

Informations Administratives

Nom : Prénom

Tél : Mail

Adresse Actuelle :
.....
.....

Adresse Chantier :
.....
.....

N° Cadastre :
.....

Les plans à fournir :

- Plan de masse Plan de coupe Plan(s) Intérieur(s) coté(s) Cotes de menuiseries

Bâti

Plafond	Epaisseur	Marque	Référence
Isolation			

Murs extérieurs	Epaisseur	Marque	Référence
Maçonnerie			
Isolation			



Plancher intermédiaire	Epaisseur	Marque	Référence
Structure			
<input type="checkbox"/> Rupteurs			
<input type="checkbox"/> Planelles			

Mur garage	Epaisseur	Marque	Référence
Structure			
Isolation			

Plancher bas	Epaisseur	Marque	Référence
<input type="checkbox"/> Terre Plein	Structure		
<input type="checkbox"/> Vide Sanitaire			
<input type="checkbox"/> Sous Sol	Isolation		

Menuiseries



	Marque	Référence
Porte d'entrée		
Porte entre local non chauffé et habitation		
Fenêtres et porte- fenêtres <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Mixte		
Baies Coulissantes <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Alu <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Mixte		
Volets <input type="checkbox"/> Roulants PVC <input type="checkbox"/> Battants PVC <input type="checkbox"/> Roulants Alu <input type="checkbox"/> Battants Bois <input type="checkbox"/> Brise soleil		
<input type="checkbox"/> Electriques <input type="checkbox"/> Centralisation <input type="checkbox"/> Gestion crépusculaire		
Coffres volets <input type="checkbox"/> Monobloc <input type="checkbox"/> Tunnel <input type="checkbox"/> Demi Linteau Epaisseur isolant devant le coffre : Cm		

Chauffage/ECS



	Marque	Référence
<input type="checkbox"/> Pompe à chaleur		
<input type="checkbox"/> Chaudière gaz		
<input type="checkbox"/> Poêle à granulés		
<input type="checkbox"/> Poêle à bûches		
<input type="checkbox"/> Appoint salle de bains		
<input type="checkbox"/> Autres		
ECS	<input type="checkbox"/> ballon thermodynamique <input type="checkbox"/> couplé au système de chauffage <input type="checkbox"/> capteurs solaires	
Part d'ENR	<input type="checkbox"/> Panneaux photovoltaïques Orientation : ____ Pente de toiture : ____	

Emetteurs de chauffage

Emetteurs (plancher chauffant, radiateurs, sèche serviette électrique...)	
Pièces de jour (séjour, cuisine)	
Pièce de nuit (chambres)	
Pièces d'eau (SDB)	
Pièces techniques (cellier, buanderie...)	
<i>Si radiateurs, préciser marque et références des vannes thermostatiques</i>	



Ventilation

Système de ventilation	Marque	Référence
<input type="checkbox"/> Simple flux <input type="checkbox"/> Double flux		

Commentaires