



CONTEXTE	
Contexte client	<b>Priorités du client</b> <input type="checkbox"/> Améliorer le confort thermique <input type="checkbox"/> Adapter/ réagencer 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
	<b>Solution technique</b> <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 <input type="checkbox"/> non Décrire la solution <input type="text"/>
	<b>Sources de conseils</b> <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
	<b>Occupation du logement</b> <input type="checkbox"/> depuis plus d'un an <input type="checkbox"/> depuis moins d'un an
	<b>Habitation du logement pendant les travaux</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ne sais pas
	<b>Niveau de confort</b> 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
	<b>Intérêt porté à l'accès aux personnes âgées, handicapées</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non prioritaire <input type="checkbox"/> non
	<b>Contraintes</b> <input type="checkbox"/> Postes intouchables <input type="checkbox"/> Allergies / maladies des occupants <input type="checkbox"/> Délais de réalisation
	Date de construction : <i>date précise ou période de construction (avant 1948, après 2012, ...)</i> <input type="text"/>

<b>Contraintes architecturales ou d'urbanisme</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Je ne sais pas Logement en zone ABF <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Commentaire <input type="text"/>
---

<b>Pathologies ou désordres</b> <input type="checkbox"/> Problèmes d'humidité <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Problèmes de structure <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Autres problèmes <input type="text"/>
---

Commune ou code postal  Altitude  m

ARCHITECTURE	
Surface habitable <input type="text"/> m <sup>2</sup>	<b>Situation</b> <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	
<b>Plancher haut</b> Nombre de plancher haut <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Type de plancher haut <input type="checkbox"/> Combles perdus accessibles (A) (B)	<b>Surface des planchers hauts</b> A <input type="text"/> m <sup>2</sup> B <input type="text"/> m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Combles perdus non-accessibles (A) (B) <input type="checkbox"/> Toiture sous rampants (A) (B) <input type="checkbox"/> Toit terrasse (A) (B) <input type="checkbox"/> Autre logement (A) (B)
<b>Plancher bas</b> Nombre de plancher bas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<b>Surface des planchers bas</b> A <input type="text"/> m <sup>2</sup> B <input type="text"/> m <sup>2</sup>

## Feuille de saisie de données pour CAP RENOV+

<b>Type de plancher bas</b>	<input type="checkbox"/> Terre plein (A) (B)	<input type="checkbox"/> Vide sanitaire (A) (B)	<input type="checkbox"/> Local non chauffé (A) (B)	<input type="checkbox"/> Autre logement (A) (B)	<input type="checkbox"/> Commerce ou bureaux (A) (B)	<input type="checkbox"/> Extérieur (A) (B)		
<b>Hauteurs</b>	<b>Sous-plafond</b> <input style="width: 50px;" type="text"/> m	<b>Sous-faîtage</b> <input style="width: 50px;" type="text"/> m	<b>En pied de pente</b> <input style="width: 50px;" type="text"/> m					
<b>Enfouissements</b> <small>(Ces données n'impactent pas le calcul de l'étiquette énergie et GES)</small>	<b>De la construction</b>	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Léger	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Important			
	<b>Du sous-sol</b>	<input type="checkbox"/> Enterré	<input type="checkbox"/> Semi-enterré	<input type="checkbox"/> Non-enterré				
<b>Forme du logement</b>	<input type="checkbox"/> Compact		<input type="checkbox"/> Allongé	<input type="checkbox"/> En L	<input type="checkbox"/> En L allongé	<input type="checkbox"/> En U		
<b>Orientation de la façade principale</b>	<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			
<b>Exposition au vent</b>	Nord (ou N-O)	<b>Niveau d'exposition</b>	<input type="checkbox"/> Pas ou peu exposé	<input type="checkbox"/> Exposé	<input type="checkbox"/> Très exposé			
	EST (ou N-E)	<b>Niveau d'exposition</b>	<input type="checkbox"/> Pas ou peu exposé	<input type="checkbox"/> Exposé	<input type="checkbox"/> Très exposé			
	Ouest (ou S-O)	<b>Niveau d'exposition</b>	<input type="checkbox"/> Pas ou peu exposé	<input type="checkbox"/> Exposé	<input type="checkbox"/> Très exposé			
	Sud (ou SE)	<b>Niveau d'exposition</b>	<input type="checkbox"/> Pas ou peu exposé	<input type="checkbox"/> Exposé	<input type="checkbox"/> Très exposé			
<b>Mitoyenneté des murs</b>	Nord (ou N-O)	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Autre logement <input type="checkbox"/> Commerce ou bureau <input type="checkbox"/> Local non-chauffé non-accessible <input type="checkbox"/> Local non-chauffé accessible		EST (ou N-E)	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Autre logement <input type="checkbox"/> Commerce ou bureau <input type="checkbox"/> Local non-chauffé non-accessible <input type="checkbox"/> Local non-chauffé accessible			
	<b>En cas de mitoyenneté donnant sur un local non-chauffé accessible</b>	Surface du local donnant sur l'extérieur <input style="width: 50px;" type="text"/> m <sup>2</sup>	<b>Parois isolées</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Surface du local donnant sur l'extérieur <input style="width: 50px;" type="text"/> m <sup>2</sup>	<b>Parois isolées</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>En cas de mitoyenneté donnant sur un local non-chauffé accessible</b>	Ouest (ou S-O)	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Autre logement <input type="checkbox"/> Commerce ou bureau <input type="checkbox"/> Local non-chauffé non-accessible <input type="checkbox"/> Local non-chauffé accessible		Sud (ou SE)	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Autre logement <input type="checkbox"/> Commerce ou bureau <input type="checkbox"/> Local non-chauffé non-accessible <input type="checkbox"/> Local non-chauffé accessible			
	Surface du local donnant sur l'extérieur <input style="width: 50px;" type="text"/> m <sup>2</sup>	<b>Parois isolées</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Surface du local donnant sur l'extérieur <input style="width: 50px;" type="text"/> m <sup>2</sup>	<b>Parois isolées</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
<b>Masques solaires lointains</b>	Nord (ou N-O)	<b>Type de masque</b>	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Arbre (feuilles caduques)	<input type="checkbox"/> Arbre (feuillage persistant)	<input type="checkbox"/> Construction	<input type="checkbox"/> Relief	
		<b>Hauteur du masque</b>	<input type="checkbox"/> < 5m	<input type="checkbox"/> 5 à 10m	<input type="checkbox"/> 10 à 20m	<input type="checkbox"/> >20m		
		<b>Distance du masque</b>	<input type="checkbox"/> < 5m	<input type="checkbox"/> 5 à 10m	<input type="checkbox"/> 10 à 30m	<input type="checkbox"/> >30m		
	EST (ou N-E)	<b>Type de masque</b>	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Arbre (feuilles caduques)	<input type="checkbox"/> Arbre (feuillage persistant)	<input type="checkbox"/> Construction	<input type="checkbox"/> Relief	
		<b>Hauteur du masque</b>	<input type="checkbox"/> < 5m	<input type="checkbox"/> 5 à 10m	<input type="checkbox"/> 10 à 20m	<input type="checkbox"/> >20m		
		<b>Distance du masque</b>	<input type="checkbox"/> < 5m	<input type="checkbox"/> 5 à 10m	<input type="checkbox"/> 10 à 30m	<input type="checkbox"/> >30m		
	Ouest (ou S-O)	<b>Type de masque</b>	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Arbre (feuilles caduques)	<input type="checkbox"/> Arbre (feuillage persistant)	<input type="checkbox"/> Construction	<input type="checkbox"/> Relief	
		<b>Hauteur du masque</b>	<input type="checkbox"/> < 5m	<input type="checkbox"/> 5 à 10m	<input type="checkbox"/> 10 à 20m	<input type="checkbox"/> >20m		
		<b>Distance du masque</b>	<input type="checkbox"/> < 5m	<input type="checkbox"/> 5 à 10m	<input type="checkbox"/> 10 à 30m	<input type="checkbox"/> >30m		
	Sud (ou SE)	<b>Type de masque</b>	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Arbre (feuilles caduques)	<input type="checkbox"/> Arbre (feuillage persistant)	<input type="checkbox"/> Construction	<input type="checkbox"/> Relief	
		<b>Hauteur du masque</b>	<input type="checkbox"/> < 5m	<input type="checkbox"/> 5 à 10m	<input type="checkbox"/> 10 à 20m	<input type="checkbox"/> >20m		
		<b>Distance du masque</b>	<input type="checkbox"/> < 5m	<input type="checkbox"/> 5 à 10m	<input type="checkbox"/> 10 à 30m	<input type="checkbox"/> >30m		
<b>COMPOSITION DES PAROIS</b>								
<b>Plancher haut</b> <small>Préciser par type de plancher</small>	<b>Gros-œuvre</b>	<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)			

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV+

<b>Isolation</b>		<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)
<b>Epaisseur de l'isolant</b>		(A) <input type="text" value=""/> mm	(B) <input type="text" value=""/> mm			
<b>En cas de combles-perdus accessibles</b>	<b>Surface de toiture des combles perdus</b>	A <input type="text" value=""/> m <sup>2</sup>	B <input type="text" value=""/> m <sup>2</sup>	<b>Isolation des rampants des combles perdus</b>		<input type="checkbox"/> Non isolés <input type="checkbox"/> Isolés
	<b>Type de couverture</b>	<input type="checkbox"/> Tuiles, ardoises	<input type="checkbox"/> Bac acier, tôle ondulée, chaume	<b>Présence d'un pare-pluie ou d'un doublage</b>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Je ne sais pas
<b>Plancher bas</b> <i>Préciser par type de plancher</i>	<b>Gros-œuvre</b>	<input type="checkbox"/> Bois (A) (B)	<input type="checkbox"/> Béton ou terre crue (A) (B)	<input type="checkbox"/> Polystyrène (A) (B)	<input type="checkbox"/> Voute pierre ou brique (A) (B)	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas (A) (B)
	<b>Isolation</b>	<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)
<b>Epaisseur de l'isolant</b>		(A) <input type="text" value=""/> mm	(B) <input type="text" value=""/> mm			
<b>Plancher intermédiaire</b>		<input type="checkbox"/> Plancher léger en bois	<input type="checkbox"/> Plancher lourd (entrevous béton ou terre cuite)	<input type="checkbox"/> Polystyrène	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas (A) (B)	
<b>Murs</b> <i>Préciser par type de murs (A) (B)</i>	<b>Gros-œuvre</b>	<b>Pierre</b>	<input type="checkbox"/> Granit	<input type="checkbox"/> Calcaire	<input type="checkbox"/> Grès	<input type="checkbox"/> Pierres locales maçonnées <input type="checkbox"/> Pierres meulières
		<b>Béton</b>	<input type="checkbox"/> Parpaing	<input type="checkbox"/> Béton banché	<input type="checkbox"/> Béton de mâchefer	
		<b>Béton cellulaire</b>	<input type="checkbox"/> 20cm	<input type="checkbox"/> 25cm	<input type="checkbox"/> 30cm	<input type="checkbox"/> 36,5cm <input type="checkbox"/> 50cm
		<b>Brique</b>	<input type="checkbox"/> Brique pleine	<input type="checkbox"/> Brique alvéolée	<input type="checkbox"/> Brique alvéolée avec isolation intégrée <input type="checkbox"/> Brique creuse	
		<b>Terre</b>	<input type="checkbox"/> Pisé	<input type="checkbox"/> Adobe / Bauge	<input type="checkbox"/> Brique de terre crue	<input type="checkbox"/> Torchis / Pan de bois
		<b>Bois</b>	<input type="checkbox"/> Madrier	<input type="checkbox"/> Ossature bois	<input type="checkbox"/> Poteaux poutre: <input type="checkbox"/> Pan de bois / collombages	
	<b>Epaisseur du gros-œuvre</b>		(A) <input type="text" value=""/> mm	(B) <input type="text" value=""/> mm		
<b>Isolation</b> <i>Préciser par type de murs (A) (B)</i>	<b>Présence d'isolant</b>	<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)
	<b>Technique d'isolation</b>	<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
	<b>Epaisseur de l'isolant</b>		(A) <input type="text" value=""/> mm	(B) <input type="text" value=""/> mm		
<b>Espace dans la structure bois</b>		<input type="checkbox"/> Aucune isolation	<input type="checkbox"/> Isolation entre montants			
<b>Surfaces nettes</b> <i>Préciser par type de murs (A) (B)</i>	Nord (ou N-O)	Murs extérieurs Type A	<input type="text" value=""/> m <sup>2</sup>	Murs extérieurs Type B		<input type="text" value=""/> m <sup>2</sup>
		Murs mitoyens Type A	<input type="text" value=""/> m <sup>2</sup>	Murs mitoyens Type B		<input type="text" value=""/> m <sup>2</sup>
	EST (ou N-E)	Murs extérieurs Type A	<input type="text" value=""/> m <sup>2</sup>	Murs extérieurs Type B		<input type="text" value=""/> m <sup>2</sup>
		Murs mitoyens Type A	<input type="text" value=""/> m <sup>2</sup>	Murs mitoyens Type B		<input type="text" value=""/> m <sup>2</sup>
	Ouest (ou S-O)	Murs extérieurs Type A	<input type="text" value=""/> m <sup>2</sup>	Murs extérieurs Type B		<input type="text" value=""/> m <sup>2</sup>
		Murs mitoyens Type A	<input type="text" value=""/> m <sup>2</sup>	Murs mitoyens Type B		<input type="text" value=""/> m <sup>2</sup>
	Sud (ou SE)	Murs extérieurs Type A	<input type="text" value=""/> m <sup>2</sup>	Murs extérieurs Type B		<input type="text" value=""/> m <sup>2</sup>
		Murs mitoyens Type A	<input type="text" value=""/> m <sup>2</sup>	Murs mitoyens Type B		<input type="text" value=""/> m <sup>2</sup>

Menuiseries

	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4	Type 5	Type 6	Type 7
Type de menuiserie							
Quantité							
Orientation							
Dimensions ou code Velux®							
Inclinaison							
Toiture concernée (fenêtre de toit)							
Mur concerné							
Donnant sur mitoyenneté							
Masque par auvent ou balcon							
Masque par auvent ou balcon avec masques latéraux							
Profondeur de l'avancée							
Masque par paroi latérale orientée E, O, S E, S-O							
Type de pose							
Présence d'un retour isolant							
Système d'ouverture							
Largeur du dormant							
Type de volets							
Epaisseurs volets battants ou roulants							
Huisserie							
Vitrage							
Epaisseur de la lame d'air							
Remplissage de la lame d'air							
Faible émissivité							

Portes

	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4	Type 5	Type 6	Type 7
Quantité							
Orientation							
Dimension							
Mur concerné							
Donnant sur mitoyenneté							
Porte isolante							
Type de pose							
Présence d'un retour isolant							
Largeur du dormant							
Huisserie							
Vitrage							
% de vitrage							

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV+

USAGE DU LOGEMENT							
Température de confort d'hiver	<input type="text"/>	°C	Nombre d'occupants adultes	<input type="text"/>			
Température de confort Eté	<input type="text"/>	°C	Nombre d'occupants enfants	<input type="text"/>			
USAGE DE L'EAU CHAUDE							
		Occupant 1	Occupant 2	Occupant 3	Occupant 4	Occupant 5	
Nombre de douches	Par semaine	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nombre de bains	Par semaine	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Durée douche	de 3 à 12min par douche	<input type="text"/> min	<input type="text"/> min	<input type="text"/> min	<input type="text"/> min	<input type="text"/> min	
Taille du bain	120L/200L/300L	<input type="text"/> litres	<input type="text"/> litres	<input type="text"/> litres	<input type="text"/> litres	<input type="text"/> litres	
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"/> VMI (par insufflation) <input type="checkbox"/> VMC hygro <input type="checkbox"/> VMC DF avec échangeur	<input type="checkbox"/> VMC DF sans échangeur <input type="checkbox"/> Je ne sais pas	Année du système de ventilation <input type="text"/>			
EQUIPEMENTS							
Energie	<input type="checkbox"/> Fioul	<input type="checkbox"/> Gaz	<input type="checkbox"/> Propane	<input type="checkbox"/> Bois bûche	<input type="checkbox"/> Bois granules	<input type="checkbox"/> Electricité	
Générateur de chauffage	Type	<input type="checkbox"/> Chaudière haute T° <input type="checkbox"/> PAC A/A <input type="checkbox"/> Convecteur	<input type="checkbox"/> Chaudière basse T° <input type="checkbox"/> PAC A/E <input type="checkbox"/> Panneau rayonnant	<input type="checkbox"/> Chaudière à condensation <input type="checkbox"/> PAC E/E <input type="checkbox"/> Radiateur à chaleur douce	<input type="checkbox"/> Radiateurs <input type="checkbox"/> Poêle <input type="checkbox"/> Plancher rayonnant	<input type="checkbox"/> Insert Label NF pour les radiateurs électriques	<input type="checkbox"/> Cheminée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Caractéristiques	Année	<input type="text"/>	Puissance nominale	<input type="text"/> kW	COP (avant 2008) ou SCOP	<input type="text"/>
		Rendement à la puissance nominale	<input type="text"/> %	Rendement à la puissance intermédiaire	<input type="text"/> %	Perte à l'arrêt (Qp0)	<input type="text"/> W
		Présence de régulation de la chaudière (sonde extérieure)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Position du générateur	<input type="checkbox"/> Murale <input type="checkbox"/> Au sol		
		Placé dans le volume chauffé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Isolation du réseau	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Emetteurs	Nombre de zones	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Répartition entre les zones	Emetteurs Zone A	<input type="text"/> %	Emetteurs Zone B	<input type="text"/> %
	Type	Préciser par type de Zone (A) (B)					
	Température de distribution	<input type="checkbox"/> Radiateur fonte	<input type="checkbox"/> Radiateur acier	<input type="checkbox"/> Radiateur aluminium	<input type="checkbox"/> Ventilo-convecteurs	<input type="checkbox"/> Plancher Chauffant	
	Année émetteurs	Préciser par type de Zone (A) (B)	<input type="checkbox"/> Inférieure à 65°C <input type="checkbox"/> Avant 1981	<input type="checkbox"/> Supérieure ou égale à 65°C <input type="checkbox"/> Entre 1981 et 2000	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas <input type="checkbox"/> Après 2000	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas	
Régulation	Centrale	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Thermostat individuel	<input type="checkbox"/> Thermostat programmable			
	Par pièce	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Thermostat individuel	<input type="checkbox"/> Thermostat programmable	<input type="checkbox"/> Thermostat programmable avec détection de présence		
	Par pièce (radiateurs hydrauliques)	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Vannes thermostatiques	<input type="checkbox"/> Vannes motorisées et programmable			

## Feuille de saisie de données pour CAP RENOV+

<b>Production d'eau chaude sanitaire</b>	<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	
	<b>COP ECS</b>		<input style="width: 80px;" type="text"/>				
	<b>Position du ballon</b>		<input type="checkbox"/> Vol. chauffé			<b>Volume</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> L	
	<b>Type de chauffe-eau</b>		<input type="checkbox"/> Hors vol. chauffé				
		<input type="checkbox"/> Vertical					
		<input type="checkbox"/> Horizontal					
<b>Année du générateur</b>		<input style="width: 150px;" type="text"/>					

<b>Climatisation</b>	<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<sup>2</sup>

<b>Appoints de chauffage</b>						
<i>Préciser l'emplacement, la surface chauffée et le taux de couverture</i>						
			<input type="checkbox"/> Cheminée bûches	<input type="checkbox"/> Insert bûches	<input type="checkbox"/> Poêle bûches	<input type="checkbox"/> Poêle granules
- Salon	<input style="width: 60px;" type="text"/> m <sup>2</sup>	<input style="width: 60px;" type="text"/> %	<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
- Chambre	<input style="width: 60px;" type="text"/> m <sup>2</sup>	<input style="width: 60px;" type="text"/> %	<input type="checkbox"/> Sèche-serviette	<input type="checkbox"/> Poêle gaz	<input type="checkbox"/> Poêle fioul	<input type="checkbox"/> Radiateur soufflant
- Salle-de-bain	<input style="width: 60px;" type="text"/> m <sup>2</sup>	<input style="width: 60px;" type="text"/> %			<input type="checkbox"/> Cheminée électrique	<input type="checkbox"/> Climatisation réversible
<b>Régulation</b>						
<i>Préciser par type de Zone (A) (B)</i>						
	<b>Centrale</b>	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Thermostat individuel	<input type="checkbox"/> Thermostat programmable		
	<b>Par pièce</b>	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Thermostat individuel	<input type="checkbox"/> Thermostat programmable	<input type="checkbox"/> Thermostat programmable avec détection de présence	

### EQUIPEMENTS ELECTRIQUES

<b>Eclairage</b>	<b>Nombre de zones</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Zone A	<input style="width: 60px;" type="text"/> %	Zone B	<input style="width: 60px;" type="text"/> %
		<b>Type</b>					
		<i>Préciser par type de Zone (A) (B)</i>					
		<input type="checkbox"/> à incandescence ou halogène					
		<input type="checkbox"/> Fluocompacte					
		<input type="checkbox"/> LED					
		<input type="checkbox"/> Je ne sais pas					

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

<b>Bureautique et audiovisuel</b>							
<i>Préciser le nombre d'appareils</i>							
		<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	
<b>Petit électroménager</b>							
<i>bouilloire, cafetière...</i>							
		<input type="checkbox"/> sobre en équipements		<input type="checkbox"/> équipements standards		<input type="checkbox"/> beaucoup d'équipements	
		< 2 appareils		< 5 appareils		> 6 appareils	

FACTURES D'ENERGIES (optionnel)			
Electricité	<input type="text"/>	kWh/an	Bois granulés
	<input type="text"/>	€ TTC/an	
Gaz	<input type="text"/>	kWh ou m <sup>3</sup> /an	Bois bûches
	<input type="text"/>	€ TTC/an	
Fioul	<input type="text"/>	L ou kWh/an	Propane
	<input type="text"/>	€ 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 <input type="text"/>		Nb d'occupants enfants mineur ou étudiant > 25 ans <input type="text"/>		
Plafond des ressources du ménage <i>somme des revenus fiscaux de référence</i>	<input type="checkbox"/> Indéterminé	<input type="checkbox"/> Connu	<input type="text"/> €		