



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
	<i>Décrire la solution</i>	<input type="checkbox"/> seulement en partie	<input type="checkbox"/> non
		<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"/> Je 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"/> 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	Logement en zone ABF <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	<i>Commentaire</i>			
<input type="text"/>				

Pathologies ou désordres

<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 m²

Nombre de niveaux chauffés 1 2 3

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV+

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		
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 intermédiaire	<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)	

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV+

VENTILATION

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

USAGE DU LOGEMENT

Température de confort d'hiver °C

Téempérature de confort Eté °C

Nombre d'occupants adultes

Nombre d'occupants enfants

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 et pompe à chaleur
---------	--------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	--	---

Générateur de chauffage	<input type="checkbox"/> Chaudière haute T°	<input type="checkbox"/> Chaudière basse T°	<input type="checkbox"/> Chaudière à condensation	<input type="checkbox"/> Radiateurs	Position du générateur <input type="checkbox"/> Murale <input type="checkbox"/> Au sol	
	<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		

Type d'émetteurs	<input type="checkbox"/> Radiateurs	<input type="checkbox"/> Ventilo-convecteurs	<input type="checkbox"/> Plancher chauffant
------------------	-------------------------------------	--	---

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

COP ECS

Position du ballon	<input type="checkbox"/> Vol. chauffé <input type="checkbox"/> Hors vol. chauffé	Volume	<input type="text"/> L	Type de chauffe-eau	<input type="checkbox"/> Vertical <input type="checkbox"/> Horizontal
--------------------	---	--------	------------------------	---------------------	--

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	<input type="text"/> m ²				

Appoints de chauffage <i>Préciser l'emplacement</i>	<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	<input type="checkbox"/> Sèche-serviette
	- Salon (S) - Chambre (C) - Salle-de-bain (SdB)	<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
		<input type="checkbox"/> Poêle gaz	<input type="checkbox"/> Poêle fioul	<input type="checkbox"/> Cheminée électrique	<input type="checkbox"/> Climatisation réversible	

EQUIPEMENTS ELECTRIQUES (optionnel)

Eclairage	Nombre de zones	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Zone A	<input type="text"/> %	Zone B	<input type="text"/> %
	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 <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
--	------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	---	--	-------------------------------------

Gros électroménager <i>Préciser le nombre d'appareils</i>	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	Congelateur	<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

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV+

sèche-linge <input type="checkbox"/> peu performant <input type="checkbox"/> performant	
Bureautique et audiovisuel <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
Petit électroménager <i>bouilloire, cafetière...</i>	<input type="checkbox"/> sobre en équipements <input type="checkbox"/> équipements standards <input type="checkbox"/> beaucoup d'équipements <i>< 2 appareils</i> <i>< 5 appareils</i> <i>> 6 appareils</i>
PRODUCTION PHOTOVOLTAÏQUE (optionnel)	
Nombre de panneaux <input style="width: 100px;" type="text"/>	Surface d'un panneau <input style="width: 100px;" type="text"/> m ²
Orientation	<input type="checkbox"/> ouest <input type="checkbox"/> sud-ouest <input type="checkbox"/> sud <input type="checkbox"/> sud-est <input type="checkbox"/> est
Inclinaison	<input type="checkbox"/> ≤ 15° <input type="checkbox"/> entre 16° et 45° <input type="checkbox"/> entre 46° et 75° <input type="checkbox"/> > 75°
Exploitation de l'installation	<input type="checkbox"/> auto-consommation <input type="checkbox"/> vente totale
FACTURES D'ENERGIES (optionnel)	
Electricité	Bois granulés
<input style="width: 100px;" type="text"/> kWh/an	<input style="width: 100px;" type="text"/> sac, tonnes ou kWh/an
<input style="width: 100px;" type="text"/> € TTC/an	<input style="width: 100px;" type="text"/> € TTC/an
Gaz	Bois bûches
<input style="width: 100px;" type="text"/> kWh ou m ³ /an	<input style="width: 100px;" type="text"/> stères ou kWh/an
<input style="width: 100px;" type="text"/> € TTC/an	<input style="width: 100px;" type="text"/> € TTC/an
Fioul	Propane
<input style="width: 100px;" type="text"/> L ou kWh/an	<input style="width: 100px;" type="text"/> kg, tonnes ou kWh/an
<input style="width: 100px;" type="text"/> € TTC/an	<input style="width: 100px;" type="text"/> € TTC/an
STATUT ET NIVEAU DE REVENUS DES CLIENTS	
Propriétaire	Type de résidence
<input type="checkbox"/> Occupant <input type="checkbox"/> Bailleur	<input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Secondaire
Ménage occupant le logement	Nb d'occupants adultes <input style="width: 50px;" type="text"/>
Plafond des ressources du ménage <i>somme des revenus fiscaux de référence</i>	Nb d'occupants enfants mineur ou étudiant > 25 ans <input style="width: 50px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Indéterminé <input type="checkbox"/> Connu	<input style="width: 100px;" type="text"/> €