

Formulaire

Etude thermique réglementaire

La pertinence des informations contenues dans ce questionnaire sera essentielle à la qualité et la précision de l'étude.

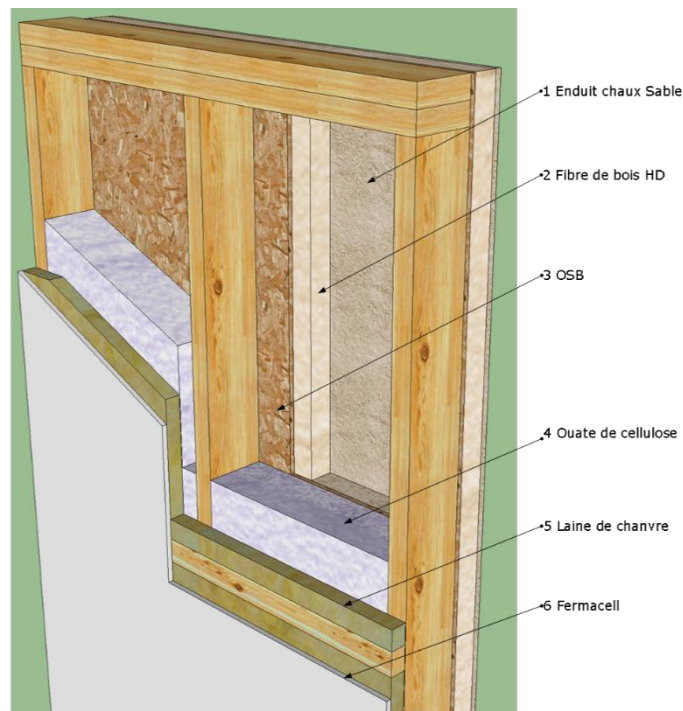
Référence dossier :

Date :

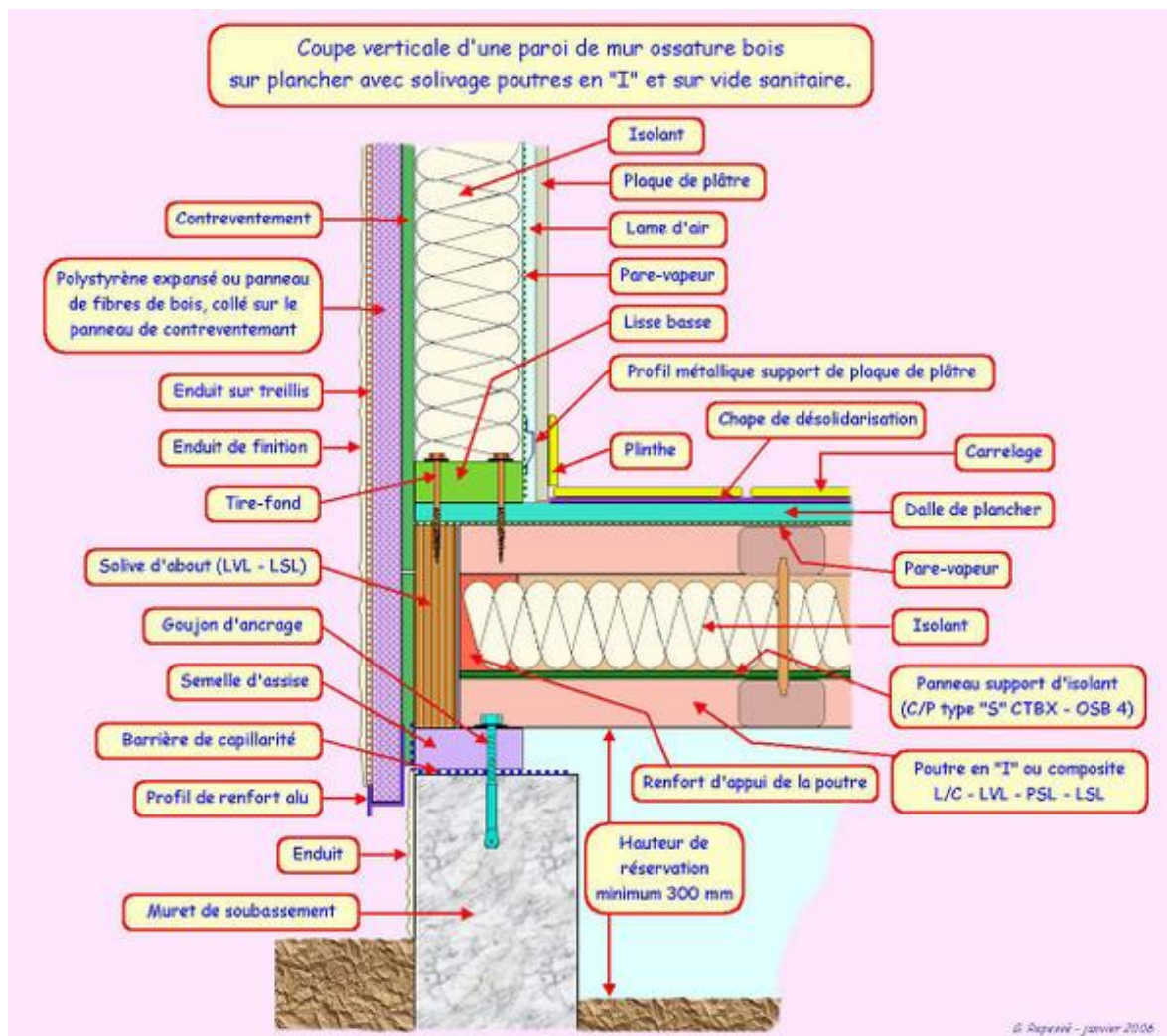
Etude demandée : Bbio, Bbio+Cep+tic

Donneur d'ordre	Bâtiment	
Raison sociale ou Noms : Adresse : CP : Ville : Tel :	Département du projet : Surface habitable : SHON / SHONrt : Bordure de mer : <input type="checkbox"/> Zone intérieur, <input type="checkbox"/> Zone < 10km Altitude du lieu :	
Intervenants professionnels		
Nom de l'entité	Adresse	Email, tel
Entreprise BTP :		
Architecte :		
Maître d'ouvrage :		
Maître d'œuvre :		
Bureau de contrôle :		
Documents à joindre au formulaire pour la réalisation d'une étude thermique		
<ul style="list-style-type: none"> - Plans intérieurs côtés, format papier ou .dwg, .dxf - Une vue en coupe du bâtiment - Un plan de masse avec orientation du bâtiment et emplacement approximatif des équipements solaire éventuels en toiture - Un plan de localisation du site et référence cadastrale - Croquis des compositions des parois (Murs, planchers, toitures) faire apparaître les ≠ couches - Croquis des raccordements de planchers, murs, toitures <p>Fiches techniques (Si pas de fiche technique, par sécurité nous utiliserons des valeurs par défauts pénalisantes)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fiche technique de chaque menuiserie - Fiche technique du système de chauffage - Fiche technique de la ventilation 		

Exemple de croquis d'un mur 6 couches :



Exemple de croquis de raccordement de plancher:



Fiche matériaux

Composition des parois :

Les murs :

Mur en contact avec l'extérieur											
Intérieur	Couches	N°1	N°2	N°3	N°4	N°5	N°6	N°7	N°8	Extérieur	
	Matériaux référence- Marque										
	Epaisseur (cm)										
	Résistance thermique										
	Certification (Oui ou Non)										
Si ossature	Structure	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Métal <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Aucune				Entraxe(cm) :					
	Profilé:	<input type="checkbox"/> Bastaings		<input type="checkbox"/> En I		<input type="checkbox"/> En U		<input type="checkbox"/> Autre:			
	Largeur(cm):					Epaisseur(cm):					

Mur en contact avec <input type="checkbox"/> Zone non chauffée <input type="checkbox"/> Zone chauffée											
Intérieur	Couches	N°1	N°2	N°3	N°4	N°5	N°6	N°7	N°8	Extérieur	
	Matériaux référence- Marque										
	Epaisseur (cm)										
	Résistance thermique										
	Certification (Oui ou Non)										
Si ossature	Structure	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Métal <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Aucune				Entraxe(cm) :					
	Profilé:	<input type="checkbox"/> Bastaings		<input type="checkbox"/> En I		<input type="checkbox"/> En U		<input type="checkbox"/> Autre:			
	Largeur(cm):					Epaisseur(cm):					

Les planchers :

Plancher sur terre-plein										
Intérieur	Couches	N°1	N°2	N°3	N°4	N°5	N°6	N°7	N°8	Extérieur
	Matériaux référence - Marque									
	Epaisseur (cm)									
	Résistance thermique									
	Certification (Oui ou Non)									
Si ossature	Structure	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Métal <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Aucune				Entraxe(cm) :				
	Profilé:	<input type="checkbox"/> Bastaings		<input type="checkbox"/> En I			<input type="checkbox"/> En U		<input type="checkbox"/> Autre:	
	Largeur(cm):					Epaisseur(cm):				

Plancher sur vide sanitaire										
Intérieur	Couches	N°1	N°2	N°3	N°4	N°5	N°6	N°7	N°8	Extérieur
	Matériaux référence- Marque									
	Epaisseur (cm)									
	Résistance thermique									
	Certification (Oui ou Non)									
Si ossature	Structure	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Métal <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Aucune				Entraxe(cm) :				
	Profilé:	<input type="checkbox"/> Bastaings		<input type="checkbox"/> En I			<input type="checkbox"/> En U		<input type="checkbox"/> Autre:	
	Largeur(cm):					Epaisseur(cm):				

Plancher intermédiaire										
Intérieur	Couches	N°1	N°2	N°3	N°4	N°5	N°6	N°7	N°8	Extérieur
	Matériaux référence- Marque									
	Epaisseur (cm)									
	Résistance thermique									
	Certification (Oui ou Non)									
Si ossature	Structure	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Métal <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Aucune				Entraxe(cm) :				
	Profilé:	<input type="checkbox"/> Bastaings		<input type="checkbox"/> En I			<input type="checkbox"/> En U		<input type="checkbox"/> Autre:	
	Largeur(cm):					Epaisseur(cm):				

Les toitures :

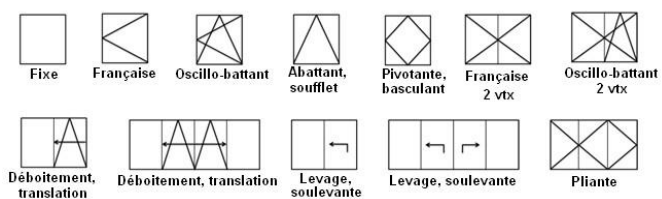
Toiture isolée											
Intérieur	Couches	N°1	N°2	N°3	N°4	N°5	N°6	N°7	N°8	Extérieur	
	Matériaux référence- Marque										
	Epaisseur (cm)										
	Résistance thermique										
	Certification (Oui ou Non)										
Si ossature	Structure	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Métal <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Aucune				Entraxe(cm) :					
	Profilé:	<input type="checkbox"/> Bastaings <input type="checkbox"/> En I		<input type="checkbox"/> En U		<input type="checkbox"/> Autre:					
	Largeur(cm):				Epaisseur(cm):						

Plafond isolé comble perdu											
Intérieur	Couches	N°1	N°2	N°3	N°4	N°5	N°6	N°7	N°8	Extérieur	
	Matériaux référence- Marque										
	Epaisseur (cm)										
	Résistance thermique										
	Certification (Oui ou Non)										
Si ossature	Structure	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Métal <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Aucune				Entraxe(cm) :					
	Profilé:	<input type="checkbox"/> Bastaings <input type="checkbox"/> En I		<input type="checkbox"/> En U		<input type="checkbox"/> Autre:					
	Largeur(cm):				Epaisseur(cm):						

Menuiseries : (Si pas de fiche technique, veuillez obligatoirement remplir le tableau ci-dessous)

Annotation/Plan	Type de menuiserie	Type d'ouvrant	Dimension	Structure	Type de vitrage	Couleur	Position	Uw	Sw	Nombre	Si protection			
											Type	Position	Si coffre	
													Position	Marque
Exemple : 01	Porte-fenêtre	Oscillo-battant	400*275	Bois	4fe/16/4	clair	En tunnel	1,72	0,45	2	Volet roulant	Extérieur	Intégrée	EVENO
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														

Rappel ouvrant :



Fiche équipements

Systeme de ventilation : *(Si pas de fiche technique, veuillez obligatoirement remplir le tableau ci-dessous)*

Type de Ventilation	<input type="checkbox"/> Simple flux <input type="checkbox"/> Autoréglable <input type="checkbox"/> Hygro (<input type="checkbox"/> A ou <input type="checkbox"/> B) <input type="checkbox"/> Double flux <input type="checkbox"/> Naturelle <input type="checkbox"/> Autre :
Marque / référence	

Systeme(s) de chauffage : *(Fournir obligatoirement les fiches techniques)*

Générateur 1			
Type d'énergie	<input type="checkbox"/> Electrique <input type="checkbox"/> Gaz nat <input type="checkbox"/> Propane <input type="checkbox"/> Fioul <input type="checkbox"/> Bois buche <input type="checkbox"/> Granulés <input type="checkbox"/> Autres :		
Systeme	<input type="checkbox"/> Réseau de chaleur <input type="checkbox"/> Chaudière <input type="checkbox"/> Poêle <input type="checkbox"/> PAC (<input type="checkbox"/> géothermie, <input type="checkbox"/> aérothermie, <input type="checkbox"/> aquathermie) <input type="checkbox"/> Autres :		
Emplacement	<input type="checkbox"/> Dans volume chauffé <input type="checkbox"/> Hors volume chauffé		
Quelles zones chauffées			
Puissance	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Cop ou Rendement</td> </tr> </table>		Cop ou Rendement
	Cop ou Rendement		
Cogénération			
Marque et référence			

Générateur 2			
Type d'énergie	<input type="checkbox"/> Electrique <input type="checkbox"/> Gaz nat <input type="checkbox"/> Propane <input type="checkbox"/> Fioul <input type="checkbox"/> Bois buche <input type="checkbox"/> Granulés <input type="checkbox"/> Autres :		
Systeme	<input type="checkbox"/> Réseau de chaleur <input type="checkbox"/> Chaudière <input type="checkbox"/> Poêle <input type="checkbox"/> PAC (<input type="checkbox"/> géothermie, <input type="checkbox"/> aérothermie, <input type="checkbox"/> aquathermie) <input type="checkbox"/> Autres :		
Emplacement	<input type="checkbox"/> Dans volume chauffé <input type="checkbox"/> Hors volume chauffé		
Quelles zones chauffées			
Puissance	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Cop ou Rendement</td> </tr> </table>		Cop ou Rendement
	Cop ou Rendement		
Cogénération			
Marque et référence			

Systeme d'émission de chauffage : *(Fournir obligatoirement les fiches techniques)*

Type d'émetteur	<input type="checkbox"/> Plancher chauffant <input type="checkbox"/> Radiateur moy temp <input type="checkbox"/> Radiateur basse temp <input type="checkbox"/> Convecteurs électrique <input type="checkbox"/> Ventilconvecteur <input type="checkbox"/> Poêle <input type="checkbox"/> Panneaux Rayonnants <input type="checkbox"/> Sèche serviette <input type="checkbox"/> Autre :
Types de programmation	
Robinets thermostatiques	
Puissance du circulateur	
Réseaux	<input type="checkbox"/> Isolés <input type="checkbox"/> non isolés

Systeme de production d'Eau Chaud Sanitaire: (Fournir obligatoirement les fiches techniques)

Type d'énergie	<input type="checkbox"/> Electrique <input type="checkbox"/> Gaz nat <input type="checkbox"/> Propane <input type="checkbox"/> Fioul <input type="checkbox"/> Bois buche <input type="checkbox"/> Granulés <input type="checkbox"/> Autres :
Systeme	<input type="checkbox"/> Lié au systeme de chauffage, préciser le quel : <input type="checkbox"/> Ballon thermodynamique <input type="checkbox"/> Réseau de chaleur <input type="checkbox"/> Chaudière <input type="checkbox"/> Chauffe-eau <input type="checkbox"/> Autres :
Méthode de production	<input type="checkbox"/> Instantané <input type="checkbox"/> Micro accumulé <input type="checkbox"/> Volume de stockage _____ :
Emplacement	<input type="checkbox"/> Dans volume chauffé <input type="checkbox"/> Hors volume chauffé

Systeme solaire thermique (Oui Non) : (Fournir obligatoirement les fiches techniques)

Type d'équipement	<input type="checkbox"/> Chauffe-eau solaire individuel <input type="checkbox"/> Systeme solaire combiné
Type capteur	<input type="checkbox"/> Non vitré <input type="checkbox"/> Plan vitré <input type="checkbox"/> Sous vide
Emplacement du Ballon	<input type="checkbox"/> Dans volume chauffé <input type="checkbox"/> Hors volume chauffé
Type d'appoint	
Puissance du circulateur	
Volume du Ballon	Préciser (L) :
Surface de capteur	Préciser (m ²) :
Marque et Ref	Préciser :

Systeme solaire photovoltaïque (Oui Non) : (Fournir obligatoirement les fiches techniques)

Type de module	<input type="checkbox"/> Monocristallin <input type="checkbox"/> Polycristallin <input type="checkbox"/> Amorphe <input type="checkbox"/> CdTe <input type="checkbox"/> CIS <input type="checkbox"/> Autre
Surface module	
Surface cellule	
Nb de cellule	
Puissance crête	