

Date de visite :
Référence client :

Evaluation thermique d'un appartement : Saisie "Expert" 2025.0

Nom du client :

Adresse complète :

Altitude :

STATUT ET NIVEAU DE REVENUS DES CLIENTS

Propriétaire Occupant Bailleur
 Type de résidence Principale 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) : _____ € ou Indéterminé

CONTEXTE

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 | | |

Le client a-t-il prévu une 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, c'est pour cela que j'aimerais des conseils et explications |

Décrire la solution :

Sources de conseils un professionnel un espace info-énergie un proche Internet Personne

Occupation du logement depuis plus d'un an depuis moins d'un an

Occupation du logement pendant les travaux oui non ne sais pas

Niveau de confort

hiver

<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

été

acoustique

Intérêt porté à l'accès aux personnes âgées, handicapées oui non prioritaire non

Contraintes Postes intouchables Allergies / maladies des occupants Délais de réalisation

Description des contraintes éventuelles :

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

Résumé du projet



En zone littoral préciser :

TYPE DE LOGEMENT

Typologie (facultatif) Haussmannien Habitat à Loyer Modéré (HLM) Immeuble de rapport

Date de construction : date précise si connue : _____
ou période de construction

<1948 1948-1974 1975-1977 1978-1982
 1983-1988 1989-2000 2001-2005 2006-2012
 2013-2021 >-2021

Contraintes architecturales ou d'urbanisme Oui Non Je ne sais pas
Logement en zone ABF Oui Non"

Commentaires :

Pathologies ou désordres Problèmes d'humidité Problèmes de structure Autres problèmes

Commentaires

ARCHITECTURE

Surface de référence _____ m²

Nombre de niveaux chauffés 1 2 3 Numéro d'étage _____

Forme du logement

Compact Allongé En L En L allongé En U

Orientation de la façade principale

Nord Est Sud Ouest
 Nord-Est Nord-Ouest Sud-Est Sud-Ouest








































Exposition au vent

Nord (ou N-O)	Niveau d'exposition	<input type="checkbox"/> Pas ou peu exposé	<input type="checkbox"/> Exposé	<input type="checkbox"/> Très exposé
EST (ou N-E)	Niveau d'exposition	<input type="checkbox"/> Pas ou peu exposé	<input type="checkbox"/> Exposé	<input type="checkbox"/> Très exposé
Ouest (ou S-O)	Niveau d'exposition	<input type="checkbox"/> Pas ou peu exposé	<input type="checkbox"/> Exposé	<input type="checkbox"/> Très exposé
Sud (ou SE)	Niveau d'exposition	<input type="checkbox"/> Pas ou peu exposé	<input type="checkbox"/> Exposé	<input type="checkbox"/> Très exposé

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +
Mitoyenneté des murs

<p>Nord (ou NO)</p> <p><input type="checkbox"/> Aucune</p> <p><input type="checkbox"/> Autre logement</p> <p><input type="checkbox"/> Commerce ou bureau</p> <p><input type="checkbox"/> Couloir</p> <p><input type="checkbox"/> Véranda non-chauffée</p> <p><input type="checkbox"/> Local non-chauffé non-accessible</p> <p><input type="checkbox"/> Local non-chauffé accessible</p> <p>En cas de mitoyenneté donnant sur un local non-chauffé accessible – Surface donnant sur l’extérieur : _____m²</p> <p>Parois isolées <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>EST (ou NE)</p> <p><input type="checkbox"/> Aucune</p> <p><input type="checkbox"/> Autre logement</p> <p><input type="checkbox"/> Commerce ou bureau</p> <p><input type="checkbox"/> couloir</p> <p><input type="checkbox"/> Véranda non-chauffée</p> <p><input type="checkbox"/> Local non-chauffé non-accessible</p> <p><input type="checkbox"/> Local non-chauffé accessible</p> <p>En cas de mitoyenneté donnant sur un local non-chauffé accessible – Surface donnant sur l’extérieur : _____m²</p> <p>Parois isolées <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Ouest (ou SO)</p> <p><input type="checkbox"/> Aucune</p> <p><input type="checkbox"/> Autre logement</p> <p><input type="checkbox"/> Commerce ou bureau</p> <p><input type="checkbox"/> couloir</p> <p><input type="checkbox"/> Véranda non-chauffée</p> <p><input type="checkbox"/> Local non-chauffé non-accessible</p> <p><input type="checkbox"/> Local non-chauffé accessible</p> <p>En cas de mitoyenneté donnant sur un local non-chauffé accessible – Surface donnant sur l’extérieur : _____m²</p> <p>Parois isolées <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>SUD (ou SE)</p> <p><input type="checkbox"/> Aucune</p> <p><input type="checkbox"/> Autre logement</p> <p><input type="checkbox"/> Commerce ou bureau</p> <p><input type="checkbox"/> Couloir</p> <p><input type="checkbox"/> Véranda non-chauffée</p> <p><input type="checkbox"/> Local non-chauffé non-accessible</p> <p><input type="checkbox"/> Local non-chauffé accessible</p> <p>En cas de mitoyenneté donnant sur un local non-chauffé accessible – Surface donnant sur l’extérieur : _____m²</p> <p>Parois isolées <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>

Masques solaires lointains

<p>Type de masque</p> <p style="text-align: center;">N</p> 	<p><input type="checkbox"/> Aucun</p> <p><input type="checkbox"/> Masque continu (homogène) <input type="checkbox"/> < 15° <input type="checkbox"/> ≥15°et <30° <input type="checkbox"/> ≥ 30°et <60° <input type="checkbox"/> ≥60°</p> <p><input type="checkbox"/> Masques ponctuels (non homogène)</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> < 15°</td> <td><input type="checkbox"/> < 15°</td> <td><input type="checkbox"/> < 15°</td> <td><input type="checkbox"/> < 15°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et <30°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et <30°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et <30°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et <30°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et <60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et <60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et <60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et <60°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°
																					
<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°																		
<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°																		
<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°																		
<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°																		
<p>Type de masque</p> <p style="text-align: center;">E</p> 	<p><input type="checkbox"/> Aucun</p> <p><input type="checkbox"/> Masque continu (homogène) <input type="checkbox"/> < 15° <input type="checkbox"/> ≥15°et <30° <input type="checkbox"/> ≥ 30°et <60° <input type="checkbox"/> ≥60°</p> <p><input type="checkbox"/> Masques ponctuels (non homogène)</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> < 15°</td> <td><input type="checkbox"/> < 15°</td> <td><input type="checkbox"/> < 15°</td> <td><input type="checkbox"/> < 15°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et <30°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et <30°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et <30°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et <30°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et <60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et <60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et <60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et <60°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°
																					
<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°																		
<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°																		
<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°																		
<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°																		
<p>Type de masque</p> <p style="text-align: center;">S</p> 	<p><input type="checkbox"/> Aucun</p> <p><input type="checkbox"/> Masque continu (homogène) <input type="checkbox"/> < 15° <input type="checkbox"/> ≥15°et <30° <input type="checkbox"/> ≥ 30°et <60° <input type="checkbox"/> ≥60°</p> <p><input type="checkbox"/> Masques ponctuels (non homogène)</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> < 15°</td> <td><input type="checkbox"/> < 15°</td> <td><input type="checkbox"/> < 15°</td> <td><input type="checkbox"/> < 15°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et <30°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et <30°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et <30°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et <30°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et <60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et <60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et <60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et <60°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°
																					
<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°																		
<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°																		
<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°																		
<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°																		


Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

Type de masque

Aucun

Masque continu (homogène) < 15° ≥ 15° et < 30° ≥ 30° et < 60° ≥ 60°

Masques ponctuels (non homogène)



< 15° < 15° < 15° < 15°

≥ 15° et < 30° ≥ 15° et < 30° ≥ 15° et < 30° ≥ 15° et < 30°

≥ 30° et < 60° ≥ 30° et < 60° ≥ 30° et < 60° ≥ 30° et < 60°

≥ 60° ≥ 60° ≥ 60° ≥ 60°

Plancher haut

Nombre de plancher haut 1 ou 2, si 2 planchers différents précisez le plancher concerné (A) ou (B)

Type de plancher haut

Autre logement: A / B

Grenier ou Local non chauffé: A / B

Toiture sous rampants : A / B

Toit terrasse : A / B

Commerces ou bureaux : A / B

Surface des planchers hauts A _____ m² B _____ m²

Plancher bas

Nombre de plancher bas 1 ou 2, si 2 planchers différents précisez le plancher concerné (A) ou (B)

Type de plancher bas

Autre logement: A / B

Local non chauffé: A / B

Terreplein: A / B

Commerce ou bureaux: A / B

Extérieur: A / B

Surface des planchers bas A _____ m² B _____ m²

Périmètre des plancher bas A _____ m B _____ m

Surface des planchers bas A _____ B _____

Hauteurs

Zone A Sous plafond _____ m Sous-faîtage _____ m En pied de pente _____ m

Zone B Sous plafond _____ m Sous-faîtage _____ m En pied de pente _____ m

Enfouissements (Facultatif - Ces données n'impactent pas le calcul de l'étiquette énergie et GES)"

Du local non chauffé Enterré Semi-enterré Non-enterré

De la construction Aucun Léger (8%) Moyen (25%) Important (40%)

COMPOSITION DES PAROIS

Plancher haut

Gros-œuvre (préciser par type de plancher)

- Plafond bois sur solives bois : A / B
- Plafond bois sous solive bois : A / B
- Plafond avec solives bois, avec/sans remplissage : A / B
- Plafond bois sur solives métalliques : A / B
- Plafond bois sous solives métalliques : A / B
- Plafond avec solives métalliques avec/sans remplissage : A / B
- Dalle béton : A / B
- Plafond lourd type entrevous terre cuite, poutrelles béton : A / B
- Bardeaux et remplissage : A / B
- Plafond plâtre (gros œuvre inconnu) avec/sans remplissage: A / B
- Je ne sais pas : A / B

Cas sous rampants

- Plafond en plaques de plâtre (combles aménagés)
- Bac acier
- Toiture en chaume
- Je ne sais pas

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

Isolation

Aucune : A / B Sur le plancher : A / B
 En sous-face de plancher : A / B Je ne sais pas : A / B

Résistance de la paroi connue	A _____ m ² .K/W	B _____ m ² .K/W
Résistance de l'isolant	A _____ m ² .K/W	B _____ m ² .K/W
Épaisseur de l'isolant	A _____ mm	B _____ mm
Époque de l'isolation	A _____	B _____
Valeur par défaut	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>

Plancher bas

Gros-œuvre (Préciser par type de plancher)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Plancher bois sur solives bois : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Plancher bois sur solives métalliques : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Dalle béton : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Plancher à entrevous isolant : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Voûtains sur solives métalliques : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Plancher (gros oeuvre inconnu) : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> Plancher avec solives bois, avec/sans remplissage : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Plancher avec solives métalliques avec/sans remplissage <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Plancher lourd type entrevous, terre cuite, poutrelles béton : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Voûte en briques ou moellons : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Bardeaux et remplissage : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Je ne sais pas : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B |
|--|---|

Isolation

Aucune : A / B Sur le plancher : A / B
 En sous-face de plancher : A / B Je ne sais pas : A / B

Résistance de la paroi connue	A _____ m ² .K/W	B _____ m ² .K/W
Résistance de l'isolant	A _____ m ² .K/W	B _____ m ² .K/W
Épaisseur de l'isolant	A _____ mm	B _____ mm
Époque de l'isolation	A _____	B _____
Valeur par défaut	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>

Plancher intermédiaire

- Bois Béton ou terre cuite Polystyrène Je ne sais pas

Murs

Gros-œuvre (Préciser par type de murs concerné (A) ou (B))

Pierre	<input type="checkbox"/> Pierre de taille ou moellons sans remplissage <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Pierre de taille ou moellons avec remplissage <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B			
Béton	<input type="checkbox"/> Blocs béton creux <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Béton de pouzzolane <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Blocs béton pleins <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Bloc coffrant <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Béton banché <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Béton mâchefer <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Mur sandwich <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
Brique	<input type="checkbox"/> Brique pleine simple <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Brique pleine double avec lame d'air <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Brique creuse <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Brique alvéolée <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Brique alvéolée avec isolation intégrée <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
Bois	<input type="checkbox"/> Ossature bois <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Ossature bois avec remplissage <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Pan de bois sans remplissage <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Pan de bois avec remplissage <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Rondins <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
	<input type="checkbox"/> Madrier <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Poteaux poutres <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B			
<input type="checkbox"/> Béton cellulaire <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Terre <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Plâtre <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B		
Épaisseur	A _____ mm	B _____ mm			

Isolation (Préciser par type de murs (A) (B))

- Espace dans la structure bois** "Aucune isolation" Isolation entre montants Je ne sais pas

Si isolation entre montants : Époque de l'isolation <2001 2001-2005 >2005

- Enduit isolant** Oui Non

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +
Isolation

Aucune : A / B ITI : A / B ITE : A / B
 ITI et ITE : A / B Je ne sais pas : A / B
 Résistance de la paroi connue A _____ m².K/W B _____ m².K/W
 Résistance de l'isolant A _____ m².K/W B _____ m².K/W
 Epaisseur de l'isolant A _____ mm B _____ mm
 Epoque de l'isolation A _____ B _____
 Valeur par défaut A B

Contre-cloison Oui Non
 Si présence d'une contre-cloison : Matériau Léger (bois, plaques de plâtre)
 Lourd (brique, carreaux de plâtre)
 Indéterminé

Epaisseur de la lame d'air supérieure à 15 mm Oui Non

Cloisons intérieures lourdes Oui Non

Surfaces nettes (Préciser par type de murs (A) (B))

Nord (ou NO)	Murs extérieurs (Type A) _____ m ²	Murs extérieurs (Type B) _____ m ²
	Murs mitoyens (Type A) _____ m ²	Murs mitoyens (Type B) _____ m ²
Est (ou NE)	Murs extérieurs (Type A) _____ m ²	Murs extérieurs (Type B) _____ m ²
	Murs mitoyens (Type A) _____ m ²	Murs mitoyens (Type B) _____ m ²
Sud (ou SE)	Murs extérieurs (Type A) _____ m ²	Murs extérieurs (Type B) _____ m ²
	Murs mitoyens (Type A) _____ m ²	Murs mitoyens (Type B) _____ m ²
Ouest (ou SO)	Murs extérieurs (Type A) _____ m ²	Murs extérieurs (Type B) _____ m ²
	Murs mitoyens (Type A) _____ m ²	Murs mitoyens (Type B) _____ m ²

Ponts thermiques

Longueur des ponts thermiques planchers bas lourds/murs

Plancher bas A/Murs extérieurs A _____ m	Plancher bas A/Murs extérieurs B _____ m
Plancher bas A/Murs mitoyens A _____ m	Plancher bas A/Murs mitoyens B _____ m
Plancher bas B/Murs extérieurs A _____ m	Plancher bas B/Murs extérieurs B _____ m
Plancher bas B/Murs mitoyens A _____ m	Plancher bas B/Murs extérieurs B _____ m

Longueur des ponts thermiques planchers intermédiaires lourds/murs

Plancher int / Murs extérieurs A _____ m	Plancher int / Murs extérieurs B _____ m
Plancher int / Murs mitoyens A _____ m	Plancher int / Murs mitoyens B _____ m

Longueur des ponts thermiques planchers hauts lourds/murs"

Plancher haut A/Murs extérieurs A _____ m	Plancher haut A/Murs extérieurs B _____ m
Plancher haut A/Murs mitoyens A _____ m	Plancher haut A/Murs mitoyens B _____ m
Plancher haut B/Murs extérieurs A _____ m	Plancher haut B/Murs extérieurs B _____ m
Plancher haut B/Murs mitoyens A _____ m	Plancher haut B/Murs extérieurs B _____ m

Longueur des refends/murs

Refends / Murs extérieurs A _____ m	Refends / Murs extérieurs B _____ m
Refends / Murs mitoyens A _____ m	Refends / Murs mitoyens B _____ m

Autre logement

Mur donnant sur autre logement / Murs extérieurs A _____ m	Mur donnant sur autre logement / Murs extérieurs B _____ m
Murs donnant sur autre logement / Murs mitoyens A _____ m	Mur donnant sur autre logement / Murs mitoyens B _____ m

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

Menuiseries

	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4
Type de menuiserie	<input type="checkbox"/> Fenêtre <input type="checkbox"/> Double fenêtre <input type="checkbox"/> Châssis fixe <input type="checkbox"/> PF avec sous bassement <input type="checkbox"/> Baie vitrée sans soubassement <input type="checkbox"/> Fenêtre de toit	<input type="checkbox"/> Fenêtre <input type="checkbox"/> Double fenêtre <input type="checkbox"/> Châssis fixe <input type="checkbox"/> PF avec sous bassement <input type="checkbox"/> Baie vitrée sans soubassement <input type="checkbox"/> Fenêtre de toit	<input type="checkbox"/> Fenêtre <input type="checkbox"/> Double fenêtre <input type="checkbox"/> Châssis fixe <input type="checkbox"/> PF avec sous bassement <input type="checkbox"/> Baie vitrée sans soubassement <input type="checkbox"/> Fenêtre de toit	<input type="checkbox"/> Fenêtre <input type="checkbox"/> Double fenêtre <input type="checkbox"/> Châssis fixe <input type="checkbox"/> PF avec sous bassement <input type="checkbox"/> Baie vitrée sans soubassement <input type="checkbox"/> Fenêtre de toit
Quantité				
Orientation/ Mur ou Plancher haut	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B Plancher Haut : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B Plancher Haut : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B Plancher Haut : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B Plancher Haut : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
Dimensions ou code Velux®				
Largeur dormant	<input type="checkbox"/> 5 cm <input type="checkbox"/> 10 cm	<input type="checkbox"/> 5 cm <input type="checkbox"/> 10 cm	<input type="checkbox"/> 5 cm <input type="checkbox"/> 10 cm	<input type="checkbox"/> 5 cm <input type="checkbox"/> 10 cm
Inclinaison	<input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Vertical	<input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Vertical	<input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Vertical	<input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Vertical
Masque par auvent ou balcon / Profondeur de l'avancée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : <input type="checkbox"/> < 1m <input type="checkbox"/> 1-2 m <input type="checkbox"/> 2-3 m <input type="checkbox"/> > 3 m	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : <input type="checkbox"/> < 1m <input type="checkbox"/> 1-2 m <input type="checkbox"/> 2-3 m <input type="checkbox"/> > 3 m	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : <input type="checkbox"/> < 1m <input type="checkbox"/> 1-2 m <input type="checkbox"/> 2-3 m <input type="checkbox"/> > 3 m	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : <input type="checkbox"/> < 1m <input type="checkbox"/> 1-2 m <input type="checkbox"/> 2-3 m <input type="checkbox"/> > 3 m
Masque par auvent ou balcon avec masques latéraux	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Masque par paroi latérale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, fait obstacle au sud	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, fait obstacle au sud	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, fait obstacle au sud	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, fait obstacle au sud
Système d'ouverture	<input type="checkbox"/> Battant <input type="checkbox"/> Coulissant	<input type="checkbox"/> Battant <input type="checkbox"/> Coulissant	<input type="checkbox"/> Battant <input type="checkbox"/> Coulissant	<input type="checkbox"/> Battant <input type="checkbox"/> Coulissant
Huisserie	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium
Vitrage	<input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> Survitrage <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> TV épaisseur lame d'air : _____mm	<input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> Survitrage <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> TV épaisseur lame d'air : _____mm	<input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> Survitrage <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> TV épaisseur lame d'air : _____mm	<input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> Survitrage <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> TV épaisseur lame d'air : _____mm
Faible émissivité	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

Brique de verre

	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4
Type de verre	<input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> Creuse	<input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> Creuse	<input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> Creuse	<input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> Creuse
Dimensions (Hauteur x largeur)				
Orientation/ Mur ou Plancher haut	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B Plancher Haut : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B Plancher Haut : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B Plancher Haut : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B Plancher Haut : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
Masque par auvent ou balcon / Profondeur de l'avancée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : <input type="checkbox"/> < 1m <input type="checkbox"/> 1-2 m <input type="checkbox"/> 2-3 m <input type="checkbox"/> > 3 m	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : <input type="checkbox"/> < 1m <input type="checkbox"/> 1-2 m <input type="checkbox"/> 2-3 m <input type="checkbox"/> > 3 m	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : <input type="checkbox"/> < 1m <input type="checkbox"/> 1-2 m <input type="checkbox"/> 2-3 m <input type="checkbox"/> > 3 m	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : <input type="checkbox"/> < 1m <input type="checkbox"/> 1-2 m <input type="checkbox"/> 2-3 m <input type="checkbox"/> > 3 m
Masque par auvent ou balcon avec masques latéraux	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Paroi polycarbonate

	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4
Inclinaison	<input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75°	<input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75°	<input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75°	<input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75°
Dimensions (H x l)				

Portes

	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4
Quantité				
Dimensions(H X l)				
Orientation/ Mur ou Plancher haut	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
Donnant sur un local non chauffé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Porte isolante	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si non isolante <i>Type de pose</i>	<input type="checkbox"/> Au nu intérieur ou en feuillure <input type="checkbox"/> En tunnel <input type="checkbox"/> Au nu extérieur	<input type="checkbox"/> Au nu intérieur ou en feuillure <input type="checkbox"/> En tunnel <input type="checkbox"/> Au nu extérieur	<input type="checkbox"/> Au nu intérieur ou en feuillure <input type="checkbox"/> En tunnel <input type="checkbox"/> Au nu extérieur	<input type="checkbox"/> Au nu intérieur ou en feuillure <input type="checkbox"/> En tunnel <input type="checkbox"/> Au nu extérieur
<i>Largeur dormant</i>	<input type="checkbox"/> 5 cm <input type="checkbox"/> 10 cm	<input type="checkbox"/> 5 cm <input type="checkbox"/> 10 cm	<input type="checkbox"/> 5 cm <input type="checkbox"/> 10 cm	<input type="checkbox"/> 5 cm <input type="checkbox"/> 10 cm
<i>Huisserie</i>	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Aluminium
<i>Vitrage</i>	<input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> DV % de vitrage: <input type="checkbox"/> < 30% <input type="checkbox"/> > 30%	<input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> DV % de vitrage: <input type="checkbox"/> < 30% <input type="checkbox"/> > 30%	<input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> DV % de vitrage: <input type="checkbox"/> < 30% <input type="checkbox"/> > 30%	<input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> DV % de vitrage: <input type="checkbox"/> < 30% <input type="checkbox"/> > 30%

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

Véranda non-chauffée

Menuiseries	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4
Type de menuiserie	<input type="checkbox"/> Fenêtre <input type="checkbox"/> Porte-fenêtre <input type="checkbox"/> Baie vitrée <input type="checkbox"/> Châssis fixe <input type="checkbox"/> Polycarbonate <input type="checkbox"/> Fenêtre de toit	<input type="checkbox"/> Fenêtre <input type="checkbox"/> Porte-fenêtre <input type="checkbox"/> Baie vitrée <input type="checkbox"/> Châssis fixe <input type="checkbox"/> Polycarbonate <input type="checkbox"/> Fenêtre de toit	<input type="checkbox"/> Fenêtre <input type="checkbox"/> Porte-fenêtre <input type="checkbox"/> Baie vitrée <input type="checkbox"/> Châssis fixe <input type="checkbox"/> Polycarbonate <input type="checkbox"/> Fenêtre de toit	<input type="checkbox"/> Fenêtre <input type="checkbox"/> Porte-fenêtre <input type="checkbox"/> Baie vitrée <input type="checkbox"/> Châssis fixe <input type="checkbox"/> Polycarbonate <input type="checkbox"/> Fenêtre de toit
Quantité				
Orientation	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest
Dimensions ou code Velux®				
Inclinaison	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale
Système d'ouverture	<input type="checkbox"/> Battant <input type="checkbox"/> Coulissant	<input type="checkbox"/> Battant <input type="checkbox"/> Coulissant	<input type="checkbox"/> Battant <input type="checkbox"/> Coulissant	<input type="checkbox"/> Battant <input type="checkbox"/> Coulissant
Huisserie	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium
Vitrage	<input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> TV
Faible émissivité	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Toiture véranda

Polycarbonate	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4
Inclinaison	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale
Dimensions				
En verre	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4
Inclinaison	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale
Dimensions				
Huisserie	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium
Vitrage	<input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> TV
Faible émissivité	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Panneau sandwich	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4
Surface nette (m ²)				
Huisserie	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium
Lourde	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4
Surface nette (m ²)				

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

VENTILATION

Système de ventilation

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ventilation naturelle | <input type="checkbox"/> par ouverture des fenêtres | <input type="checkbox"/> grilles hautes et basses |
| <input type="checkbox"/> Ventilation Simple flux | <input type="checkbox"/> VMC SF auto | |
| | <input type="checkbox"/> VMC hygro A | <input type="checkbox"/> VMC hygro B |
| | <input type="checkbox"/> VMI (par insufflation) | <input type="checkbox"/> VMC gaz |
| <input type="checkbox"/> Ventilation double flux | <input type="checkbox"/> VMC DF sans échangeur | <input type="checkbox"/> VMC DF sans échangeur et puits climatique |
| | <input type="checkbox"/> VMC DF avec échangeur | <input type="checkbox"/> VMC DF avec échangeur et puits climatique |
| <input type="checkbox"/> Je ne sais pas | | |

 Récupération de l'air extrait par un CET : Oui Non

Année du système de ventilation _____

 Niveau d'étanchéité à l'air par défaut Valeur Q4 (si test 'infiltrométrie): _____ m³/h.m²
USAGE DU LOGEMENT

Température de confort d'hiver" _____ °C

Température de confort Eté _____ °C

Nombre d'occupants adultes _____

Nombre d'occupants enfants _____

USAGE DE L'EAU CHAUDE

	Occupant 1	Occupant 2	Occupant 3	Occupant 4	Occupant 5	Occupant 6
Nb douches hebdo						
Nb bains mensuel						
Durée moy douche	<input type="checkbox"/> 3-5 min <input type="checkbox"/> 6-9 min <input type="checkbox"/> 10-12 min <input type="checkbox"/> > 12 min	<input type="checkbox"/> 3-5 min <input type="checkbox"/> 6-9 min <input type="checkbox"/> 10-12 min <input type="checkbox"/> > 12 min	<input type="checkbox"/> 3-5 min <input type="checkbox"/> 6-9 min <input type="checkbox"/> 10-12 min <input type="checkbox"/> > 12 min	<input type="checkbox"/> 3-5 min <input type="checkbox"/> 6-9 min <input type="checkbox"/> 10-12 min <input type="checkbox"/> > 12 min	<input type="checkbox"/> 3-5 min <input type="checkbox"/> 6-9 min <input type="checkbox"/> 10-12 min <input type="checkbox"/> > 12 min	<input type="checkbox"/> 3-5 min <input type="checkbox"/> 6-9 min <input type="checkbox"/> 10-12 min <input type="checkbox"/> > 12 min
Taille de la baignoire	<input type="checkbox"/> 120L <input type="checkbox"/> 200L <input type="checkbox"/> 300L	<input type="checkbox"/> 120L <input type="checkbox"/> 200L <input type="checkbox"/> 300L	<input type="checkbox"/> 120L <input type="checkbox"/> 200L <input type="checkbox"/> 300L	<input type="checkbox"/> 120L <input type="checkbox"/> 200L <input type="checkbox"/> 300L	<input type="checkbox"/> 120L <input type="checkbox"/> 200L <input type="checkbox"/> 300L	<input type="checkbox"/> 120L <input type="checkbox"/> 200L <input type="checkbox"/> 300L

EQUIPEMENTS

 Production de chauffage Individuel Collectif

Energie

	Fioul	Gaz	Propane	Bois Buche	Bois granulé	Electricité	Réseau de chaleur	Je ne sais pas
Chauffage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ECS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A saisir uniquement si production individuelle

Générateur de chauffage

- Indépendant
- Hybride (choisir une PAC et une chaudière)
- En relève (générateur A (Chaudière bois ou PAC) et générateur B)

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

- Type**
- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Chaudière haute T° | <input type="checkbox"/> Chaudière basse T° | <input type="checkbox"/> Chaudière à condensation |
| <input type="checkbox"/> Radiateurs gaz (nb : _____) | <input type="checkbox"/> Plancher rayonnant | <input type="checkbox"/> Plafond rayonnant |
| <input type="checkbox"/> PAC Air/Air | <input type="checkbox"/> PAC Air/Eau | <input type="checkbox"/> PAC Eau/Eau |
| <input type="checkbox"/> PAC Eau glycolée/eau | <input type="checkbox"/> PAC géothermique | <input type="checkbox"/> Chaudière biomasse |
| <input type="checkbox"/> Insert/cheminée foyer fermé | <input type="checkbox"/> Cheminée foyer ouvert | <input type="checkbox"/> Poêle |
| <input type="checkbox"/> Convecteur | <input type="checkbox"/> Panneau rayonnant | <input type="checkbox"/> Radiateur à chaleur douce |

Caractéristiques PAC

COP (avant 2008) ou SCOP chauffage _____

Caractéristiques radiateurs électriques

NF

Caractéristiques chaudières et réseau de chauffage

Année		Puissance de la veilleuse (chaudière gaz)(W)	W
Rendement à la puissance nominale (%)	%	Puissance nominale (kW)	kW
Perte à l'arrêt (W)	W	Rendement à la puissance intermédiaire (%)	%
Position du générateur (chaudière gaz)	<input type="checkbox"/> Murale <input type="checkbox"/> Au sol	Evacuation des fumées (Ventouse ou assistée par ventilateur)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Présence de régulation de la chaudière (sonde extérieure)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Réseau de distribution	<input type="checkbox"/> Hydraulique <input type="checkbox"/> Aéraulique
Placé dans le volume chauffé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Isolation du réseau	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Émetteurs

Nombre de zones 1 2 Répartition entre les zones Zone A _____% Zone B _____%

Type (Préciser par zone (A) ou (B))

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Radiateur fonte (<input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> Radiateur acier (<input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> Radiateur aluminium (<input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B) |
| <input type="checkbox"/> Ventilo-convecteurs (<input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> Plancher Chauffant (<input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> Plafond Chauffant (<input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B) |

Type de réseau Monotube Bitube

Température de distribution < 65°C (A/ B) ≥65°C (A/ B) Je ne sais pas(A/ B)

Année émetteurs Avant 1981 (A/ B) Entre 1981 et 2000 (A/ B)
 Après 2000 (A/ B) Je ne sais pas(A/ B)

Régulation

	Zone A	Zone B
Centrale	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Thermostat non programmable <input type="checkbox"/> Thermostat programmable	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Thermostat non programmable <input type="checkbox"/> Thermostat programmable
Par pièce ou système individuel	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Thermostat individuel <input type="checkbox"/> Thermostat programmable <input type="checkbox"/> Thermostat programmable avec détection de présence	<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	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Vannes thermostatiques <input type="checkbox"/> Vannes motorisées et programmable

Production d'eau chaude sanitaire

Individuel Collective

Instantané Chauffe-eau Gaz Chauffe-eau Electrique

Accumulation Chauffe-eau Gaz Chauffe-eau Gaz à condensation Chauffe-eau Electrique
 Thermo- dynamique (CET) Chauffe-eau Electro-solaire

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +
Caractéristiques

Puissance nominale (kW)	kW	Rendement à puissance nominale	%
Pertes à l'arrêt (W)	W	Evacuation des fumées (Ventouse ou assistée par ventilateur)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Puissance de la veilleuse (chauffe-eau gaz)	W	COP ECS	
Type de CET	<input type="checkbox"/> Sur air extérieur <input type="checkbox"/> Sur local non chauffé <input type="checkbox"/> Sur air extrait	Appoint solaire	<input type="checkbox"/> Système solaire combiné (SSC) <input type="checkbox"/> Chauffe-eau solaire individuel" (CESI)
Position du ballon	<input type="checkbox"/> Vol. chauffé <input type="checkbox"/> Hors vol. chauffé	Alimentation pièces contiguës	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Type de chauffe-eau	<input type="checkbox"/> Vertical <input type="checkbox"/> Horizontal	Si chauffe-eau électrique vertical	<input type="checkbox"/> Autre ou inconnu <input type="checkbox"/> NF 2 étoiles ou catégorie B <input type="checkbox"/> NF 3 étoiles ou catégorie C
Année du générateur		Volume	L

Climatisation

- Aucun Climatiseur Air-Air Monosplit Climatiseur Air-Air Multisplit
 PAC Air-Eau PAC Eau-Eau Climatiseur portable
 Eau glycolée-eau Géothermique

Surface climatisée _____m² SEER du système _____

Année du climatiseur _____

Appoints de chauffage

	Type 1	Type 2	Type 3
Energie	<input type="checkbox"/> Fioul <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Electricité <input type="checkbox"/> Bois buche <input type="checkbox"/> Bois granulés	<input type="checkbox"/> Fioul <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Electricité <input type="checkbox"/> Bois buche <input type="checkbox"/> Bois granulés	<input type="checkbox"/> Fioul <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Electricité <input type="checkbox"/> Bois buche <input type="checkbox"/> Bois granulés
Générateur	<input type="checkbox"/> Poêle <input type="checkbox"/> Radiateur gaz <input type="checkbox"/> Cheminée foyer ouvert <input type="checkbox"/> Insert buches/granulés <input type="checkbox"/> Convecteur électrique <input type="checkbox"/> Panneau rayonnant <input type="checkbox"/> Radiateur à chaleur douce <input type="checkbox"/> Sèche-serviettes électrique <input type="checkbox"/> PAC air/Air réversible <input type="checkbox"/> Cheminée électrique <input type="checkbox"/> Radiateur bain d'huile <input type="checkbox"/> Radiateur soufflant <input type="checkbox"/> Plafond rayonnant <input type="checkbox"/> Plancher rayonnant	<input type="checkbox"/> Poêle <input type="checkbox"/> Radiateur gaz <input type="checkbox"/> Cheminée foyer ouvert <input type="checkbox"/> Insert buches/granulés <input type="checkbox"/> Convecteur électrique <input type="checkbox"/> Panneau rayonnant <input type="checkbox"/> Radiateur à chaleur douce <input type="checkbox"/> Sèche-serviettes électrique <input type="checkbox"/> PAC air/Air réversible <input type="checkbox"/> Cheminée électrique <input type="checkbox"/> Radiateur bain d'huile <input type="checkbox"/> Radiateur soufflant <input type="checkbox"/> Plafond rayonnant <input type="checkbox"/> Plancher rayonnant	<input type="checkbox"/> Poêle <input type="checkbox"/> Radiateur gaz <input type="checkbox"/> Cheminée foyer ouvert <input type="checkbox"/> Insert buches/granulés <input type="checkbox"/> Convecteur électrique <input type="checkbox"/> Panneau rayonnant <input type="checkbox"/> Radiateur à chaleur douce <input type="checkbox"/> Sèche-serviettes électrique <input type="checkbox"/> PAC air/Air réversible <input type="checkbox"/> Cheminée électrique <input type="checkbox"/> Radiateur bain d'huile <input type="checkbox"/> Radiateur soufflant <input type="checkbox"/> Plafond rayonnant <input type="checkbox"/> Plancher rayonnant
Année du générateur			
Surface chauffée	m ²	m ²	m ²
Taux de couverture	%	%	%
Régulation Centralisée	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Thermostat non programmable <input type="checkbox"/> Thermostat programmable	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Thermostat non programmable <input type="checkbox"/> Thermostat programmable	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Thermostat non programmable <input type="checkbox"/> Thermostat programmable
Régulation par pièce	<input type="checkbox"/> Thermostat <input type="checkbox"/> Thermostat programmable <input type="checkbox"/> Programmable et détection de présence	<input type="checkbox"/> Thermostat <input type="checkbox"/> Thermostat programmable <input type="checkbox"/> Programmable et détection de présence	<input type="checkbox"/> Thermostat <input type="checkbox"/> Thermostat programmable <input type="checkbox"/> Programmable et détection de présence

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +
Caractéristiques particulières (à renseigner en fonction du type d'appoint)
Radiateurs gaz
Evacuation des fumées (Ventouse ou assistée par ventilateur) Oui Non

Si chauffage électrique

 Appoint chauffant une Salle de bain : Oui Non Radiateur labellisés NF : Oui Non

PAC A/A : COP _____ SEER _____

Si poêle ou insert

Puissance nominale _____ kW Rendement puissance nominale _____ %

ÉQUIPEMENTS ÉLECTRIQUES (optionnel)

Éclairage	Nombre de zones	" <input type="checkbox"/> 1 ou <input type="checkbox"/> 2"	Part Zone A	%	Part Zone B	%
Type	<input type="checkbox"/> à incandescence ou halogène (<input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B) <input type="checkbox"/> LED (<input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B)		<input type="checkbox"/> Fluocompacte (<input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B) <input type="checkbox"/> Je ne sais pas (<input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B)			

Cuisson
Préciser le nombre d'appareils "

<input type="checkbox"/> Plaques électriques (____)	<input type="checkbox"/> Plaques à induction (____)
<input type="checkbox"/> Plaques vitrocéramiques (____)	<input type="checkbox"/> Plaque de cuisson au gaz (____)
<input type="checkbox"/> Four électrique (____)	<input type="checkbox"/> Four à gaz (____)

Gros électroménager
Préciser le nombre d'appareils

Réfrigérateur 75 L (____)	<input type="checkbox"/> peu performant	<input type="checkbox"/> performant
Réfrigérateur 360 L (____)	<input type="checkbox"/> peu performant	<input type="checkbox"/> performant
Combiné 275 L (____)	<input type="checkbox"/> peu performant	<input type="checkbox"/> performant
Congélateur 210 L (____)	<input type="checkbox"/> peu performant	<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...)

- sobre en équipements (< 2 appareils)
- équipements standards (3-5 appareils)
- beaucoup d'équipements (> 6 appareils)

FACTURES D'ÉNERGIES (optionnel)

Électricité	kWh/an	Bois granulés (préciser l'unité)	sac, t ou kWh/an
	€ TTC/an		€ TTC/an
Gaz (préciser l'unité)	m ³ /an - kWh/an	Bois bûches (préciser l'unité)	stères ou kWh/an
	€ TTC/an		€ TTC/an
Fioul (préciser l'unité)	L /an - kWh/an	Propane (préciser l'unité)	Kg, t ou kWh/an
	€ TTC/an		€ TTC/an