

**CONTEXTE**

Contexte client

Priorités du client

- | | |
|---|---|
| <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 | |

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 | <input type="checkbox"/> non |
|--|---|--|------------------------------|

Décrire la solution

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"/> Je ne sais pas |
|------------------------------|------------------------------|---|

Niveau de confort

hiver mauvais correct Bonété mauvais correct Bonacoustique mauvais correct 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"/> Postes intouchables | <input type="checkbox"/> Allergies / maladies des occupants |
| <input type="checkbox"/> Délais de réalisation | |

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

Contraintes architecturales ou d'urbanisme

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas |
|------------------------------|------------------------------|---|

Commentaire

Logement en zone ABF Oui Non

Pathologies ou désordres

 Problèmes d'humidité Problèmes de structure Autres problèmes

Commune ou code postal

Altitude

 m**ARCHITECTURE**

Surface habitable

 m²

Nombre de niveaux chauffés

- | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|

Type de plancher haut

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Combles perdus | <input type="checkbox"/> Toiture sous rampants | <input type="checkbox"/> Toit terrasse | <input type="checkbox"/> Autre logement |
|---|--|--|---|

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV+

Type de plancher bas	<input type="checkbox"/> Terre plein	<input type="checkbox"/> Vide sanitaire	<input type="checkbox"/> Sous-sol non chauffé	<input type="checkbox"/> Autre logement	<input type="checkbox"/> Commerce ou bureaux	<input type="checkbox"/> Extérieur
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"/> Nord-Est		<input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Nord-Ouest	<input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Sud-Est	<input type="checkbox"/> Ouest <input type="checkbox"/> Sud-Ouest	
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		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	
	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		Sud (ou SE)	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Autre logement <input type="checkbox"/> Local non Chauffé <input type="checkbox"/> Commerce ou bureau	
Masques solaires lointains	Nord (ou N-O)	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Arbre (feuilles caduques)	<input type="checkbox"/> Arbre (feuillage persistant)	<input type="checkbox"/> Construction	<input type="checkbox"/> Relief
	Est (ou N-E)	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Arbre (feuilles caduques)	<input type="checkbox"/> Arbre (feuillage persistant)	<input type="checkbox"/> Construction	<input type="checkbox"/> Relief
	Ouest (ou S-O)	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Arbre (feuilles caduques)	<input type="checkbox"/> Arbre (feuillage persistant)	<input type="checkbox"/> Construction	<input type="checkbox"/> Relief
	Sud (ou SE)	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Arbre (feuilles caduques)	<input type="checkbox"/> Arbre (feuillage persistant)	<input type="checkbox"/> Construction	<input type="checkbox"/> Relief

COMPOSITION DES PAROIS

Plafond	Matériau du 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	<input type="checkbox"/> Ancienne	<input type="checkbox"/> Récente (<10ans)	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas	
Plancher bas	Matériau du gros œuvre	<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 /brique (A) (B)	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas (A) (B)
	Isolation	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Ancienne	<input type="checkbox"/> Récente (<10ans)	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas	
Plancher intermediaire	<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
Murs extérieurs	Matériau du gros œuvre	<input type="checkbox"/> Pierre <input type="checkbox"/> Terre	<input type="checkbox"/> Brique <input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Béton <input type="checkbox"/> Je ne sais pas	<input type="checkbox"/> Béton cellulaire <input type="checkbox"/> Autre :	
	Isolation	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Ancienne	<input type="checkbox"/> Récente (<10 ans)	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas	

Menuiseries

	Fenêtres	Châssis fixe	Baies vitrées	Portes-fenêtres	Fenêtres de toit	Porte
Quantité						
Orientation						

Huisserie	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> Aluminium			
Vitrages	<input type="checkbox"/> Simple	<input type="checkbox"/> Double vitrage ancien (<2006)	<input type="checkbox"/> Double vitrage récent (≥ 2006)	<input type="checkbox"/> Triple vitrage ancien (<2006)	<input type="checkbox"/> Triple vitrage récent (≥ 2006)	

VENTILATION

Système de ventilation	<input type="checkbox"/> par infiltration	<input type="checkbox"/> VMI (par insufflation)	<input type="checkbox"/> VMC DF sans échangeur	Année du système de ventilation <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> grilles hautes et basses	<input type="checkbox"/> VMC hygro	<input type="checkbox"/> VMC DF avec échangeur	
	<input type="checkbox"/> VMC SF auto	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas		

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV+

USAGE DU LOGEMENT

Température de confort d'hiver

 °C

Nombre d'occupants adultes

Température de confort Été

 °C

Nombre d'occupants enfants

EQUIPEMENTS

Energie
 Fioul

 Gaz

 Propane

 Bois bûche

 Bois granules

 Electricité et pompe à chaleur

Générateur de chauffage
 Chaudière haute T°

 Chaudière basse T°

 Chaudière à condensation

 Radiateurs

Position du générateur
 Murale

 Au sol

 PAC A/A

 PAC A/E

 PAC E/E

 Poêle

 Insert

 Cheminée

 Convecteur

 Panneau rayonnant

 Radiateur à chaleur douce

 Plancher rayonnant

Type d'émetteurs
 Radiateurs

 Ventilateurs-convecteurs

 Plancher chauffant

Production d'eau chaude sanitaire
 Instantané

 Générateur de chauffage

 Chauffe-eau Gaz

 Chauffe-eau Electrique

 Accumulation

 Générateur de chauffage

 Chauffe-eau Gaz

 Chauffe-eau Electrique

 Thermo-dynamique

 Chauffe-eau Electro-solaire

COP ECS

Position du ballon
 Vol. chauffé
 Hors vol. chauffé

Volume
 L

Type de chauffe-eau
 Vertical
 Horizontal

Climatisation
 Aucun

 Climatiseur Air-Air Monosplit

 Climatiseur Air-Air Multisplit

 PAC Air-Eau

 PAC Eau-Eau

 Climatiseur portable

Surface climatisée
 m²
Appoints de chauffage
Préciser l'emplacement
 Convecteur électrique

 Panneau rayonnant

 Radiateur à chaleur douce

 Radiateur à bain d'huile

 Radiateur soufflant

 Sèche-serviette

 Cheminée bûches

 Insert bûches

 Poêle bûches

 Poêle granules

 Insert granules

- Salon (S)

- Chambre (C)

- Salle-de-bain (SdB)

 Poêle gaz

 Poêle fioul

 Cheminée électrique

 Climatisation réversible

EQUIPEMENTS ELECTRIQUES (optionnel)

Eclairage
Nombre de zones
 1
 2

Zone A

 %

Zone B

 %

Type
Préciser par type de Zone (A) (B)
 à incandescence ou halogène

 Fluocompacte

 LED

 Je ne sais pas

Cuisson
Préciser le nombre d'appareils
 gaz

 électrique

 induction

 vitrocéramique

 four électrique

 four à gaz

Gros électroménager
Préciser le nombre d'appareils

 Réfrigérateur peu performant

 75 L performant

 Réfrigérateur peu performant

 360 l performant

 Lave-vaisselle peu performant

 performant

 sèche-linge peu performant

 performant

 Combiné peu performant

 275 L performant

 Congelateur peu performant

 210 l performant

 Lave-linge peu performant

 performant

Bureautique et audiovisuel
Préciser le nombre d'appareils
 Box internet

 Ordinateur fixe

 Ordinateur portable

 TV écran plat

 TV cathodique

Petit électroménager
bouilloire, cafetière...
 sobre en équipements

< 2 appareils

 équipements standards

< 5 appareils

 beaucoup d'équipements

> 6 appareils

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV+

FACTURES D'ENERGIES (optionnel)

Electricité	<input type="text"/> kWh/an	Bois granulés	<input type="text"/> sac, tonnes ou kWh/an
	<input type="text"/> € TTC/an		<input type="text"/> € TTC/an
Gaz	<input type="text"/> kWh ou m ³ /an	Bois bûches	<input type="text"/> stères ou kWh/an
	<input type="text"/> € TTC/an		<input type="text"/> € TTC/an
Fioul	<input type="text"/> L ou kWh/an	Propane	<input type="text"/> kg, tonnes ou kWh/an
	<input type="text"/> € TTC/an		<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"/> Connue	<input type="text"/> €		