

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

☐ Améliorer le confort thermique

☐ Réduire l'emprunte environnementale

☐ Augmenter la valeur du bien immobilier

☐ Adapter/ réagencer le logement

☐ Faire des économies

☐ Embellir le logement

☐ Résoudre une panne / une dégradation

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

☐ oui, je sais ce que je veux

☐ seulement en partie

☐ oui, j'ai une idée mais je suis ouvert à d'autres propositions

☐ 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

☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas

Logement en zone ABF

☐ Oui ☐ Non

Commentaires

Pathologies ou désordres

☐ Problèmes d'humidité ☐ Problèmes de structure ☐ Autres problèmes

Commentaires

ARCHITECTURE

Surface de référence _____ m²

Nombre de niveaux chauffés

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

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 <input type="checkbox"/> Ouest		

Mitoyenneté des murs

Nord (ou NO)

- ☐
- Aucune
-
- ☐
- Autre logement
-
- ☐
- Commerce ou bureau
-
- ☐
- Local non-chauffé

EST (ou NE)

- ☐
- Aucune
-
- ☐
- Autre logement
-
- ☐
- Commerce ou bureau
-
- ☐
- Local non-chauffé

Ouest (ou SO)

- ☐
- Aucune
-
- ☐
- Autre logement
-
- ☐
- Commerce ou bureau
-
- ☐
- Local non-chauffé

SUD (ou SE)





- ☐
- Aucune
-
- ☐
- Autre logement
-
- ☐
- Commerce ou bureau
-
- ☐
- 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)				
				
<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	
<input type="checkbox"/> ≥ 15° et < 30°	<input type="checkbox"/> ≥ 15° et < 30°	<input type="checkbox"/> ≥ 15° et < 30°	<input type="checkbox"/> ≥ 15° et < 30°	
<input type="checkbox"/> ≥ 30° et < 60°	<input type="checkbox"/> ≥ 30° et < 60°	<input type="checkbox"/> ≥ 30° et < 60°	<input type="checkbox"/> ≥ 30° et < 60°	
<input type="checkbox"/> ≥ 60°	<input type="checkbox"/> ≥ 60°	<input type="checkbox"/> ≥ 60°	<input type="checkbox"/> ≥ 60°	





Type de masque



<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°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	
<input type="checkbox"/> ≥ 15° et < 30°	<input type="checkbox"/> ≥ 15° et < 30°	<input type="checkbox"/> ≥ 15° et < 30°	<input type="checkbox"/> ≥ 15° et < 30°	
<input type="checkbox"/> ≥ 30° et < 60°	<input type="checkbox"/> ≥ 30° et < 60°	<input type="checkbox"/> ≥ 30° et < 60°	<input type="checkbox"/> ≥ 30° et < 60°	
<input type="checkbox"/> ≥ 60°	<input type="checkbox"/> ≥ 60°	<input type="checkbox"/> ≥ 60°	<input type="checkbox"/> ≥ 60°	





Type de masque



<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°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	
<input type="checkbox"/> ≥ 15° et < 30°	<input type="checkbox"/> ≥ 15° et < 30°	<input type="checkbox"/> ≥ 15° et < 30°	<input type="checkbox"/> ≥ 15° et < 30°	
<input type="checkbox"/> ≥ 30° et < 60°	<input type="checkbox"/> ≥ 30° et < 60°	<input type="checkbox"/> ≥ 30° et < 60°	<input type="checkbox"/> ≥ 30° et < 60°	
<input type="checkbox"/> ≥ 60°	<input type="checkbox"/> ≥ 60°	<input type="checkbox"/> ≥ 60°	<input type="checkbox"/> ≥ 60°	

Type de masque



<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°	<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

Type de plancher haut

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Combles perdus non-accessibles | <input type="checkbox"/> Toiture sous rampants |
| <input type="checkbox"/> Toit terrasse | <input type="checkbox"/> Commerces ou bureaux |
| <input type="checkbox"/> 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))

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Terre-plein | <input type="checkbox"/> Vide sanitaire |
| <input type="checkbox"/> Local non chauffé (enfouissement >50%) | <input type="checkbox"/> Autre logement |
| <input type="checkbox"/> Commerce ou bureaux | <input type="checkbox"/> 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 entrevous 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 entrevous, terre cuite, poutrelles béton |
| <input type="checkbox"/> Plancher à entrevous 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"/> Panneaux de béton préfabriqués	<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

☐ 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	<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

Huissierie des ouvertures ☐ Bois ☐ PVC ☐ Aluminium

Vitrage ☐ Simple vitrage ☐ Double vitrage < 2006 ☐ Double vitrage ≥ 2006

☐ Triple vitrage < 2006 ☐ Triple vitrage ≥ 2006

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

Production d'eau chaude sanitaire

- 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

Année du chauffe-eau _____

Caractéristiques si accumulation

- Position du ballon ☐ Oui ☐ Non
- Alimentation pièces contiguës ☐ Oui ☐ 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)
☐ LED (☐ A/ ☐ B)

☐ Fluocompacte (☐ 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