

Date de visite :

Référence client :

Evaluation thermique d'un appartement :

Saisie "Express" 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

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 habitable _____ *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

<input type="checkbox"/> Nord	<input type="checkbox"/> Est	<input type="checkbox"/> Sud	<input type="checkbox"/> Ouest
<input type="checkbox"/> Nord-Est	<input type="checkbox"/> Nord-Ouest	<input type="checkbox"/> Sud-Est	<input type="checkbox"/> Sud-Ouest

Mitoyenneté des murs

Nord (ou NO) <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Autre logement <input type="checkbox"/> Commerce ou bureau <input type="checkbox"/> Couloir <input type="checkbox"/> Local non-chauffé	EST (ou NE) <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Autre logement <input type="checkbox"/> Commerce ou bureau <input type="checkbox"/> Couloir <input type="checkbox"/> Local non-chauffé
Ouest (ou SO) <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Autre logement <input type="checkbox"/> Commerce ou bureau <input type="checkbox"/> Couloir <input type="checkbox"/> Local non-chauffé	SUD (ou SE) <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Autre logement <input type="checkbox"/> Commerce ou bureau <input type="checkbox"/> Couloir <input type="checkbox"/> Local non-chauffé

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

Masques solaires lointains

Type de masque	<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)			
N				
	<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°	<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°
E				
	<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°	<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°
S				
	<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°	<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°
O				
	<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°	<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°

Plancher haut

Type de plancher haut	<input type="checkbox"/> Autre logement: <input type="checkbox"/> Toiture sous rampants : <input type="checkbox"/> Commerces ou bureaux	<input type="checkbox"/> Grenier ou Local non chauffé <input type="checkbox"/> Toit terrasse
-----------------------	---	---

Plancher bas

Type de plancher bas	<input type="checkbox"/> Autre logement: <input type="checkbox"/> Commerce ou bureaux:	<input type="checkbox"/> Local non chauffé: <input type="checkbox"/> Extérieur:
----------------------	---	--

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

COMPOSITION DES PAROIS

Plancher haut

Gros-œuvre

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Plafond bois sur solives bois | <input type="checkbox"/> Plafond bois sous solive bois |
| <input type="checkbox"/> Plafond avec solives bois, avec/sans remplissage | <input type="checkbox"/> Plafond bois sur solives métalliques |
| <input type="checkbox"/> Plafond bois sous solives métalliques | <input type="checkbox"/> Plafond avec solives métalliques avec/sans remplissage |
| <input type="checkbox"/> Dalle béton | <input type="checkbox"/> Plafond lourd type entrevous terre cuite, poutrelles béton |
| <input type="checkbox"/> Bardeaux et remplissage | <input type="checkbox"/> Plafond plâtre (gros œuvre inconnu) avec/sans remplissage |
| <input type="checkbox"/> Je ne sais pas | |

Cas sous rampants

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Plafond en plaques de plâtre (combles aménagés) | <input type="checkbox"/> Bac acier |
| <input type="checkbox"/> Toiture en chaume | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas |

Isolation

<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Sur le plancher	
<input type="checkbox"/> En sous-face de plancher	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas	
Résistance de la paroi connue		m ² .K/W
Résistance de l'isolant		m ² .K/W
Epaisseur de l'isolant		mm
Epoque de l'isolation		
Valeur par défaut	<input type="checkbox"/>	

Plancher bas

Gros-œuvre

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

Isolation

<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Sur le plancher	
<input type="checkbox"/> En sous-face de plancher	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas	
Résistance de la paroi connue		m ² .K/W
Résistance de l'isolant		m ² .K/W
Epaisseur de l'isolant		mm
Epoque de l'isolation		
Valeur par défaut	<input type="checkbox"/>	

Plancher intermédiaire

- | | | | |
|-------------------------------|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Bois | <input type="checkbox"/> Béton ou terre cuite | <input type="checkbox"/> Polystyrène | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas |
|-------------------------------|---|--------------------------------------|---|

Murs

Gros-œuvre

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

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

Isolation Aucune ITI ITE

ITI et ITE Je ne sais pas :

Résistance de la paroi connue _____ m².K/W

Résistance de l'isolant _____ m².K/W

Epaisseur de l'isolant _____ mm

Epoque de l'isolation _____

Valeur par défaut

Surfaces nettes

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

Ponts thermiques

Longueur des ponts thermiques planchers bas lourds/murs

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

Longueur des ponts thermiques planchers intermédiaires lourds/murs

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

Longueur des ponts thermiques planchers hauts lourds/murs"

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

Longueur des refends/murs ou murs sur autre logement

Refends / Murs extérieurs _____ m	Refends / Murs mitoyens _____ m
Mur donnant sur autre logement / Murs extérieurs _____ m	Mur donnant sur autre logement / Murs mitoyens _____ m

Menuiseries

Portes Nombre par orientation Façade nord (_____) Façade est (_____)
 Façade ouest (_____) Façade sud (_____)

Fenêtres Nombre par orientation Façade nord (_____) Façade est (_____)
 Façade ouest (_____) Façade sud (_____)

Châssis fixe Nombre par orientation Façade nord (_____) Façade est (_____)
 Façade ouest (_____) Façade sud (_____)

Portes-fenêtres Nombre par orientation Façade nord (_____) Façade est (_____)
 Façade ouest (_____) Façade sud (_____)

Baies vitrées Nombre par orientation Façade nord (_____) Façade est (_____)
 Façade ouest (_____) Façade sud (_____)

Caractéristiques

Huisserie des ouvertures	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> Aluminium
Vitrage	<input type="checkbox"/> Simple vitrage	<input type="checkbox"/> Double vitrage < 2006	<input type="checkbox"/> Double vitrage ≥ 2006
	<input type="checkbox"/> Triple vitrage < 2006	<input type="checkbox"/> Triple vitrage ≥ 2006	

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

VENTILATION

Système de ventilation

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ventilation naturelle | <input type="checkbox"/> par ouverture des fenêtres | <input type="checkbox"/> grilles hautes et basses |
| <input type="checkbox"/> Ventilation Simple flux | <input type="checkbox"/> VMC SF auto | <input type="checkbox"/> VMC hygro A |
| | <input type="checkbox"/> VMI (par insufflation) | <input type="checkbox"/> VMC hygro B |
| <input type="checkbox"/> Ventilation double flux | <input type="checkbox"/> VMC DF sans échangeur | <input type="checkbox"/> VMC gaz |
| | <input type="checkbox"/> VMC DF avec échangeur | <input type="checkbox"/> VMC DF sans échangeur et puits climatique |
| <input type="checkbox"/> Je ne sais pas | | <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 'infiltration'): _____ m³/h.m²

USAGE DU LOGEMENT/ EAU CHAUDE

Température de confort d'hiver" _____ °C

Température de confort Eté _____ °C

Nombre d'occupants adultes _____

Nombre d'occupants enfants _____

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)

- | | | | |
|-------------|--|---|---|
| Type | <input type="checkbox"/> Chaudière standard° | <input type="checkbox"/> Chaudière à condensation | <input type="checkbox"/> Poêle fioul |
| | <input type="checkbox"/> Radiateurs gaz | <input type="checkbox"/> Plancher rayonnant | <input type="checkbox"/> Plafond rayonnant |
| | <input type="checkbox"/> PAC Air/Air | <input type="checkbox"/> PAC Air/Eau | <input type="checkbox"/> PAC Eau/Eau |
| | <input type="checkbox"/> PAC Eau glycolée/eau | <input type="checkbox"/> PAC géothermique | <input type="checkbox"/> Chaudière biomasse |
| | <input type="checkbox"/> Insert/cheminée foyer fermé | <input type="checkbox"/> Cheminée foyer ouvert | <input type="checkbox"/> Poêle / <input type="checkbox"/> Poêle bouilleur |
| | <input type="checkbox"/> Convecteur | <input type="checkbox"/> Panneau rayonnant | <input type="checkbox"/> Radiateur à chaleur douce |

Caractéristique

Position du générateur : Murale Au sol

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) |

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

Production d'eau chaude sanitaire

Individuel Collective

A saisir uniquement si production individuelle

- | | | | |
|--------------|---|---|---|
| Instantané | <input type="checkbox"/> Chauffe-eau Gaz | <input type="checkbox"/> Chauffe-eau Electrique | |
| Accumulation | <input type="checkbox"/> Chauffe-eau Gaz | <input type="checkbox"/> Chauffe-eau Gaz à condensation | <input type="checkbox"/> Chauffe-eau Electrique |
| | <input type="checkbox"/> Thermo-dynamique (CET) | <input type="checkbox"/> Chauffe-eau Electro-solaire | |

Année du chauffe-eau _____

Caractéristiques si accumulation

Position du ballon	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Alimentation pièces contiguës	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Volume du ballon _____ L		

Si chauffe-eau électrique v

Type de chauffe-eau : Vertical Horizontal

Si vertical : Autre ou inconnu

NF 2 étoiles ou catégorie B

NF 3 étoiles ou catégorie

Climatisation

<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Climatiseur Air-Air	<input type="checkbox"/> Climatiseur portable
<input type="checkbox"/> Air-Eau	<input type="checkbox"/> Eau-Eau	<input type="checkbox"/> Eau glycolée-eau
<input type="checkbox"/> Géothermique		

Année de la climatisation _____

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 +

ÉQUIPEMENTS ÉLECTRIQUES (optionnel)

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

Cuisson

<i>Préciser le nombre d'appareils "</i>	<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

<i>Préciser le nombre d'appareils</i>	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

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

Petit électroménager (bouilloire, cafetière...)

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

FACTURES D'ÉNERGIES (optionnel)

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