

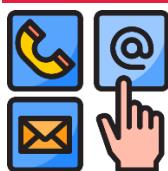
POURQUOI CE DOCUMENT ?

- Réfléchir à mes besoins, rassembler le maximum d'informations pour **préparer l'entretien avec mon/ma conseiller(ère)**
- **Aider le/la conseiller(ère) à visualiser** mon logement et lui permettre de **personnaliser son conseil**

Votre conseiller (ère) n'attend pas de vous que vous renseignez toutes les cases de ce document. **Si vous avez une hésitation** ou que vous **n'avez pas l'information demandée**, il est préférable de **laisser les cases vides**.

LE PROJET DE RÉNOVATION DE MON LOGEMENT

MES COORDONNÉES



Nom :

Prénom :

Adresse du projet :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :

MON ÉLIGIBILITÉ AUX AIDES FINANCIÈRES

LE DEMANDEUR

- propriétaire usufruitier occupant à titre gratuit en indivision
 co-propriétaire nu-propriétaire en SCI
 locataire en élus
 syndic élue
 autre :

- & occupant (*résidence principale*)
 bailleur (*location comme résid. principale*)
 résidence secondaire
 autre :



VOTRE FOYER



DONNÉE IMPORTANTE À FOURNIR À VOTRE CONSEILLER(ÈRE)

Revenu fiscal de référence pour l'ensemble des occupants en résidence principale :

sur les revenus 2024 : € (sur avis d'imposition 2025 ou avis de situation déclarative 2025)

Nombre d'adulte(s) dans le logement :

Nombre de personne(s) à charge :

Nombre d'enfant(s) en garde alternée :

Nombre d'enfant(s) à naître :

Nombre de part(s) fiscale(s) du foyer (*information disponible sur votre avis d'imposition – page 2 en bas à droite*) :

- Personne(s) retraitée(s) Personne(s) de **plus de 70 ans** Personne(s) porteuse(s) d'un **handicap**
 Logement en cours d'acquisition Salarié(s) du secteur privé

LES AIDES DÉJÀ PERÇUES

Vous êtes **propriétaire du logement** depuis moins de 5 ans :

- Il s'agit d'un ancien logement HLM que vous avez acquis.
- Vous avez bénéficié d'un Prêt à Taux Zéro à l'acquisition (PTZ ou PTZ+) pour l'achat du logement
- Vous avez bénéficié sur ce logement depuis moins de 5 ans d'une aide MaPrimeRénov' (hors MaPrimeRénov' Sérénité)

Le **logement** (que ce soit pour vous ou des anciens propriétaires) a déjà **bénéficié** :

- d'un Éco-Prêt à Taux Zéro pour des travaux de rénovation énergétique ou d'assainissement
 - depuis moins de 5 ans
 - depuis plus de 5 ans
- d'une aide de l'ANAH depuis moins de 5 ans (de type Habiter Mieux Sérénité ou MaPrimeRénov' Sérénité)

Précisions :

MON PROJET DE RÉNOVATION ÉNERGÉTIQUE

CONTRAINTE PARTICULIÈRES

- Zone classée **Monument Historique**
- Mise en **accessibilité** personne à mobilité réduite
- Zone **radon**
- Travaux urgents**
Si oui pourquoi ?
- Autre(s) contrainte(s) :

Précisions :

- Faible temps disponible** pour la réalisation des travaux
- Limite de propriété et/ou en limite de voie publique**
- Travaux exclus :**

MON CONFORT

Avez-vous des problèmes d'**humidité** / de **condensation** dans votre logement ? Oui Pas partout Non
Si oui, dans quelle(s) pièce(s) :



Ressentez-vous des **courants d'air** dans votre logement ?

Oui Pas partout Non

Si oui, dans quelle(s) pièce(s) :



Est-ce que des murs intérieurs sont **froids au toucher en hiver** ?

Oui Pas partout Non

Si oui, dans quelle(s) pièce(s) :



Est-ce que certaines pièces sont **trop chaudes en été** ?

Oui Pas partout Non

Si oui, dans quelle(s) pièce(s) :

Précisions :

MES BESOINS ET MOTIVATIONS

Amélioration du **confort thermique** en hiver été

Adaptation du logement liée à nombre d'occupants âge handicap

Amélioration de l'**état de mon logement** (pannes, vétusté...)

Modification de l'**espace intérieur**

Réduction de mes **charges énergétiques**

Réduction de mon **impact environnemental**

Autre(s) besoins(s) :

Précisions :

MES TRAVAUX ENVISAGÉS

Isolation du bâti : Plafond(s)



Murs



Sols



Menuiseries



Remplacement et/ou de systèmes : Chauffage



Eau chaude



Ventilation



Précisions :

MES ATTENTES DANS L'ACCOMPAGNEMENT PAR MON/MA CONSEILLER(ÈRE)

- Informations sur les aides financières
- Conseils techniques sur les travaux
(intérêt, matériaux, repères de qualité)
- Ordre d'idée des coûts
- Autre(s) attente(s) :

Précisions :

MON BUDGET

Budget envisagé pour les travaux de rénovation énergétique : €

Précisions :

MON LOGEMENT

CARACTÉRISTIQUES DE MON LOGEMENT



Type d'habitation : **Maison individuelle** **Maison mitoyenne** **Appartement**

Autre (à préciser) :

Année de construction du logement :

Surface habitable du logement : m²

Nombre de niveau(x) chauffé(s) :

Précisions :

MES FACTURES D'ÉNERGIE



Consommation annuelle d'électricité tout usage confondu : kWh

Consommation annuelle d'énergie (ex : 1500 litres de fioul, 300 m³ de gaz naturel, 5 stères de bois) :

Précisions :

MES DIAGNOSTICS AVANT TRAVAUX

Vous (ou l'ancien propriétaire) avez déjà fait réaliser :

- un DPE (diagnostic de performance énergétique)**
- un audit énergétique**

Classe énergétique avant travaux :



Date de réalisation de la dernière étude :

Précisions :

Avez-vous une idée de la classe énergétique que vous souhaitez atteindre ? Oui Non

Si oui, quelle lettre ? A B C D E F

PLAFOND(S)



Type de plafond(s)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Combles perdus | <input type="checkbox"/> Combles aménageables | <input type="checkbox"/> Toiture terrasse |
| <input type="checkbox"/> Combles aménagés | <input type="checkbox"/> Autre : | |

Présence d'un pare-pluie sous les tuiles : Oui Non Ne sais pas

L'ISOLATION DE LA TOITURE

Niveau d'isolation : Non isolé < 5 cm < 15 cm 15 à 25 cm Supérieur à 30 cm Ne sais pasType d'isolant : laine de verre laine de roche ouate de cellulose fibre de bois
 polystyrène ne sais pas autre :État de l'isolant : dégradé correct

ANNÉE DE RÉALISATION DES TRAVAUX D'ISOLATION DE LA TOITURE

 moins de 5 ans entre 5 et 10 ans entre 10 et 20 ans au-delà de 20 ans

Année si connue :

MURS



Type de murs

- | | | |
|---|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Pierre | <input type="checkbox"/> Béton | <input type="checkbox"/> Ossature bois |
| <input type="checkbox"/> Parpaing | <input type="checkbox"/> Brique | <input type="checkbox"/> Ne sais pas |
| <input type="checkbox"/> Parpaing avec contre cloison | <input type="checkbox"/> Autre : | |

Présence d'un enduit extérieur : Oui Non

L'ISOLATION DES MURS

Principe d'isolation :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pas d'isolation | <input type="checkbox"/> Isolation répartie (béton cellulaire, brique mono-mur, murs en pisé...) |
| <input type="checkbox"/> Isolation par l'intérieur | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Isolation par l'extérieur | <input type="checkbox"/> Ne sais pas |

Niveau d'isolation : Non isolé < 7 cm 7 à 10 cm Supérieur à 10 cm Ne sais pasType d'isolant : laine de verre laine de roche ouate de cellulose fibre de bois
 polystyrène ne sais pas autre :État de l'isolant : dégradé correct

ANNÉE DE RÉALISATION DES TRAVAUX D'ISOLATION DES MURS

 moins de 5 ans entre 5 et 10 ans entre 10 et 20 ans au-delà de 20 ans

Année si connue :

**Type de sol**

- | | | |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dalle non isolée | <input type="checkbox"/> Plancher bois | <input type="checkbox"/> Ne sais pas |
| <input type="checkbox"/> Dalle isolée | <input type="checkbox"/> Autre : | |

La maison est construite sur :

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> un sous-sol : <input type="checkbox"/> non enterré | <input type="checkbox"/> partiellement enterré | <input type="checkbox"/> enterré |
| <input type="checkbox"/> un terre-plein | <input type="checkbox"/> une cave | <input type="checkbox"/> un passage ouvert |
| <input type="checkbox"/> un vide sanitaire | <input type="checkbox"/> une cave voutée | <input type="checkbox"/> Ne sais pas |
| <input type="checkbox"/> un logement chauffé | <input type="checkbox"/> un parking | |
| <input type="checkbox"/> Autre : | | |

Présence d'une pièce chauffée au sous-sol : Oui Non**L'ISOLATION DU/DES SOLS**Niveau d'isolation : Non isolé < 5 cm 5 à 10 cm Supérieur à 10 cm Ne sais pasType d'isolant : polystyrène polyuréthane laine de verre laine de roche
 ouate de cellulose fibre de bois liège ne sais pas autre :État de l'isolant : dégradé correct**ANNÉE DE RÉALISATION DES TRAVAUX D'ISOLATION DU/DES SOLS**

- | | | | |
|--|--|---|--|
|  <input type="checkbox"/> moins de 5 ans | <input type="checkbox"/> entre 5 et 10 ans | <input type="checkbox"/> entre 10 et 20 ans | <input type="checkbox"/> au-delà de 20 ans |
|--|--|---|--|

Année si connue :

MENUISERIES**Type de vitrage**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Simple vitrage | <input type="checkbox"/> Double vitrage à isolation renforcée |
| <input type="checkbox"/> Survitrage | <input type="checkbox"/> Triple vitrage |
| <input type="checkbox"/> Double vitrage ancien | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Double fenêtre | <input type="checkbox"/> Ne sais pas |

Matériaux des menuiseries

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> PVC | <input type="checkbox"/> Bois/Aluminium |
| <input type="checkbox"/> Bois | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Aluminium | <input type="checkbox"/> Ne sais pas |

Présence d'entrées d'air : Oui Non Ne sais pas

Nombre de fenêtre(s) et porte(s)-fenêtre(s) : Nombre de fenêtre(s) de toit :

Nombre de porte(s) d'entrée : Nombre de porte(s) donnant sur un local non chauffé :

État des menuiseries : dégradé et/ou non-étanche correct remplacées il y a moins de 10 ans**Protections solaires**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Volets battants | <input type="checkbox"/> Store intérieur |
| <input type="checkbox"/> Volets roulants | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Store extérieur | <input type="checkbox"/> Aucunes |

ANNÉE DE RÉALISATION DES TRAVAUX SUR LES MENUISERIES

- | | | | |
|---|--|---|--|
|  <input type="checkbox"/> moins de 5 ans | <input type="checkbox"/> entre 5 et 10 ans | <input type="checkbox"/> entre 10 et 20 ans | <input type="checkbox"/> au-delà de 20 ans |
|---|--|---|--|

Année si connue :

MES ÉQUIPEMENTS

VENTILATION



Présence d'un système de ventilation mécanique : Oui Non Ne sais pas

Type de ventilation

VMC Simple Flux

- autoréglable (interrupteur dans la cuisine)
- hygroréglable
- ne sais pas
- Entrées d'air hautes et basses en en cuisine salle de bain WC
- VMR : ventilation simple flux répartie autoréglable ou hygroréglable
- VMI : ventilation simple flux par insufflation

VMC double flux

- autoréglable
- hygroréglable
- répartie

Présence d'**entrées d'air** dans les pièces dites « sèches » (salon, salle à manger, chambre, bureau)

Oui (sans régulation du débit d'air) Oui (avec régulation du débit d'air) Non Ne sais pas

Présence de **bouches d'extraction** cuisine/salle de bain/WC : Oui Non Ne sais pas

Évacuation de la VMC en toiture avec présence d'un chapeau : Oui Non Ne sais pas

État de la ventilation : hors d'usage ancien fonctionnel neuf

ANNÉE DE RÉALISATION DES TRAVAUX SUR LA VENTILATION



moins de 5 ans entre 5 et 10 ans entre 10 et 20 ans au-delà de 20 ans

Année si connue :

CHAUFFAGE



Énergie	Équipement	Chauffage principal	Chauffage secondaire
GAZ	Chaudière gaz standard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Chaudière gaz basse température	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Chaudière gaz à condensation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Poêle à gaz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FIOUL	Chaudière fioul standard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Chaudière fioul basse température	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Chaudière fioul à condensation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Poêle à fioul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ELECTRICITE	Pompe à chaleur air/eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pompes à chaleur air/air	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pompes à chaleur eau/eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Chaudière électrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BOIS	Chaudières à bois bûches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Chaudières à bois bûches avec ballon tampon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Chaudière à granulés de bois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Chaudière à bois déchiqueté ou plaquettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Poêle à bûches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Poêle à granulés de bois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Foyer bois ouvert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Foyer bois fermé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Insert bois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MIXTE	Cuisinière à bois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Chaudière mixte bois/fioul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUTRES	Système solaire combiné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Poêle à pétrole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Poêle à charbon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Émetteurs

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Radiateurs hydrauliques haute température | <input type="checkbox"/> Plancher chauffant hydraulique |
| <input type="checkbox"/> Radiateurs hydrauliques basse température | <input type="checkbox"/> Plancher chauffant électrique |
| <input type="checkbox"/> Radiateurs électriques à inerties | <input type="checkbox"/> Panneaux rayonnants électriques |
| <input type="checkbox"/> Convecteurs électriques | <input type="checkbox"/> Sans émetteurs |

	État du système	Année d'installation
Chauffage principal	<input type="checkbox"/> hors d'usage <input type="checkbox"/> ancien fonctionnel <input type="checkbox"/> neuf	Année si connue : <input type="checkbox"/> moins de 5 ans <input type="checkbox"/> entre 5 et 10 ans <input type="checkbox"/> entre 10 et 20 ans <input type="checkbox"/> au-delà de 20 ans
Chauffage secondaire	<input type="checkbox"/> hors d'usage <input type="checkbox"/> ancien fonctionnel <input type="checkbox"/> neuf	Année si connue : <input type="checkbox"/> moins de 5 ans <input type="checkbox"/> entre 5 et 10 ans <input type="checkbox"/> entre 10 et 20 ans <input type="checkbox"/> au-delà de 20 ans

RÉGULATION ET PROGRAMMATION

Type d'équipement(s)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Robinets thermostatiques sur les radiateurs | <input type="checkbox"/> Système de délestage chauffage électrique |
| <input type="checkbox"/> Thermostat d'ambiance | <input type="checkbox"/> Système de limitation puissance chauffage électrique en fonction de température extérieure |
| <input type="checkbox"/> Programmation d'intermittence (jour/nuit...) | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Sonde de température extérieure | |

État du système de régulation/programmation : hors d'usage ancien fonctionnel neuf

EAU CHAude SANITAIRE

Type de production

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Liée au chauffage central | <input type="checkbox"/> Chauffe-eau solaire thermique |
| <input type="checkbox"/> Cumulus électrique | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Chauffe-eau thermodynamique | |

Mode de production

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Accumulation (supérieur à 100 litres) | <input type="checkbox"/> Instantanée |
| <input type="checkbox"/> Semi-instantanée (environ 50 litres) | |

État du système d'eau chaude sanitaire : hors d'usage ancien fonctionnel neuf

ANNÉE DE RÉALISATION DES TRAVAUX SUR L'EAU CHAude SANITAIRE

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> moins de 5 ans | <input type="checkbox"/> entre 5 et 10 ans | <input type="checkbox"/> entre 10 et 20 ans | <input type="checkbox"/> au-delà de 20 ans |
|---|--|---|--|
- Année si connue :

ÉLÉMENTS COMPLÉMENTAIRES

Avez-vous des **points complémentaires** ou **spécifiques** à indiquer à votre conseiller/ère ?

Votre réponse :

MES DOCUMENTS À PRÉPARER POUR L'ENTRETIEN

Tout type de support peut être utilisé lors de l'entretien (clé USB, papier, téléphone portable, tablette ...).



Si vous souhaitez vérifier avec votre conseiller(ère) **votre éligibilité aux aides financières diverses**, vos **deux derniers avis d'imposition disponible(s) de l'ensemble des occupants** du logement **sont à présenter obligatoirement**.

Et tout autre document qui vous semblerait pertinent comme :

- **Photos** : ensemble des façades, murs extérieurs, murs intérieurs, combles, chaudière, ventilation...
- **Plans** ou croquis du logement
- **Factures d'énergie** des 2 dernières années complètes
- **Factures des travaux antérieurs** (5 ans)
- **Devis de votre projet** le cas échéant
- **DPE** (Diagnostic de Performance Énergétique) ou **audit énergétique** le cas échéant

MON ÉVALUATION



Avez-vous trouvé facile de remplir ce questionnaire ?

Est-ce que ce questionnaire vous a permis de bien préparer votre rendez-vous ?

Comment avez-vous connu le service de conseil France Rénov' ?

Votre réponse :

Espace Conseil France Rénov'

CONSEILLER



Mon/ma conseiller(ère)

Nom Prénom

Courriel

Téléphone

Mission financée par :



*Droits d'accès aux données personnelles :

Vos données sont conservées pendant 9 ans après la date de contact.

Ce document est transmis le cas échéant au bureau d'études que vous avez choisi pour réaliser un audit énergétique et à l'accompagnateur Rénov' que vous aurez choisi, le cas échéant.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE, vous disposez du droit de demander au responsable du traitement l'accès à vos données personnelles, vous pouvez demander leur rectification, leur effacement ou une limitation du traitement vous concernant dans certains cas précis. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données à caractère personnel vous concernant, sauf lorsque le traitement répond à une obligation légale ou lorsque ce droit d'opposition a été écarté par une disposition expresse de l'acte autorisant le traitement. Vous pouvez également demander la portabilité de vos données, pour des motifs légitimes et dans les conditions fixées par la loi.