

Date de visite :
Référence client :

Evaluation thermique d'un appartement : Saisie "Express" 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

- Améliorer le confort thermique Adapter/ réorganiser le logement Embellir le logement
 Réduire l'emprunte environnementale Faire des économies Résoudre une panne / une dégradation
 Augmenter la valeur du bien immobilier

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

- oui, je sais ce que je veux oui, j'ai une idée mais je suis ouvert à d'autres propositions
 seulement en partie non, c'est pour cela que j'aimerais des conseils et explications

Décrire la solution :

Sources de conseils un professionnel un espace info-énergie un proche Internet Personne

Occupation du logement depuis plus d'un an depuis moins d'un an

Occupation du logement pendant les travaux oui non ne sais pas

Niveau de confort

hiver

été

acoustique

Intérêt porté à l'accès aux personnes âgées, handicapées oui non prioritaire non

Contraintes Postes intouchables Allergies / maladies des occupants Délais de réalisation

Description des contraintes éventuelles :

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

Résumé du projet



En zone littoral préciser :

TYPE DE LOGEMENT

Typologie (facultatif) Haussmannien Habitat à Loyer Modéré (HLM) Immeuble de rapport

Date de construction : date précise si connue : _____

ou période de construction <1948 1948-1974 1975-1977 1978-1982
 1983-1988 1989-2000 2001-2005 2006-2012
 2013-2021 >-2021

Contraintes architecturales ou d'urbanisme Oui Non Je ne sais pas
 Logement en zone ABF Oui Non"

Commentaires :

Pathologies ou désordres Problèmes d'humidité Problèmes de structure Autres problèmes

Commentaires

ARCHITECTURE

Surface habitable _____ m²

Nombre de niveaux chauffés 1 2 3 Numéro d'étage _____

Forme du logement

Compact Allongé En L En L allongé En U

Orientation de la façade principale

Nord Est Sud Ouest
 Nord-Est Nord-Ouest Sud-Est Sud-Ouest

Mitoyenneté des murs

Nord (ou NO)

Aucune
 Autre logement
 Commerce ou bureau
 Couloir
 Local non-chauffé

EST (ou NE)

Aucune
 Autre logement
 Commerce ou bureau
 Couloir
 Local non-chauffé

Ouest (ou SO)

Aucune
 Autre logement
 Commerce ou bureau
 Couloir
 Local non-chauffé

SUD (ou SE)





Aucune
 Autre logement
 Commerce ou bureau
 Couloir
 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"/> Autre logement: | <input type="checkbox"/> Grenier ou Local non chauffé |
| <input type="checkbox"/> Toiture sous rampants : | <input type="checkbox"/> Toit terrasse |
| <input type="checkbox"/> Commerces ou bureaux | |

Plancher bas

Type de plancher bas

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Autre logement: | <input type="checkbox"/> Local non chauffé: |
| <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

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

Cas sous rampants

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

Isolation

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aucune | <input type="checkbox"/> Sur le plancher |
| <input type="checkbox"/> En sous-face de plancher | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas |

 Résistance de la paroi connue _____ m².K/W

 Résistance de l'isolant _____ m².K/W

Epaisseur de l'isolant _____ mm

Epoque de l'isolation _____

 Valeur par défaut
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

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aucune | <input type="checkbox"/> Sur le plancher |
| <input type="checkbox"/> En sous-face de plancher | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas |

 Résistance de la paroi connue _____ m².K/W

 Résistance de l'isolant _____ m².K/W

Epaisseur de l'isolant _____ mm

Epoque de l'isolation _____

 Valeur par défaut
Plancher intermédiaire

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

Murs

Gros-œuvre

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

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

Isolation

Aucune ITI ITE
 ITI et ITE Je ne sais pas :
 Résistance de la paroi connue _____ m².K/W
 Résistance de l'isolant _____ m².K/W
 Epaisseur de l'isolant _____ mm
 Epoque de l'isolation _____
 Valeur par défaut

Surfaces nettes

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

Ponts thermiques

Longueur des ponts thermiques planchers bas lourds/murs

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

Longueur des ponts thermiques planchers intermédiaires lourds/murs

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

Longueur des ponts thermiques planchers hauts lourds/murs"

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

Longueur des refends/murs ou murs sur autre logement

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

Menuiseries

Portes	Nombre par orientation	<input type="checkbox"/> Façade nord (___) <input type="checkbox"/> Façade ouest (___)	<input type="checkbox"/> Façade est (___) <input type="checkbox"/> Façade sud (___)
Fenêtres	Nombre par orientation	<input type="checkbox"/> Façade nord (___) <input type="checkbox"/> Façade ouest (___)	<input type="checkbox"/> Façade est (___) <input type="checkbox"/> Façade sud (___)
Châssis fixe	Nombre par orientation	<input type="checkbox"/> Façade nord (___) <input type="checkbox"/> Façade ouest (___)	<input type="checkbox"/> Façade est (___) <input type="checkbox"/> Façade sud (___)
Portes-fenêtres	Nombre par orientation	<input type="checkbox"/> Façade nord (___) <input type="checkbox"/> Façade ouest (___)	<input type="checkbox"/> Façade est (___) <input type="checkbox"/> Façade sud (___)
Baies vitrées	Nombre par orientation	<input type="checkbox"/> Façade nord (___) <input type="checkbox"/> Façade ouest (___)	<input type="checkbox"/> Façade est (___) <input type="checkbox"/> Façade sud (___)

Caractéristiques

Huisserie 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 +

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"/> conduit ventilation |
| <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 'infiltrométrie): _____ m³/h.m²
USAGE DU LOGEMENT/ EAU CHAUDE

Température de confort d'hiver" _____ °C

Température de confort Eté _____ °C

Nombre d'occupants adultes _____

Nombre d'occupants enfants _____

EQUIPEMENTS
Production de chauffage Individuel Collectif

Energie

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

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

Caractéristique

 Position du générateur : Murale Au sol

Émetteurs Nombre de zones 1 2 Répartition entre les zones Zone A _____ % Zone B _____ %

Type (Préciser par zone (A) ou (B))

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

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

Production d'eau chaude sanitaire

Individuel Collective

A saisir uniquement si production individuelle

Instantané 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 <input type="checkbox"/> Radiateur bain d'huile <input type="checkbox"/> Radiateur soufflant <input type="checkbox"/> Plafond rayonnant <input type="checkbox"/> Plancher rayonnant
Année du générateur			
Surface chauffée	m ²	m ²	m ²
Taux de couverture	%	%	%
Régulation Centralisée	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Thermostat non programmable <input type="checkbox"/> Thermostat programmable	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Thermostat non programmable <input type="checkbox"/> Thermostat programmable	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Thermostat non programmable <input type="checkbox"/> Thermostat programmable
Régulation par pièce	<input type="checkbox"/> Thermostat <input type="checkbox"/> Thermostat programmable <input type="checkbox"/> Programmable et détection de présence	<input type="checkbox"/> Thermostat <input type="checkbox"/> Thermostat programmable <input type="checkbox"/> Programmable et détection de présence	<input type="checkbox"/> Thermostat <input type="checkbox"/> Thermostat programmable <input type="checkbox"/> Programmable et détection de présence

Feuille de saisie de données pour CAP RENOV +

ÉQUIPEMENTS ÉLECTRIQUES (optionnel)

Éclairage Nombre de zones " 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)

FACTURES D'ÉNERGIES (optionnel)

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