

Date de visite :
Référence client :

Evaluation thermique d'un appartement : Saisie "Expert" 2026.0

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

- ☐ Améliorer le confort thermique ☐ Adapter/ réagencer le logement ☐ Embellir le logement
☐ Réduire l'emprunte environnementale ☐ Faire des économies ☐ Résoudre une panne / une dégradation
☐ Augmenter la valeur du bien immobilier

Le client a-t-il prévu une solution technique ?

- ☐ oui, je sais ce que je veux ☐ oui, j'ai une idée mais je suis ouvert à d'autres propositions
☐ seulement en partie ☐ 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



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)

EST (ou N-E)

Ouest (ou S-O)

Sud (ou SE)

Niveau d'exposition ☐ Pas ou peu exposé

Niveau d'exposition ☐ Pas ou peu exposé

Niveau d'exposition ☐ Pas ou peu exposé

Niveau d'exposition ☐ Pas ou peu exposé

☐ Exposé

☐ Exposé

☐ Exposé

☐ Exposé

☐ Très exposé

☐ Très exposé

☐ Très exposé

☐ 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





Type de masque



☐ Aucun

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

☐ Masques ponctuels (non homogène)

			
<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°





Type de masque



☐ Aucun

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

☐ Masques ponctuels (non homogène)

			
<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°





Type de masque



☐ Aucun

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

☐ Masques ponctuels (non homogène)

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

☐ < 15° ☐ ≥ 15° et < 30° ☐ ≥ 30° et < 60° ☐ ≥ 60°

☐ < 15° ☐ ≥ 15° et < 30° ☐ ≥ 30° et < 60° ☐ ≥ 60°

☐ < 15° ☐ ≥ 15° et < 30° ☐ ≥ 30° et < 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 avec solives bois, avec/sans remplissage: ☐ A / ☐ B

☐ Plafond bois sous solives métalliques: ☐ A / ☐ B

☐ Dalle béton: ☐ A / ☐ B

☐ Bardeaux et remplissage: ☐ A / ☐ B

☐ Je ne sais pas: ☐ A / ☐ B

☐ Plafond bois sous solive bois: ☐ A / ☐ B

☐ Plafond bois sur solives métalliques: ☐ A / ☐ B

☐ Plafond avec solives métalliques avec/sans remplissage: ☐ A / ☐ B

☐ Plafond lourd type entrevous terre cuite, poutrelles béton: ☐ A / ☐ B

☐ Plafond plâtre (gros œuvre inconnu) avec/sans remplissage: ☐ A / ☐ B

Cas sous rampants

☐ Plafond en plaques de plâtre (combles aménagés)

☐ Toiture en chaume

☐ Bac acier

☐ 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 _____ 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 ☐

Plancher bas

Gros-œuvre (Préciser par type de plancher)

☐ Plancher bois sur solives bois : ☐ A / ☐ B ☐ Plancher avec solives bois, avec/sans remplissage : ☐ A / ☐ B

☐ Plancher bois sur solives métalliques : ☐ A / ☐ B ☐ Plancher avec solives métalliques avec/sans remplissage : ☐ A / ☐ B

☐ Dalle béton : ☐ A / ☐ B ☐ Plancher lourd type entrevous, terre cuite, poutrelles béton : ☐ A / ☐ B

☐ Plancher à entrevous isolant : ☐ A / ☐ B ☐ Voûte en briques ou moellons : ☐ A / ☐ B

☐ Voûtains sur solives métalliques : ☐ A / ☐ B ☐ Bardeaux et remplissage : ☐ A / ☐ B

☐ Plancher (gros oeuvre inconnu) : ☐ A / ☐ B ☐ Je ne sais pas : ☐ A / ☐ 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 _____ 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 ☐

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"/> Panneaux de béton préfabriqués <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"/> Poutres 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		
Epaisseur	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 : Epoque 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
Huissierie	<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				
Huissierie	<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 (m²)				
Huissierie	<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 (m²)				

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

VENTILATION

Système de ventilation

- ☐ **Ventilation naturelle** ☐ par ouverture des fenêtres ☐ grilles hautes et basses
☐ **Ventilation Simple flux** ☐ VMC SF auto
 ☐ VMC hygro A ☐ VMC hygro B
 ☐ VMI (par insufflation) ☐ VMC gaz
☐ **Ventilation double flux** ☐ VMC DF sans échangeur ☐ VMC DF sans échangeur et puits climatique
 ☐ VMC DF avec échangeur ☐ VMC DF avec échangeur et puits climatique
☐ **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"/> Cheminée foyer ouvert | <input type="checkbox"/> Insert/cheminée foyer fermé | |
| <input type="checkbox"/> Poêle | <input type="checkbox"/> Poêle bouilleur | |
| <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
 ☐ Climatiseur portable
☐ Air-Eau
 ☐ Eau-Eau
 ☐ 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"/> Fluocompacte (<input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B)		<input type="checkbox"/> Je ne sais pas (<input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B)	
	<input type="checkbox"/> LED (<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)	m³/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