

## 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 renseigniez 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

- |                                                   |                                          |   |                                                                               |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> propriétaire             | <input type="checkbox"/> usufruitier     | & | <input type="checkbox"/> occupant ( <i>résidence principale</i> )             |
| <input type="checkbox"/> co-propriétaire          | <input type="checkbox"/> nu-propriétaire |   | <input type="checkbox"/> bailleur ( <i>location comme résid. principale</i> ) |
| <input type="checkbox"/> occupant à titre gratuit | <input type="checkbox"/> en indivision   |   | <input type="checkbox"/> résidence secondaire                                 |
| <input type="checkbox"/> locataire                | <input type="checkbox"/> en SCI          |   | <input type="checkbox"/> autre :                                              |
| <input type="checkbox"/> syndic                   | <input type="checkbox"/> élu             |   |                                                                               |
| <input type="checkbox"/> 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*) :

- |                                                                 |                                                               |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Personne(s) <b>retraitee(s)</b>        | <input type="checkbox"/> Personne(s) de <b>plus de 70 ans</b> | <input type="checkbox"/> Personne(s) porteuse(s) d'un <b>handicap</b> |
| <input type="checkbox"/> Logement <b>en cours d'acquisition</b> | <input type="checkbox"/> <b>Salarié(s) du secteur privé</b>   |                                                                       |

### 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'accession (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

## CONTRAINTES PARTICULIÈRES

- ☐ Zone classée **Monument Historique**
- ☐ Mise en **accessibilité** personne à mobilité réduite
- ☐ Zone **radon**
- ☐ **Travaux urgents**
- ☐ **Faible temps disponible** pour la réalisation des travaux
- ☐ **Limite de propriété et/ou en limite de voie publique**
- ☐ **Travaux exclus :**
- ☐ **Autre(s) contrainte(s) :**


Si oui pourquoi ?

Précisions :

## 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 

Précisions :

**Remplacement et/ou de systèmes :** ☐ Chauffage  ☐ Eau chaude  ☐ Ventilation 

Précisions :

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

- |                                                                                                                 |                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Informations sur les aides financières                                                 | <input type="checkbox"/> Aides dans les démarches                                                                |
| <input type="checkbox"/> Conseils techniques sur les travaux<br><i>(intérêt, matériaux, repères de qualité)</i> | <input type="checkbox"/> Conseils sur le choix des entreprises<br><i>(relecture de devis, signes de qualité)</i> |
| <input type="checkbox"/> Ordre d'idée des coûts                                                                 |                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> 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 : m<sup>2</sup>

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) :

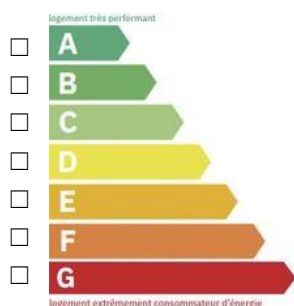
Précisions :

## 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)

- ☐ Combles perdus
 ☐ Combles aménageables
 ☐ Toiture terrasse  
☐ Combles aménagés
 ☐ 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 pas

Type 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

- ☐ Pierre
 ☐ Béton
 ☐ Ossature bois  
☐ Parpaing
 ☐ Brique
 ☐ Ne sais pas  
☐ Parpaing avec contre cloison
 ☐ Autre :

Présence d'un enduit extérieur : ☐ Oui ☐ Non

## L'ISOLATION DES MURS

## Principe d'isolation :

- ☐ Pas d'isolation
 ☐ Isolation répartie (béton cellulaire, brique mono-mur, murs en pisé...)  
☐ Isolation par l'intérieur
 ☐ Autre :  
☐ Isolation par l'extérieur
 ☐ Ne sais pas

Niveau d'isolation : ☐ Non isolé ☐ < 7 cm ☐ 7 à 10 cm ☐ Supérieur à 10 cm ☐ Ne sais pas

Type 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

- ☐ Dalle non isolée
 ☐ Plancher bois
 ☐ Ne sais pas
- ☐ Dalle isolée
 ☐ Autre :

## La maison est construite sur :

- ☐ un sous-sol : ☐ non enterré ☐ partiellement enterré ☐ enterré
- ☐ un terre-plein
 ☐ une cave
 ☐ un passage ouvert
- ☐ un vide sanitaire
 ☐ une cave voutée
 ☐ Ne sais pas
- ☐ un logement chauffé
 ☐ un parking
- ☐ 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 pas

Type 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



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

Année si connue :

## MENUISERIES



## Type de vitrage

- ☐ Simple vitrage
 ☐ Double vitrage à isolation renforcée
- ☐ Survitrage
 ☐ Triple vitrage
- ☐ Double vitrage ancien
 ☐ Autre :
- ☐ Double fenêtre
 ☐ Ne sais pas

## Matériaux des menuiseries

- ☐ PVC
 ☐ Bois/Aluminium
- ☐ Bois
 ☐ Autre :
- ☐ Aluminium
 ☐ 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

- ☐ Volets battants
 ☐ Store intérieur
- ☐ Volets roulants
 ☐ Autre :
- ☐ Store extérieur
 ☐ Aucunes

## ANNÉE DE RÉALISATION DES TRAVAUX SUR LES MENUISERIES



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

Année si connue :

## 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"/>
	Cuisinière à bois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MIXTE	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

- ☐ hors d'usage
- ☐ ancien fonctionnel
- ☐ neuf

Année si connue :

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



#### Chauffage secondaire

- ☐ hors d'usage
- ☐ ancien fonctionnel
- ☐ neuf

Année si connue :

- ☐ moins de 5 ans
- ☐ entre 5 et 10 ans
- ☐ entre 10 et 20 ans
- ☐ 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



- ☐ moins de 5 ans ☐ entre 5 et 10 ans ☐ entre 10 et 20 ans ☐ 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'

### 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.*