

<b>Propriétaire</b>	Nom / Prénom	Tél fixe :
	Rue	Tél mobile :
	NPA / Lieu	E-Mail :
<b>Bâtiment</b>	(adresse si différente)	
N°EGID si connu :	Année de construction	
	Année de rénovation / transformation	

<b>Producteur de chaleur</b>	Combustible	<u>Consommation des trois dernières années :</u>		
	<input type="checkbox"/> Mazout	20__	20__	20__
	<input type="checkbox"/> Gaz	lt	lt	lt
	<input type="checkbox"/> Bois / Pellet	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>
Modèle/ marque :				
Puissance :				Année :
<b>Pac : Pompe à chaleur</b>	<input type="checkbox"/> Air / Eau	<input type="checkbox"/> Sol / Eau		
	<input type="checkbox"/> Eau / Eau	<input type="checkbox"/> Sonde géothermique		
COP : coefficient de performance		Année :		

<b>Production ECS :</b>	<input type="checkbox"/> Par le producteur de chaleur			
Eau chaude sanitaire	<input type="checkbox"/> Par solaire thermique	Production KW/h		m <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> Par le boiler électrique			

<b>Électricité</b>	Consommation annuelle en KW/h	20__	20__	20__
--------------------	-------------------------------	------	------	------

<b>Chauffage électrique</b>	<input type="checkbox"/> Oui	Année :
	<input type="checkbox"/> Non	

<b>Installation solaire photovoltaïque</b>	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	Année :
Batterie de stockage	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	Production annuelle en KW/h :
			20__ 20__ 20__

<b>Ventilation / Aération</b>	<input type="checkbox"/> Aération manuelle par ouverture des fenêtres	Année :
	<input type="checkbox"/> VMC / Ventilation mécanique contrôlée	Année :
	<input type="checkbox"/> Autre	

<b>Electroménager</b>	<input type="checkbox"/> Anciens	<input type="checkbox"/> Récents
<b>Éclairage</b>	<input type="checkbox"/> Anciens	<input type="checkbox"/> Récents
<b>Appareil électrique</b>	<input type="checkbox"/> Anciens	<input type="checkbox"/> Récents
<b>Installation particulière</b>	<input type="checkbox"/> Jacuzzi	
	<input type="checkbox"/> Piscine	
	<input type="checkbox"/> Sauna	
	<input type="checkbox"/> Autre	

<b>Descriptif à joindre</b>	<input type="checkbox"/> Composition des façades	<input type="checkbox"/> Types de fenêtres et portes
	<input type="checkbox"/> Composition des murs	<input type="checkbox"/> Plans et coupes
	<input type="checkbox"/> Composition plancher	<input type="checkbox"/> Autres...
	<input type="checkbox"/> Photos pendant la construction	

Remarques :
-------------

Lieu et date :

Signature :