

Date de visite :

Référence client :

Evaluation thermique d'une maison individuelle : 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)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aucune | <input type="checkbox"/> Maison traditionnelle maçonnerie | <input type="checkbox"/> Maison ossature bois |
| <input type="checkbox"/> Maison préfabriquée | <input type="checkbox"/> Maison ouvrière brique pleine | <input type="checkbox"/> Maison de village/de ville |
| <input type="checkbox"/> Maison à colombages | <input type="checkbox"/> Maison de maître | <input type="checkbox"/> Pavillon de lotissement |
| <input type="checkbox"/> Villa/maison d'architecte | <input type="checkbox"/> Ferme ou grange | <input type="checkbox"/> Bâtiment historique |

Date de construction : date précise si connue : _____

- | | | | | |
|----------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| ou période de construction | <input type="checkbox"/> <1948 | <input type="checkbox"/> 1948-1974 | <input type="checkbox"/> 1975-1977 | <input type="checkbox"/> 1978-1982 |
| | <input type="checkbox"/> 1983-1988 | <input type="checkbox"/> 1989-2000 | <input type="checkbox"/> 2001-2005 | |
| | <input type="checkbox"/> 2006-2012 | <input type="checkbox"/> 2013-2021 | <input type="checkbox"/> >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 _____ m²

Nombre de niveaux chauffés

- 1 2 3

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 |

Exposition au vent

- | | | | |
|--------------------------|--|---------------------------------|--------------------------------------|
| Niveau d'exposition | <input type="checkbox"/> Pas ou peu exposé | <input type="checkbox"/> Exposé | <input type="checkbox"/> Très exposé |
| Façades exposées au vent | <input type="checkbox"/> Nord | <input type="checkbox"/> Est | <input type="checkbox"/> Sud |

Mitoyenneté des murs

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

- Combles perdus non-accessibles
- Toiture sous rampants
- Toit terrasse
- Commerces ou bureaux
- Autre logement

Surface des planchers hauts A _____ m² B _____ m²

Plancher bas

Type de plancher bas (si 2 planchers différents précisez le plancher concerné (A) ou (B))

- Terre-plein
- Vide sanitaire
- Local non chauffé (enfouissement >50%)
- Autre logement
- Commerce ou bureaux
- Extérieur :

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

COMPOSITION DES PAROIS

Plancher haut

Gros-œuvre (Préciser par type de plancher)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Plafond bois sur solives bois | <input type="checkbox"/> Plafond bois sous solive bois |
| <input type="checkbox"/> Plafond avec solives bois, avec ou 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 ou sans remplissage |
| <input type="checkbox"/> Plafond en plaques de plâtre | <input type="checkbox"/> Dalle béton |
| <input type="checkbox"/> Plafond lourd type entrevois terre cuite, poutrelles béton | <input type="checkbox"/> Bardeaux et remplissage |
| <input type="checkbox"/> Plafond plâtre (gros œuvre inconnu) | <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 : Aucune Sur le plancher
 En sous-face de plancher 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 entrevois, 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 Aucune Sur le plancher
 En sous-face de plancher 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

Bois Béton ou terre cuite Polystyrène 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"/> Béton mâchefer	<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	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> ITI	<input type="checkbox"/> ITE
	<input type="checkbox"/> ITI et ITE <input type="checkbox"/> Je ne sais pas		
Résistance de la paroi connue	_____ m ² .K/W		
Résistance de l'isolant	_____ m ² /W		
Epaisseur de l'isolant	_____ mm		
Epoque de l'isolation	_____		
Valeur par défaut	<input type="checkbox"/>		

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 _____ 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	<input type="checkbox"/> Façade nord (____)	<input type="checkbox"/> Façade est (____)
		<input type="checkbox"/> Façade ouest (____)	<input type="checkbox"/> Façade sud (____)
Fenêtres	Nombre par orientation	<input type="checkbox"/> Façade nord (____)	<input type="checkbox"/> Façade est (____)
		<input type="checkbox"/> Façade ouest (____)	<input type="checkbox"/> Façade sud (____)
Châssis fixe	Nombre par orientation	<input type="checkbox"/> Façade nord (____)	<input type="checkbox"/> Façade est (____)
		<input type="checkbox"/> Façade ouest (____)	<input type="checkbox"/> Façade sud (____)
Portes-fenêtres	Nombre par orientation	<input type="checkbox"/> Façade nord (____)	<input type="checkbox"/> Façade est (____)
		<input type="checkbox"/> Façade ouest (____)	<input type="checkbox"/> Façade sud (____)
Baies vitrées	Nombre par orientation	<input type="checkbox"/> Façade nord (____)	<input type="checkbox"/> Façade est (____)
		<input type="checkbox"/> Façade ouest (____)	<input type="checkbox"/> 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"/> VMC hygro B |
| | | <input type="checkbox"/> VMI (par insufflation) | <input type="checkbox"/> VMC gaz |
| <input type="checkbox"/> Ventilation double flux | <input type="checkbox"/> VMC DF sans échangeur | <input type="checkbox"/> VMC DF sans échangeur et puits climatique | |
| | <input type="checkbox"/> VMC DF avec échangeur | <input type="checkbox"/> VMC DF avec échangeur et puits climatique | |
| <input type="checkbox"/> Je ne sais pas | | | |

Récupération de l'air extrait par un CET : Oui Non
Année du système de ventilation _____

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

USAGE DU LOGEMENT/ EAU CHAUDE

Température de confort d'hiver _____ °C Température de confort d'été _____ °C

Nombre d'occupants adultes _____ Nombre d'occupants enfants _____

EQUIPEMENTS

Energie

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

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 basse T°	<input type="checkbox"/> Poêle fioul
	<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"/> Poêle	<input type="checkbox"/> Poêle bouilleur
	<input type="checkbox"/> Insert/cheminée foyer fermé	<input type="checkbox"/> Cheminée foyer ouvert	
	<input type="checkbox"/> Convecteur	<input type="checkbox"/> Panneau rayonnant	<input type="checkbox"/> Radiateur à chaleur douce

Caractéristiques

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

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 contigües _____	<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

- Aucun
- Climatiseur Air-Air
- Climatiseur portable
- Air-Eau
- Eau-Eau
- Eau glycolée-eau
- 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
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 1 ou 2 Part Zone A _____ % Part Zone B _____ %

- Type à incandescence ou halogène (A/ B) Fluocompacte (A/ B)
 LED (A/ B) Je ne sais pas (A/ B)

Cuisson

- Préciser le nombre d'appareils " Plaques électriques (____) Plaques à induction (____)
 Plaques vitrocéramiques (____) Plaque de cuisson au gaz (____)
 Four électrique (____) Four à gaz (____)

Gros électroménager

- Préciser le nombre d'appareils Réfrigérateur 75 L (____) peu performant performant
Réfrigérateur 360 L (____) peu performant performant
Combiné 275 L (____) peu performant performant"
Congélateur 210 L (____) peu performant performant
Lave-vaisselle (____) peu performant performant
Lave-linge (____) peu performant performant
Sèche-linge (____) peu performant performant

Bureautique et audiovisuel

- Préciser le nombre d'appareils Box internet (____) Ordinateur fixe (____) Ordinateur portable (____)
 TV écran plat (____) TV cathodique (____)

Petit électroménager (bouilloire, cafetière...)

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

PRODUCTION PHOTOVOLTAÏQUE (optionnel)

Nombre de panneaux : _____ Surface d'un panneau : _____ m²

Orientation ouest sud-ouest sud sud-est est

Inclinaison ≤ 15° entre 16° et 45° entre 46° et 75° > 75°

Exploitation de l'installation auto-consommation vente totale

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