

## Fiche de renseignements thermographie

### Coordonnées

NOM :	Prénom :
Adresse :	
Tél. :	Courriel : @

### Bâtiment

<input type="checkbox"/> Individuel	<input type="checkbox"/> Collectif	<input type="checkbox"/> Tertiaire
<input type="checkbox"/> Résidence secondaire	<input type="checkbox"/> Propriétaire bailleur	<input type="checkbox"/> Locataire
<input type="checkbox"/> Maison	<input type="checkbox"/> Appartement	
Nombre d'étage :	<input type="checkbox"/> Véranda	<input type="checkbox"/> Vide sanitaire
<input type="checkbox"/> Mitoyenne	<input type="checkbox"/> De plein pied	<input type="checkbox"/> Combles aménagés
Si appartement :	<input type="checkbox"/> RDC	<input type="checkbox"/> Entre 2 étages
		<input type="checkbox"/> Sur sous-sol
Année de construction :	Surface de l'habitation :	m <sup>2</sup>
Nombre d'habitants du logement :		
Votre logement a-t-il fait l'objet d'un diagnostic de performance énergétique ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

### Isolation toiture et murs

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sait pas	Age de l'isolation :
Date des derniers travaux d'isolation de toiture :		Épaisseur (en cm) :	Matériau :
Date des derniers travaux d'isolation des murs :		Épaisseur (en cm) :	Matériau :
Etat général :			

### Isolation des vitrages

<input type="checkbox"/> Simple vitrage	<input type="checkbox"/> Double vitrage	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
<b>Volets :</b>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<b>Montants :</b>	<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Aluminium

### Type de chauffage / Production d'eau chaude sanitaire

<input type="checkbox"/> Individuel	<input type="checkbox"/> Collectif		
<input type="checkbox"/> Electrique	<input type="checkbox"/> Gaz naturel	<input type="checkbox"/> Fioul	<input type="checkbox"/> Pompe à chaleur
<input type="checkbox"/> Propane	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Solaire	<input type="checkbox"/> Autre
<b>Si gaz, fioul ou GPL, âge de la chaudière :</b>		an(s)	
<input type="checkbox"/> Chaudière à basse température	<input type="checkbox"/> Haut rendement	<input type="checkbox"/> Condensation	
<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Sans information		
<b>Si chauffage électrique, âge des équipements :</b>		an(s)	
<input type="checkbox"/> Convecteurs	<input type="checkbox"/> Panneau rayonnant	<input type="checkbox"/> Radiateur accumulateur	
<input type="checkbox"/> Plancher chauffant			
<b>Eau chaude sanitaire, âge des équipements :</b>		an(s)	
<input type="checkbox"/> Cumulus électrique	<input type="checkbox"/> Chaudière mixte	<input type="checkbox"/> Chauffe-eau instantané	<input type="checkbox"/> Chauffe-eau solaire
<b>Consommations annuelles :</b>			
Consommation annuelle en électricité :	kWh	Soit :	€ TTC
Consommation annuelle gaz / fuel / bois :	kWh / m <sup>3</sup> / l	Soit :	€ TTC
Montant des charges annuelles (chauffage collectif) :			€ TTC
<b>Température de consigne :</b>	de jour : °C	de nuit : °C	
Envisagez-vous de réaliser des travaux dans votre logement ?		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, lesquels ?			