

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*

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



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

Logement en zone ABF  Oui  Non  Je ne sais pas

Commentaires :

Pathologies ou désordres

Problèmes d'humidité  Problèmes de structure  Autres problèmes

Commentaires

### ARCHITECTURE

Surface de référence \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

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

Nord (ou NO) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Aucune</li> <li><input type="checkbox"/> Autre logement</li> <li><input type="checkbox"/> Commerce ou bureau</li> <li><input type="checkbox"/> Couloir</li> <li><input type="checkbox"/> Véranda non-chauffée</li> <li><input type="checkbox"/> Local non-chauffé non-accessible</li> <li><input type="checkbox"/> Local non-chauffé accessible</li> </ul> <p>En cas de mitoyenneté donnant sur un local non-chauffé accessible – Surface donnant sur l'extérieur : _____ m<sup>2</sup></p> <p>Parois isolées <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	EST (ou NE) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Aucune</li> <li><input type="checkbox"/> Autre logement</li> <li><input type="checkbox"/> Commerce ou bureau</li> <li><input type="checkbox"/> couloir</li> <li><input type="checkbox"/> Véranda non-chauffée</li> <li><input type="checkbox"/> Local non-chauffé non-accessible</li> <li><input type="checkbox"/> Local non-chauffé accessible</li> </ul> <p>En cas de mitoyenneté donnant sur un local non-chauffé accessible – Surface donnant sur l'extérieur : _____ m<sup>2</sup></p> <p>Parois isolées <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
Ouest (ou SO) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Aucune</li> <li><input type="checkbox"/> Autre logement</li> <li><input type="checkbox"/> Commerce ou bureau</li> <li><input type="checkbox"/> couloir</li> <li><input type="checkbox"/> Véranda non-chauffée</li> <li><input type="checkbox"/> Local non-chauffé non-accessible</li> <li><input type="checkbox"/> Local non-chauffé accessible</li> </ul> <p>En cas de mitoyenneté donnant sur un local non-chauffé accessible – Surface donnant sur l'extérieur : _____ m<sup>2</sup></p> <p>Parois isolées <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	SUD (ou SE) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Aucune</li> <li><input type="checkbox"/> Autre logement</li> <li><input type="checkbox"/> Commerce ou bureau</li> <li><input type="checkbox"/> Couloir</li> <li><input type="checkbox"/> Véranda non-chauffée</li> <li><input type="checkbox"/> Local non-chauffé non-accessible</li> <li><input type="checkbox"/> Local non-chauffé accessible</li> </ul> <p>En cas de mitoyenneté donnant sur un local non-chauffé accessible – Surface donnant sur l'extérieur : _____ m<sup>2</sup></p> <p>Parois isolées <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>

### Masques solaires lointains

Type de masque <p style="text-align: center;"></p>	<input type="checkbox"/> Aucun <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° <input type="checkbox"/> Masques ponctuels (non homogène)	<input type="checkbox"/> < 15° <input type="checkbox"/> ≥ 15° et < 30° <input type="checkbox"/> ≥ 30° et < 60° <input type="checkbox"/> ≥ 60°	<input type="checkbox"/> < 15° <input type="checkbox"/> ≥ 15° et < 30° <input type="checkbox"/> ≥ 30° et < 60° <input type="checkbox"/> ≥ 60°
Type de masque <p style="text-align: center;"></p>	<input type="checkbox"/> Aucun <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° <input type="checkbox"/> Masques ponctuels (non homogène)	<input type="checkbox"/> < 15° <input type="checkbox"/> ≥ 15° et < 30° <input type="checkbox"/> ≥ 30° et < 60° <input type="checkbox"/> ≥ 60°	<input type="checkbox"/> < 15° <input type="checkbox"/> ≥ 15° et < 30° <input type="checkbox"/> ≥ 30° et < 60°
Type de masque <p style="text-align: center;"></p>	<input type="checkbox"/> Aucun <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° <input type="checkbox"/> Masques ponctuels (non homogène)	<input type="checkbox"/> < 15° <input type="checkbox"/> ≥ 15° et < 30° <input type="checkbox"/> ≥ 30° et < 60° <input type="checkbox"/> ≥ 60°	<input type="checkbox"/> < 15° <input type="checkbox"/> ≥ 15° et < 30° <input type="checkbox"/> ≥ 30° et < 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)

			
<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°

### 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 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> B \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

### 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 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> B \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

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 entrevois 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	<input type="checkbox"/> Aucune : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Sur le plancher : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
	<input type="checkbox"/> En sous-face de plancher : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
	Résistance de la paroi connue	A _____ m <sup>2</sup> .K/W
	Résistance de l'isolant	A _____ m <sup>2</sup> .K/W
	Epaisseur de l'isolant	A _____ mm
	Epoque de l'isolation	A _____
	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 avec solives bois, avec/sans remplissage : <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"/> Plancher avec solives métalliques avec/sans remplissage <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 lourd type entrevois, terre cuite, poutrelles béton : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B |
| <input type="checkbox"/> Plancher à entrevois isolant          | : <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"/> Voûtains sur solives métalliques      | : <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"/> Plancher (gros oeuvre inconnu)        | : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B   |

Isolation	<input type="checkbox"/> Aucune : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Sur le plancher : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
	<input type="checkbox"/> En sous-face de plancher : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
	Résistance de la paroi connue	A _____ m <sup>2</sup> .K/W
	Résistance de l'isolant	A _____ m <sup>2</sup> .K/W
	Epaisseur de l'isolant	A _____ mm
	Epoque de l'isolation	A _____
	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"/> 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"/> Blocs béton pleins	<input type="checkbox"/> Béton banché	<input type="checkbox"/> Béton mâchefer	<input type="checkbox"/> Mur sandwich	
	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	
	<input type="checkbox"/> Béton de pouzzolane	<input type="checkbox"/> Bloc coffrant	<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"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	
Brique	<input type="checkbox"/> Brique pleine simple	<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"/> Brique alvéolée	<input type="checkbox"/> Brique alvéolée avec isolation intégrée
	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
Bois	<input type="checkbox"/> Ossature bois	<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"/> Pan de bois avec remplissage	<input type="checkbox"/> Rondins
	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
	<input type="checkbox"/> Madrier	<input type="checkbox"/> Poteaux poutres	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B			
	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
	<input type="checkbox"/> Béton cellulaire	<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	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<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 +

<b>Isolation</b>	<input type="checkbox"/> Aucune : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> ITI : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> ITE : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> ITI et ITE : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Je ne sais pas : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	
	Résistance de la paroi connue	A _____ m <sup>2</sup> .K/W	B _____ m <sup>2</sup> .K/W
	Résistance de l'isolant	A _____ m <sup>2</sup> .K/W	B _____ m <sup>2</sup> .K/W
	Epaisseur de l'isolant	A _____ mm	B _____ mm
	Epoque de l'isolation	A _____	B _____
	Valeur par défaut	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
	<i>Contre-cloison</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<i>Si présence d'une contre-cloison :</i>	Matériaux	<input type="checkbox"/> Léger (bois, plaques de plâtre) <input type="checkbox"/> Lourd (brique, carreaux de plâtre) <input type="checkbox"/> Indéterminé
	<i>Epaisseur de la lame d'air supérieure à 15 mm</i>		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

### **Cloisons intérieures lourdes** Oui      Non

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

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

### **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 mitoyens 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 mitoyens 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	Murs 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			
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			
Huisserie	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupateurs 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 rupateurs 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 rupateurs 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 rupateurs 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			

## 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			
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			

**Paroi polycarbonate**

	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4
Inclinaison	<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			
Porte isolante	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Si non isolante				
Type de pose	<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
Largeur dormant	<input type="checkbox"/> 5 cm <input type="checkbox"/> 10 cm			
Huissserie	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Aluminium			
Vitrage	<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			
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			

**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			
Panneau sandwich	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4
Surface nette (m <sup>2</sup> )				
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 <sup>2</sup> )				

## Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

### VENTILATION

Système de ventilation

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

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'): \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/h.m<sup>2</sup>

### 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
<b>Nb douches hebdo</b>						
<b>Nb bains mensuel</b>						
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					

### 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"/>							
ECS	<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 +

<b>Type</b>	<input type="checkbox"/> Chaudière haute T° <input type="checkbox"/> Radiateurs gaz (nb : _____) <input type="checkbox"/> PAC Air/Air <input type="checkbox"/> PAC Eau glycolée/eau <input type="checkbox"/> Cheminée foyer ouvert <input type="checkbox"/> Poêle <input type="checkbox"/> Convecteur	<input type="checkbox"/> Chaudière basse T° <input type="checkbox"/> Plancher rayonnant <input type="checkbox"/> PAC Air/Eau <input type="checkbox"/> PAC géothermique <input type="checkbox"/> Insert/cheminée foyer fermé <input type="checkbox"/> Poêle bûcheur <input type="checkbox"/> Panneau rayonnant	<input type="checkbox"/> Chaudière à condensation <input type="checkbox"/> Plafond rayonnant <input type="checkbox"/> PAC Eau/Eau <input type="checkbox"/> Chaudière biomasse <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 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>      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 <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
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 "□ 1 ou □ 2"	Part Zone A	%	Part Zone B	%
Type	<input type="checkbox"/> à incandescence ou halogène (□ A/ □ B) <input type="checkbox"/> LED (□ A/ □ B)			<input type="checkbox"/> Fluocompacte (□ A/ □ B) <input type="checkbox"/> Je ne sais pas (□ A/ □ B)	

### Cuisson

<i>Préciser le nombre d'appareils</i> "	<input type="checkbox"/> Plaques électriques (____) <input type="checkbox"/> Plaques vitrocéramiques (____) <input type="checkbox"/> Four électrique (____)	<input type="checkbox"/> Plaques à induction (____) <input type="checkbox"/> Plaque de cuisson au gaz (____) <input type="checkbox"/> Four à gaz (____)
---	---	---

### Gros électroménager

<i>Préciser le nombre d'appareils</i>	<input type="checkbox"/> Réfrigérateur 75 L (____) <input type="checkbox"/> Réfrigérateur 360 L (____) <input type="checkbox"/> Combiné 275 L (____) <input type="checkbox"/> Congélateur 210 L (____) <input type="checkbox"/> Lave-vaisselle (____) <input type="checkbox"/> Lave-linge (____) <input type="checkbox"/> Sèche-linge (____)	<input type="checkbox"/> peu performant <input type="checkbox"/> performant	<input type="checkbox"/> peu performant <input type="checkbox"/> performant

### Bureautique et audiovisuel

<i>Préciser le nombre d'appareils</i>	<input type="checkbox"/> Box internet (____) <input type="checkbox"/> TV écran plat (____)	<input type="checkbox"/> Ordinateur fixe (____) <input type="checkbox"/> TV cathodique (____)	<input type="checkbox"/> Ordinateur portable (____)
---------------------------------------	---	--	---

### 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 € TTC/an	Bois granulés (préciser l'unité)	sac, t ou kWh/an € TTC/an
Gaz (préciser l'unité)	m <sup>3</sup> /an - kWh/an € TTC/an	Bois bûches (préciser l'unité)	stères ou kWh/an € TTC/an
Fioyl (préciser l'unité)	L /an - kWh/an € TTC/an	Propane (préciser l'unité)	Kg, t ou kWh/an € TTC/an