

Date de visite :  
Référence client :

## Evaluation thermique d'un appartement : Saisie "Expert" 2026.0.3

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 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**

<p>Nord (ou NO)</p> <p><input type="checkbox"/> Aucune</p> <p><input type="checkbox"/> Autre logement</p> <p><input type="checkbox"/> Commerce ou bureau</p> <p><input type="checkbox"/> Couloir</p> <p><input type="checkbox"/> Véranda non-chauffée</p> <p><input type="checkbox"/> Local non-chauffé non-accessible</p> <p><input type="checkbox"/> Local non-chauffé accessible</p> <p>En cas de mitoyenneté donnant sur un local non-chauffé accessible – Surface donnant sur l’extérieur : _____m<sup>2</sup></p> <p>Parois isolées <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>EST (ou NE)</p> <p><input type="checkbox"/> Aucune</p> <p><input type="checkbox"/> Autre logement</p> <p><input type="checkbox"/> Commerce ou bureau</p> <p><input type="checkbox"/> couloir</p> <p><input type="checkbox"/> Véranda non-chauffée</p> <p><input type="checkbox"/> Local non-chauffé non-accessible</p> <p><input type="checkbox"/> Local non-chauffé accessible</p> <p>En cas de mitoyenneté donnant sur un local non-chauffé accessible – Surface donnant sur l’extérieur : _____m<sup>2</sup></p> <p>Parois isolées <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Ouest (ou SO)</p> <p><input type="checkbox"/> Aucune</p> <p><input type="checkbox"/> Autre logement</p> <p><input type="checkbox"/> Commerce ou bureau</p> <p><input type="checkbox"/> couloir</p> <p><input type="checkbox"/> Véranda non-chauffée</p> <p><input type="checkbox"/> Local non-chauffé non-accessible</p> <p><input type="checkbox"/> Local non-chauffé accessible</p> <p>En cas de mitoyenneté donnant sur un local non-chauffé accessible – Surface donnant sur l’extérieur : _____m<sup>2</sup></p> <p>Parois isolées <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>SUD (ou SE)</p> <p><input type="checkbox"/> Aucune</p> <p><input type="checkbox"/> Autre logement</p> <p><input type="checkbox"/> Commerce ou bureau</p> <p><input type="checkbox"/> Couloir</p> <p><input type="checkbox"/> Véranda non-chauffée</p> <p><input type="checkbox"/> Local non-chauffé non-accessible</p> <p><input type="checkbox"/> Local non-chauffé accessible</p> <p>En cas de mitoyenneté donnant sur un local non-chauffé accessible – Surface donnant sur l’extérieur : _____m<sup>2</sup></p> <p>Parois isolées <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>

**Masques solaires lointains**

<p>Type de masque</p> <p style="text-align: center;">N</p> 	<p><input type="checkbox"/> Aucun</p> <p><input type="checkbox"/> Masque continu (homogène) <input type="checkbox"/> &lt; 15° <input type="checkbox"/> ≥15°et &lt;30° <input type="checkbox"/> ≥ 30°et &lt;60° <input type="checkbox"/> ≥60°</p> <p><input type="checkbox"/> Masques ponctuels (non homogène)</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> &lt; 15°</td> <td><input type="checkbox"/> &lt; 15°</td> <td><input type="checkbox"/> &lt; 15°</td> <td><input type="checkbox"/> &lt; 15°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et &lt;30°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et &lt;30°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et &lt;30°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et &lt;30°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et &lt;60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et &lt;60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et &lt;60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et &lt;60°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> </tr> </table>					<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°
																					
<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°																		
<p>Type de masque</p> <p style="text-align: center;">E</p> 	<p><input type="checkbox"/> Aucun</p> <p><input type="checkbox"/> Masque continu (homogène) <input type="checkbox"/> &lt; 15° <input type="checkbox"/> ≥15°et &lt;30° <input type="checkbox"/> ≥ 30°et &lt;60° <input type="checkbox"/> ≥60°</p> <p><input type="checkbox"/> Masques ponctuels (non homogène)</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> &lt; 15°</td> <td><input type="checkbox"/> &lt; 15°</td> <td><input type="checkbox"/> &lt; 15°</td> <td><input type="checkbox"/> &lt; 15°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et &lt;30°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et &lt;30°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et &lt;30°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et &lt;30°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et &lt;60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et &lt;60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et &lt;60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et &lt;60°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> </tr> </table>					<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°
																					
<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°																		
<p>Type de masque</p> <p style="text-align: center;">S</p> 	<p><input type="checkbox"/> Aucun</p> <p><input type="checkbox"/> Masque continu (homogène) <input type="checkbox"/> &lt; 15° <input type="checkbox"/> ≥15°et &lt;30° <input type="checkbox"/> ≥ 30°et &lt;60° <input type="checkbox"/> ≥60°</p> <p><input type="checkbox"/> Masques ponctuels (non homogène)</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> &lt; 15°</td> <td><input type="checkbox"/> &lt; 15°</td> <td><input type="checkbox"/> &lt; 15°</td> <td><input type="checkbox"/> &lt; 15°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et &lt;30°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et &lt;30°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et &lt;30°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥15°et &lt;30°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et &lt;60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et &lt;60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et &lt;60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥30°et &lt;60°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> <td><input type="checkbox"/> ≥60°</td> </tr> </table>					<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°
																					
<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°	<input type="checkbox"/> < 15°																		
<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°	<input type="checkbox"/> ≥15°et <30°																		
<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°	<input type="checkbox"/> ≥30°et <60°																		
<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°	<input type="checkbox"/> ≥60°																		


## Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

Type de masque

Aucun

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

Masques ponctuels (non homogène)



< 15°  < 15°  < 15°  < 15°

≥ 15°et <30°  ≥ 15°et <30°  ≥ 15°et <30°  ≥ 15°et <30°

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

≥ 60°  ≥ 60°  ≥ 60°  ≥ 60°

### Plancher haut

Nombre de plancher haut  1 ou  2, si 2 planchers différents précisez le plancher concerné (A) ou (B)

Type de plancher haut

Autre logement:  A /  B

Grenier ou Local non chauffé:  A /  B

Toiture sous rampants :  A /  B

Toit terrasse :  A /  B

Commerces ou bureaux :  A /  B

Surface des planchers hauts A \_\_\_\_\_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 avec solives bois, avec/sans remplissage :  A /  B
- Plafond bois sous solives métalliques :  A /  B
- Dalle béton :  A /  B
- Bardeaux et remplissage :  A /  B
- Je ne sais pas :  A /  B
- Plafond bois sous solive bois :  A /  B
- Plafond bois sur solives métalliques :  A /  B
- Plafond avec solives métalliques avec/sans remplissage  A /  B
- Plafond lourd type entrevous terre cuite, poutrelles béton :  A /  B
- Plafond plâtre (gros œuvre inconnu) avec/sans remplissage:  A /  B

Cas sous rampants

- Plafond en plaques de plâtre (combles aménagés)
- Toiture en chaume
- Bac acier
- Je ne sais pas

## Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

**Isolation**

Aucune :  A /  B  Sur le plancher :  A /  B

En sous-face de plancher :  A /  B  Je ne sais pas :  A /  B

Résistance de la paroi connue	A _____ 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
Épaisseur de l'isolant	A _____ mm	B _____ mm
Époque de l'isolation	A _____	B _____
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<br><input type="checkbox"/> Plancher bois sur solives métalliques : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B<br><input type="checkbox"/> Dalle béton : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B<br><input type="checkbox"/> Plancher à entrevous isolant : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B<br><input type="checkbox"/> Voûtains sur solives métalliques : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B<br><input type="checkbox"/> Plancher (gros oeuvre inconnu) : <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<br><input type="checkbox"/> Plancher avec solives métalliques avec/sans remplissage <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B<br><input type="checkbox"/> Plancher lourd type entrevous, terre cuite, poutrelles béton : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B<br><input type="checkbox"/> Voûte en briques ou moellons : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B<br><input type="checkbox"/> Bardeaux et remplissage : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B<br><input type="checkbox"/> Je ne sais pas : <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Isolation**

Aucune :  A /  B  Sur le plancher :  A /  B

En sous-face de plancher :  A /  B  Je ne sais pas :  A /  B

Résistance de la paroi connue	A _____ 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
Épaisseur de l'isolant	A _____ mm	B _____ mm
Époque de l'isolation	A _____	B _____
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))

<b>Pierre</b>	<input type="checkbox"/> Pierre de taille ou moellons sans remplissage <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Pierre de taille ou moellons avec remplissage <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B			
<b>Béton</b>	<input type="checkbox"/> Blocs béton creux <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Blocs béton pleins <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Béton banché <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Béton mâchefer <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Mur sandwich <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
	<input type="checkbox"/> Béton de pouzzolane <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<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		
<b>Brique</b>	<input type="checkbox"/> Brique pleine simple <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Brique pleine double avec lame d'air <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Brique creuse <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Brique alvéolée <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Brique alvéolée avec isolation intégrée <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
<b>Bois</b>	<input type="checkbox"/> Ossature bois <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Ossature bois avec remplissage <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Pan de bois sans remplissage <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Pan de bois avec remplissage <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Rondins <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B
	<input type="checkbox"/> Madrier <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Poteaux poutres <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B			
<input type="checkbox"/> Béton cellulaire <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Terre <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Plâtre <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B		
	Épaisseur	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 : Époque de l'isolation  <2001  2001-2005  >2005

- Enduit isolant**  Oui  Non



## Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

## Menuiseries

	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4
Type de menuiserie	<input type="checkbox"/> Fenêtre <input type="checkbox"/> Double fenêtre <input type="checkbox"/> Châssis fixe <input type="checkbox"/> PF avec sous bassement <input type="checkbox"/> Baie vitrée sans soubassement <input type="checkbox"/> Fenêtre de toit	<input type="checkbox"/> Fenêtre <input type="checkbox"/> Double fenêtre <input type="checkbox"/> Châssis fixe <input type="checkbox"/> PF avec sous bassement <input type="checkbox"/> Baie vitrée sans soubassement <input type="checkbox"/> Fenêtre de toit	<input type="checkbox"/> Fenêtre <input type="checkbox"/> Double fenêtre <input type="checkbox"/> Châssis fixe <input type="checkbox"/> PF avec sous bassement <input type="checkbox"/> Baie vitrée sans soubassement <input type="checkbox"/> Fenêtre de toit	<input type="checkbox"/> Fenêtre <input type="checkbox"/> Double fenêtre <input type="checkbox"/> Châssis fixe <input type="checkbox"/> PF avec sous bassement <input type="checkbox"/> Baie vitrée sans soubassement <input type="checkbox"/> Fenêtre de toit
Quantité				
Orientation/ Mur ou Plancher haut	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B Plancher Haut : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B Plancher Haut : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B Plancher Haut : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B Plancher Haut : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
Dimensions ou code Velux®				
Largeur dormant	<input type="checkbox"/> 5 cm <input type="checkbox"/> 10 cm	<input type="checkbox"/> 5 cm <input type="checkbox"/> 10 cm	<input type="checkbox"/> 5 cm <input type="checkbox"/> 10 cm	<input type="checkbox"/> 5 cm <input type="checkbox"/> 10 cm
Inclinaison	<input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Vertical	<input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Vertical	<input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Vertical	<input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Vertical
Masque par auvent ou balcon / Profondeur de l'avancée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : <input type="checkbox"/> < 1m <input type="checkbox"/> 1-2 m <input type="checkbox"/> 2-3 m <input type="checkbox"/> > 3 m	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : <input type="checkbox"/> < 1m <input type="checkbox"/> 1-2 m <input type="checkbox"/> 2-3 m <input type="checkbox"/> > 3 m	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : <input type="checkbox"/> < 1m <input type="checkbox"/> 1-2 m <input type="checkbox"/> 2-3 m <input type="checkbox"/> > 3 m	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : <input type="checkbox"/> < 1m <input type="checkbox"/> 1-2 m <input type="checkbox"/> 2-3 m <input type="checkbox"/> > 3 m
Masque par auvent ou balcon avec masques latéraux	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Masque par paroi latérale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, fait obstacle au sud	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, fait obstacle au sud	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, fait obstacle au sud	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, fait obstacle au sud
Système d'ouverture	<input type="checkbox"/> Battant <input type="checkbox"/> Coulissant	<input type="checkbox"/> Battant <input type="checkbox"/> Coulissant	<input type="checkbox"/> Battant <input type="checkbox"/> Coulissant	<input type="checkbox"/> Battant <input type="checkbox"/> Coulissant
Huisserie	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Alu à rupteurs de pts thermiques <input type="checkbox"/> Bois-aluminium
Vitrage	<input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> Survitrage <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> TV épaisseur lame d'air : _____mm	<input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> Survitrage <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> TV épaisseur lame d'air : _____mm	<input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> Survitrage <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> TV épaisseur lame d'air : _____mm	<input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> Survitrage <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> TV épaisseur lame d'air : _____mm
Faible émissivité	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +**
**Brique de verre**

	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4
Type de verre	<input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> Creuse	<input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> Creuse	<input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> Creuse	<input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> Creuse
Dimensions (Hauteur x largeur)				
Orientation/ Mur ou Plancher haut	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B Plancher Haut : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B Plancher Haut : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B Plancher Haut : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B Plancher Haut : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
Masque par auvent ou balcon / Profondeur de l'avancée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : <input type="checkbox"/> < 1m <input type="checkbox"/> 1-2 m <input type="checkbox"/> 2-3 m <input type="checkbox"/> > 3 m	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : <input type="checkbox"/> < 1m <input type="checkbox"/> 1-2 m <input type="checkbox"/> 2-3 m <input type="checkbox"/> > 3 m	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : <input type="checkbox"/> < 1m <input type="checkbox"/> 1-2 m <input type="checkbox"/> 2-3 m <input type="checkbox"/> > 3 m	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : <input type="checkbox"/> < 1m <input type="checkbox"/> 1-2 m <input type="checkbox"/> 2-3 m <input type="checkbox"/> > 3 m
Masque par auvent ou balcon avec masques latéraux	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**Paroi polycarbonate**

	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4
Inclinaison	<input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75°	<input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75°	<input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75°	<input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75°
Dimensions (H x l)				

**Portes**

	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4
Quantité				
Dimensions(H X l)				
Orientation/ Mur ou Plancher haut	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest Mur : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
Donnant sur un local non chauffé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Porte isolante	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si non isolante <i>Type de pose</i>	<input type="checkbox"/> Au nu intérieur ou en feuillure <input type="checkbox"/> En tunnel <input type="checkbox"/> Au nu extérieur	<input type="checkbox"/> Au nu intérieur ou en feuillure <input type="checkbox"/> En tunnel <input type="checkbox"/> Au nu extérieur	<input type="checkbox"/> Au nu intérieur ou en feuillure <input type="checkbox"/> En tunnel <input type="checkbox"/> Au nu extérieur	<input type="checkbox"/> Au nu intérieur ou en feuillure <input type="checkbox"/> En tunnel <input type="checkbox"/> Au nu extérieur
<i>Largeur dormant</i>	<input type="checkbox"/> 5 cm <input type="checkbox"/> 10 cm	<input type="checkbox"/> 5 cm <input type="checkbox"/> 10 cm	<input type="checkbox"/> 5 cm <input type="checkbox"/> 10 cm	<input type="checkbox"/> 5 cm <input type="checkbox"/> 10 cm
<i>Huisserie</i>	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Aluminium	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Aluminium
<i>Vitrage</i>	<input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> DV % de vitrage: <input type="checkbox"/> < 30% <input type="checkbox"/> > 30%	<input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> DV % de vitrage: <input type="checkbox"/> < 30% <input type="checkbox"/> > 30%	<input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> DV % de vitrage: <input type="checkbox"/> < 30% <input type="checkbox"/> > 30%	<input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> DV % de vitrage: <input type="checkbox"/> < 30% <input type="checkbox"/> > 30%

## Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

**Véranda non-chauffée**

Menuiseries	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4
Type de menuiserie	<input type="checkbox"/> Fenêtre <input type="checkbox"/> Porte-fenêtre <input type="checkbox"/> Baie vitrée <input type="checkbox"/> Châssis fixe <input type="checkbox"/> Polycarbonate <input type="checkbox"/> Fenêtre de toit	<input type="checkbox"/> Fenêtre <input type="checkbox"/> Porte-fenêtre <input type="checkbox"/> Baie vitrée <input type="checkbox"/> Châssis fixe <input type="checkbox"/> Polycarbonate <input type="checkbox"/> Fenêtre de toit	<input type="checkbox"/> Fenêtre <input type="checkbox"/> Porte-fenêtre <input type="checkbox"/> Baie vitrée <input type="checkbox"/> Châssis fixe <input type="checkbox"/> Polycarbonate <input type="checkbox"/> Fenêtre de toit	<input type="checkbox"/> Fenêtre <input type="checkbox"/> Porte-fenêtre <input type="checkbox"/> Baie vitrée <input type="checkbox"/> Châssis fixe <input type="checkbox"/> Polycarbonate <input type="checkbox"/> Fenêtre de toit
Quantité				
Orientation	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> Sud <input type="checkbox"/> Ouest
Dimensions ou code Velux®				
Inclinaison	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale
Système d'ouverture	<input type="checkbox"/> Battant <input type="checkbox"/> Coulissant	<input type="checkbox"/> Battant <input type="checkbox"/> Coulissant	<input type="checkbox"/> Battant <input type="checkbox"/> Coulissant	<input type="checkbox"/> Battant <input type="checkbox"/> Coulissant
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	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**Toiture véranda**

Polycarbonate	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4
Inclinaison	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale
Dimensions				
En verre	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4
Inclinaison	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale	<input type="checkbox"/> Verticale <input type="checkbox"/> < 25° <input type="checkbox"/> 25°- 75° <input type="checkbox"/> Horizontale
Dimensions				
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	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Panneau sandwich	Type 1	Type 2	Type 3	Type 4
Surface nette (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"/> conduit ventilation |
| <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"/> VMI (par insufflation)     | <input type="checkbox"/> VMC gaz                                   |                                              |
| <input type="checkbox"/> <b>Ventilation double flux</b> | <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"/> <b>Je ne sais pas</b>          |                                                     |                                                                    |                                              |

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
Nb douches hebdo						
Nb bains mensuel						
Durée moy douche	<input type="checkbox"/> 3-5 min <input type="checkbox"/> 6-9 min <input type="checkbox"/> 10-12 min <input type="checkbox"/> > 12 min	<input type="checkbox"/> 3-5 min <input type="checkbox"/> 6-9 min <input type="checkbox"/> 10-12 min <input type="checkbox"/> > 12 min	<input type="checkbox"/> 3-5 min <input type="checkbox"/> 6-9 min <input type="checkbox"/> 10-12 min <input type="checkbox"/> > 12 min	<input type="checkbox"/> 3-5 min <input type="checkbox"/> 6-9 min <input type="checkbox"/> 10-12 min <input type="checkbox"/> > 12 min	<input type="checkbox"/> 3-5 min <input type="checkbox"/> 6-9 min <input type="checkbox"/> 10-12 min <input type="checkbox"/> > 12 min	<input type="checkbox"/> 3-5 min <input type="checkbox"/> 6-9 min <input type="checkbox"/> 10-12 min <input type="checkbox"/> > 12 min
Taille de la baignoire	<input type="checkbox"/> 120L <input type="checkbox"/> 200L <input type="checkbox"/> 300L	<input type="checkbox"/> 120L <input type="checkbox"/> 200L <input type="checkbox"/> 300L	<input type="checkbox"/> 120L <input type="checkbox"/> 200L <input type="checkbox"/> 300L	<input type="checkbox"/> 120L <input type="checkbox"/> 200L <input type="checkbox"/> 300L	<input type="checkbox"/> 120L <input type="checkbox"/> 200L <input type="checkbox"/> 300L	<input type="checkbox"/> 120L <input type="checkbox"/> 200L <input type="checkbox"/> 300L

### EQUIPEMENTS

**Production de chauffage**  Individuel  Collectif

Energie

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

**A saisir uniquement si production individuelle**

Générateur de chauffage

- Indépendant
- Hybride (choisir une PAC et une chaudière)
- En relève (générateur A (Chaudière bois ou PAC) et générateur B)

## Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

- Type**
- |                                                      |                                                      |                                                    |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chaudière haute T°          | <input type="checkbox"/> Chaudière basse T°          | <input type="checkbox"/> Chaudière à condensation  |
| <input type="checkbox"/> Radiateurs gaz (nb : _____) | <input type="checkbox"/> Plancher rayonnant          | <input type="checkbox"/> Plafond rayonnant         |
| <input type="checkbox"/> PAC Air/Air                 | <input type="checkbox"/> PAC Air/Eau                 | <input type="checkbox"/> PAC Eau/Eau               |
| <input type="checkbox"/> PAC Eau glycolée/eau        | <input type="checkbox"/> PAC géothermique            | <input type="checkbox"/> Chaudière biomasse        |
| <input type="checkbox"/> Cheminée foyer ouvert       | <input type="checkbox"/> Insert/cheminée foyer fermé |                                                    |
| <input type="checkbox"/> Poêle                       | <input type="checkbox"/> Poêle bouilleur             |                                                    |
| <input type="checkbox"/> Convecteur                  | <input type="checkbox"/> Panneau rayonnant           | <input type="checkbox"/> Radiateur à chaleur douce |

### Caractéristiques PAC

COP (avant 2008) ou SCOP chauffage \_\_\_\_\_

### Caractéristiques radiateurs électriques

NF

### Caractéristiques chaudières et réseau de chauffage

Année		Puissance de la veilleuse (chaudière gaz)(W)	W
Rendement à la puissance nominale (%)	%	Puissance nominale (kW)	kW
Perte à l'arrêt (W)	W	Rendement à la puissance intermédiaire (%)	%
Position du générateur (chaudière gaz)	<input type="checkbox"/> Murale <input type="checkbox"/> Au sol	Evacuation des fumées (Ventouse ou assistée par ventilateur)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Présence de régulation de la chaudière (sonde extérieure)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Réseau de distribution	<input type="checkbox"/> Hydraulique <input type="checkbox"/> Aéraulique
Placé dans le volume chauffé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Isolation du réseau	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

### Émetteurs

Nombre de zones  1  2 Répartition entre les zones Zone A \_\_\_\_\_% Zone B \_\_\_\_\_%

Type (Préciser par zone (A) ou (B))

- |                                                                                                        |                                                                                                       |                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Radiateur fonte ( <input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B)     | <input type="checkbox"/> Radiateur acier ( <input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B)    | <input type="checkbox"/> Radiateur aluminium ( <input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B) |
| <input type="checkbox"/> Ventilo-convecteurs ( <input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> Plancher Chauffant ( <input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> Plafond Chauffant ( <input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B)   |

Type de réseau  Monotube  Bitube

Température de distribution  < 65°C ( A/  B)  ≥65°C ( A/  B)  Je ne sais pas( A/  B)

Année émetteurs  Avant 1981 ( A/  B)  Entre 1981 et 2000 ( A/  B)

Après 2000 ( A/  B)  Je ne sais pas( A/  B)

### Régulation

	Zone A	Zone B
Centrale	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Thermostat non programmable <input type="checkbox"/> Thermostat programmable	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Thermostat non programmable <input type="checkbox"/> Thermostat programmable
Par pièce ou système individuel	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Thermostat individuel <input type="checkbox"/> Thermostat programmable <input type="checkbox"/> Thermostat programmable avec détection de présence	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Thermostat individuel <input type="checkbox"/> Thermostat programmable <input type="checkbox"/> Thermostat programmable avec détection de présence
Par pièce (radiateurs hydrauliques)	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Vannes thermostatiques <input type="checkbox"/> Vannes motorisées et programmable	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Vannes thermostatiques <input type="checkbox"/> Vannes motorisées et programmable

### Production d'eau chaude sanitaire

Individuel  Collective

Instantané  Chauffe-eau Gaz  Chauffe-eau Electrique

Accumulation  Chauffe-eau Gaz  Chauffe-eau Gaz à condensation  Chauffe-eau Electrique  
 Thermo- dynamique (CET)  Chauffe-eau Electro-solaire

**Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +**
**Caractéristiques**

Puissance nominale (kW)		kW	Rendement à puissance nominale		%
Pertes à l'arrêt (W)		W	Evacuation des fumées (Ventouse ou assistée par ventilateur)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Puissance de la veilleuse (chauffe-eau gaz)		W	COP ECS		
Type de CET	<input type="checkbox"/> Sur air extérieur <input type="checkbox"/> Sur local non chauffé <input type="checkbox"/> Sur air extrait		Appoint solaire	<input type="checkbox"/> Système solaire combiné (SSC) <input type="checkbox"/> Chauffe-eau solaire individuel (CESI)	
Position du ballon	<input type="checkbox"/> Vol. chauffé <input type="checkbox"/> Hors vol. chauffé		Alimentation pièces contiguës	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Type de chauffe-eau	<input type="checkbox"/> Vertical <input type="checkbox"/> Horizontal		Si chauffe-eau électrique vertical	<input type="checkbox"/> Autre ou inconnu <input type="checkbox"/> NF 2 étoiles ou catégorie B <input type="checkbox"/> NF 3 étoiles ou catégorie C	
Année du générateur			Volume		L

**Climatisation**

- Aucun       Climatiseur Air-Air       Climatiseur portable  
 Air-Eau       Eau-Eau       Eau glycolée-eau  
 Géothermique

Surface climatisée \_\_\_\_\_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>
Taux de couverture		%	%
Régulation Centralisée	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Thermostat non programmable <input type="checkbox"/> Thermostat programmable	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Thermostat non programmable <input type="checkbox"/> Thermostat programmable	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Thermostat non programmable <input type="checkbox"/> Thermostat programmable
Régulation par pièce	<input type="checkbox"/> Thermostat <input type="checkbox"/> Thermostat programmable <input type="checkbox"/> Programmable et détection de présence	<input type="checkbox"/> Thermostat <input type="checkbox"/> Thermostat programmable <input type="checkbox"/> Programmable et détection de présence	<input type="checkbox"/> Thermostat <input type="checkbox"/> Thermostat programmable <input type="checkbox"/> Programmable et détection de présence

## Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

### Caractéristiques particulières (à renseigner en fonction du type d'appoint)

#### Radiateurs gaz

Evacuation des fumées (Ventouse ou assistée par ventilateur)  Oui  Non

#### Si chauffage électrique

Appoint chauffant une Salle de bain :  Oui  Non Radiateur labellisés NF :  Oui  Non

PAC A/A : COP \_\_\_\_\_ SEER \_\_\_\_\_

#### Si poêle ou insert

Puissance nominale \_\_\_\_\_ kW Rendement puissance nominale \_\_\_\_\_ %

## ÉQUIPEMENTS ÉLECTRIQUES (optionnel)

Éclairage	Nombre de zones	" <input type="checkbox"/> 1 ou <input type="checkbox"/> 2"	Part Zone A	%	Part Zone B	%
Type	<input type="checkbox"/> à incandescence ou halogène ( <input type="checkbox"/> A/ <input type="checkbox"/> B) <input type="checkbox"/> 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

Préciser le nombre d'appareils "

<input type="checkbox"/> Plaques électriques (____)	<input type="checkbox"/> Plaques à induction (____)
<input type="checkbox"/> Plaques vitrocéramiques (____)	<input type="checkbox"/> Plaque de cuisson au gaz (____)
<input type="checkbox"/> Four électrique (____)	<input type="checkbox"/> Four à gaz (____)

### Gros électroménager

Préciser le nombre d'appareils

Réfrigérateur 75 L (____)	<input type="checkbox"/> peu performant	<input type="checkbox"/> performant
Réfrigérateur 360 L (____)	<input type="checkbox"/> peu performant	<input type="checkbox"/> performant
Combiné 275 L (____)	<input type="checkbox"/> peu performant	<input type="checkbox"/> performant"
Congélateur 210 L (____)	<input type="checkbox"/> peu performant	<input type="checkbox"/> performant
Lave-vaisselle (____)	<input type="checkbox"/> peu performant	<input type="checkbox"/> performant
Lave-linge (____)	<input type="checkbox"/> peu performant	<input type="checkbox"/> performant
Sèche-linge (____)	<input type="checkbox"/> peu performant	<input type="checkbox"/> performant

### Bureautique et audiovisuel

Préciser le nombre d'appareils

<input type="checkbox"/> Box internet (____)	<input type="checkbox"/> Ordinateur fixe (____)	<input type="checkbox"/> Ordinateur portable (____)
<input type="checkbox"/> TV écran plat (____)	<input type="checkbox"/> TV cathodique (____)	

### Petit électroménager (bouilloire, cafetière...)

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

## FACTURES D'ÉNERGIES (optionnel)

Électricité	kWh/an	Bois granulés (préciser l'unité)	sac, t ou kWh/an
	€ TTC/an		€ TTC/an
Gaz (préciser l'unité)	m <sup>3</sup> /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