

Nom Prenom _____ Téléphone _____

Adresse _____

Mail _____

Habitez - vous le logement ?

- Propriétaire occupant Propriétaire bailleur
 Résidence Principale Résidence Secondaire

Nombre d'occupant (préciser le nombre d'adulte et d'enfant) :

Quel est le type de logement ?

- Maison Appartement

Quel est l'année de construction de votre logement ?

Quel est la surface habitable de votre logement ?

Votre logement présente-t-il des contraintes architecturales ou d'urbanisme?

- Oui Non
 Si oui, précisez _____

Quels type de pathologies présente votre logement ?

- Problème d'humidité Problème de structure
 Autres problèmes _____
 Aucun problème



QUESTIONNAIRE EVALUATION THERMIQUE

Quels est votre système de chauffage ?

- Fioul Propane Électricité et Pompe à chaleur
 Gaz Bois Hybride

Quels travaux de rénovation attendez-vous?

- Isolation Renouvellement d'air Chauffage, climatisation et eau
chaude

Avez vous déjà réaliser une évaluation thermique ou un audit énergétique de votre logement ?

- Oui Non
 Si oui, précisez la classe énergétique et la date du diagnostique _____

Souhaitez vous une estimation des aides financières que vous pouvez bénéficier?

- Oui Non

Commentaires :
