/> m ²	Murs extérieurs Type B	<input style="width: 100px;" type="text"/> m ²	
		Murs mitoyens Type A	<input style="width: 100px;" type="text"/> m ²	Murs mitoyens Type B	<input style="width: 100px;" type="text"/> m ²	
	Ouest (ou S-O)	Murs extérieurs Type A	<input style="width: 100px;" type="text"/> m ²	Murs extérieurs Type B	<input style="width: 100px;" type="text"/> m ²	
		Murs mitoyens Type A	<input style="width: 100px;" type="text"/> m ²	Murs mitoyens Type B	<input style="width: 100px;" type="text"/> m ²	
	Sud (ou SE)	Murs extérieurs Type A	<input style="width: 100px;" type="text"/> m ²	Murs extérieurs Type B	<input style="width: 100px;" type="text"/> m ²	
		Murs mitoyens Type A	<input style="width: 100px;" type="text"/> m ²	Murs mitoyens Type B	<input style="width: 100px;" type="text"/> m ²	

Ouvertures

Fenêtres <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Huisserie	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> Alu	<input type="checkbox"/> Bois- Alu	<input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de ponts thermiques
	Vitrage	<input type="checkbox"/> Simple	<input type="checkbox"/> Double ancien (<2010)	<input type="checkbox"/> Double récent (>2010)	<input type="checkbox"/> Survitrage	<input type="checkbox"/> Double fenêtres
	Volet	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Ajourés	<input type="checkbox"/> Pleins		
Portes-fenêtres <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Huisserie	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> Alu	<input type="checkbox"/> Bois- Alu	<input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de ponts thermiques
	Vitrage	<input type="checkbox"/> Simple	<input type="checkbox"/> Double ancien (<2010)	<input type="checkbox"/> Double récent (>2010)	<input type="checkbox"/> Survitrage	<input type="checkbox"/> Double fenêtres
	Volet	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Ajourés	<input type="checkbox"/> Pleins		
Baies vitrées <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Huisserie	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> Alu	<input type="checkbox"/> Bois- Alu	<input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de ponts thermiques
	Vitrage	<input type="checkbox"/> Simple	<input type="checkbox"/> Double ancien (<2010)	<input type="checkbox"/> Double récent (>2010)	<input type="checkbox"/> Survitrage	

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV+

	Volet <input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> volets roulants			
Fenêtres de toit <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 80px; margin: 5px auto;">.....m X m</div>	Huisserie <input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> Alu		
	Vitrage <input type="checkbox"/> Simple	<input type="checkbox"/> Double ancien (<2010)	<input type="checkbox"/> Double récent (>2010)	<input type="checkbox"/> Survitrage	
	Volet <input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Volets extérieurs			
Porte <input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> Alu	<input type="checkbox"/> Pleine	<input type="checkbox"/> Vitrés <30%	<input type="checkbox"/> Vitrés >30%

VENTILATION

Système de ventilation	<input type="checkbox"/> par infiltration	<input type="checkbox"/> grilles hautes et basses			
	<input type="checkbox"/> VMC SF auto	<input type="checkbox"/> VMC hygro	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas		

USAGE DU LOGEMENT

Température de confort d'hiver	°C	Nombre d'occupants adultes	
Témpérature de confort Eté	°C	Nombre d'occupants enfants	

EQUIPEMENTS

Production de chauffage	<input type="checkbox"/> Individuel	<input type="checkbox"/> Collectif	Production d'eau chaude	<input type="checkbox"/> Individuel	<input type="checkbox"/> Collectif
-------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	-------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

Energie

Préciser par production : chauffage / ECS

<input type="checkbox"/> Fioul	<input type="checkbox"/> Gaz	<input type="checkbox"/> Propane	<input type="checkbox"/> Réseau de chaleur		
<input type="checkbox"/> Bois bûche	<input type="checkbox"/> Bois granule	<input type="checkbox"/> Electricité	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas		

Générateur de chauffage

	Type	<input type="checkbox"/> Chaudière haute T°	<input type="checkbox"/> Chaudière basse T°	<input type="checkbox"/> Chaudière à condensation	<input type="checkbox"/> Radiateurs	
		<input type="checkbox"/> PAC A/A	<input type="checkbox"/> PAC A/E	<input type="checkbox"/> PAC E/E	<input type="checkbox"/> Poêle	<input type="checkbox"/> Insert
		<input type="checkbox"/> Convecteur	<input type="checkbox"/> Panneau rayonnant	<input type="checkbox"/> Radiateur à chaleur douce	<input type="checkbox"/> Plancher rayonnant	<input type="checkbox"/> Cheminée
Caractéristiques	Année		Puissance nominale		Rendement constructeur	
	COP		Fumisterie		<input type="checkbox"/> Cheminée	<input type="checkbox"/> Ventouse murale
	Position du générateur	<input type="checkbox"/> Murale	Placé dans le volume chauffé	<input type="checkbox"/> Oui	Isolation du réseau	<input type="checkbox"/> Oui
		<input type="checkbox"/> Au sol	<input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Non	

Emetteurs

	Nombre de zones	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Répartition entre les zones	<input type="checkbox"/> 20%(A) / 80% (B)	<input type="checkbox"/> 30%(A) / 70% (B)	<input type="checkbox"/> 50%(A) / 50% (B)
Type	Préciser par type de Zone (A) (B)						
	<input type="checkbox"/> Radiateur fonte	<input type="checkbox"/> Radiateur acier	<input type="checkbox"/> Radiateur aluminium	<input type="checkbox"/> Ventilconvecteurs	<input type="checkbox"/> Plancher Chauffant		

Régulation

Préciser par type de Zone (A) (B)

	Thermostat d'ambiance	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Thermostat individuel	<input type="checkbox"/> Commande domotisée	Sonde extérieure	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
--	-----------------------	--------------------------------	--	---	------------------	------------------------------	------------------------------

Production d'eau chaude sanitaire

<input type="checkbox"/> Instantané	<input type="checkbox"/> Générateur de chauffage	<input type="checkbox"/> Chauffe-eau Gaz	<input type="checkbox"/> Chauffe-eau Electrique				
<input type="checkbox"/> Accumulation	<input type="checkbox"/> Générateur de chauffage	<input type="checkbox"/> Chauffe-eau Gaz	<input type="checkbox"/> Chauffe-eau Electrique	<input type="checkbox"/> Thermo-dynamique	<input type="checkbox"/> Chauffe-eau Electro-solaire		
	Position du ballon	<input type="checkbox"/> Vol. chauffé			<input type="checkbox"/> Hors vol. chauffé		
		Volume*					

Climatisation

<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Climatiseur Air-Air Monosplit	<input type="checkbox"/> Climatiseur Air-Air Multisplit	<input type="checkbox"/> PAC Air-Eau	<input type="checkbox"/> PAC Eau-Eau	<input type="checkbox"/> Climatiseur portable	
	Surface climatisée	m ²				

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV+

Appoints de chauffage

Préciser l'emplacement, la surface chauffée et le taux de couverture

- Salon	m ²	%	<input type="checkbox"/> Cheminée bûches	<input type="checkbox"/> Insert bûches	<input type="checkbox"/> Poêle bûches	<input type="checkbox"/> Poêle granules	<input type="checkbox"/> Insert granules
- Chambre	m ²	%	<input type="checkbox"/> Convecteur électrique	<input type="checkbox"/> Panneau rayonnant	<input type="checkbox"/> Radiateur à chaleur douce	<input type="checkbox"/> Radiateur à bain d'huile	<input type="checkbox"/> Radiateur soufflant
- Salle-de-bain	m ²	%	<input type="checkbox"/> Sèche-serviette	<input type="checkbox"/> Poêle gaz	<input type="checkbox"/> Poêle fioul	<input type="checkbox"/> Cheminée électrique	<input type="checkbox"/> Climatisation réversible

EQUIPEMENTS ELECTRIQUES

Eclairage	Nombre de zones	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Répartition entre les zones	<input type="checkbox"/> 20%(A) / 80% (B)	<input type="checkbox"/> 30%(A) / 70% (B)	<input type="checkbox"/> 50%(A) / 50% (B)
	Type	<input type="checkbox"/> à incandescence ou halogène <input type="checkbox"/> Fluocompacte <input type="checkbox"/> LED <input type="checkbox"/> Je ne sais pas				

Préciser par type de Zone (A) (B)

Cuisson	Préciser le nombre d'appareils	<input type="checkbox"/> gaz	<input type="checkbox"/> électrique	<input type="checkbox"/> induction	<input type="checkbox"/> vitrocéramique	<input type="checkbox"/> four électrique	<input type="checkbox"/> four à gaz
---------	--------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	---	--	-------------------------------------

Gros électroménager	Préciser le nombre d'appareils	Réfrigérateur	<input type="checkbox"/> peu performant 75 L <input type="checkbox"/> performant	Combiné	<input type="checkbox"/> peu performant 275 L <input type="checkbox"/> performant
		Réfrigérateur	<input type="checkbox"/> peu performant 360 L <input type="checkbox"/> performant	Congélateur	<input type="checkbox"/> peu performant 210 L <input type="checkbox"/> performant
		Lave-vaisselle	<input type="checkbox"/> peu performant <input type="checkbox"/> performant	Lave-linge	<input type="checkbox"/> peu performant <input type="checkbox"/> performant
		sèche-linge	<input type="checkbox"/> peu performant <input type="checkbox"/> performant		

Bureautique et audiovisuel	Préciser le nombre d'appareils	<input type="checkbox"/> Box internet	<input type="checkbox"/> Ordinateur fixe	<input type="checkbox"/> Ordinateur portable	<input type="checkbox"/> TV écran plat	<input type="checkbox"/> TV cathodique
----------------------------	--------------------------------	---------------------------------------	--	--	--	--

Petit électroménager	bouilloire, cafetière...	<input type="checkbox"/> sobre en équipements < 2 appareils	<input type="checkbox"/> équipements standards < 5 appareils	<input type="checkbox"/> beaucoup d'équipements > 6 appareils
----------------------	--------------------------	--	---	--

FACTURES D'ENERGIES (optionnel)

Electricité	kWh/an	Bois granulés	sac, tonnes ou kWh/an
	€ TTC/an		€ TTC/an
Gaz	kWh ou m ³ /an	Bois bûches	stères ou kWh/an
	€ TTC/an		€ TTC/an
Fioul	L ou kWh/an	Propane	kg, tonnes ou kWh/an
	€ TTC/an		€ TTC/an

STATUT ET NIVEAU DE REVENUS DES CLIENTS

Propriétaire	<input type="checkbox"/> Occupant <input type="checkbox"/> Bailleur	Type de résidence	<input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Secondaire
--------------	---	-------------------	---

Ménage occupant le logement	Nb d'occupants adultes	[]	Nb d'occupants enfants mineur ou étudiant > 25 ans	[]
-----------------------------	------------------------	-----	---	-----

Plafond des ressources du ménage	somme des revenus fiscaux de référence	<input type="checkbox"/> Indéterminé <input type="checkbox"/> Connu	€ []
----------------------------------	--	---	-------