

Modèle questionnaire



avec



France Rénov'

Le service public pour mieux rénover mon habitat

1. L'appartement et les occupants

Vous êtes : Propriétaire occupant Propriétaire bailleur Locataire

Date d'entrée dans le logement :

Type appartement : T1 T2 T3 T4 T5

Numéro de l'entrée :

Niveau : RDC si habité ou 1^{er} étage Etage intermédiaire Dernier étage

Orientation : Nord Sud Est Ouest

Appartement traversant oui non

Nombre de personnes occupant le logement : 1 2 3 4 5 6

2. Chauffage, confort d'hiver et eau chaude sanitaire

Votre **chauffage** est : individuel collectif

Energie utilisée pour le chauffage Gaz Electricité

Autre :

Etes-vous satisfait du chauffage ? Oui Non

Si non, quelles en sont les raisons ? :

Sous chauffé

Surchauffé

Différence de température entre les pièces

Factures élevées

Autre (préciser) :

Confort d'hiver : quel est votre ressenti dans les différentes pièces du logement ?

| | Sous Chauffé | Confortable | Surchauffé | Utilisation d'un chauffage d'appoint |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Séjour | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cuisine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Salle de bains | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chambre(s) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Votre **eau chaude sanitaire** est : individuelle collective
Energie utilisée pour la production d'eau chaude sanitaire Gaz Electricité
 Autre :.....

Etes-vous satisfait de l'eau chaude sanitaire ? Oui Non

Si non, quelles en sont les raisons ? :

- Trop chaude
- Trop froide
- Temps d'arrivée trop long
- Autre (préciser) :

3. Confort d'été et acoustique

Quel est votre ressenti sur la température intérieure du logement en été ?

- Confortable Trop chaud Vraiment trop chaud

Fermez-vous fréquemment les volets, stores ou rideaux pendant l'été ? Oui Non

Avez-vous un système de climatisation mobile ? Oui Non

Etes-vous gêné par le bruit ? Oui Non

Si oui, êtes-vous gêné par :

- des bruits provenant de la rue
- des bruits provenant de logements voisins
- des bruits provenant des parties communes
- des bruits d'équipements (ventilation, chauffage, ...)

4. Ventilation et humidité

Etes-vous satisfait de la ventilation ? Oui Non

Si non, quelles en sont les raisons ?

- Nuisances sonores
- Humidité
- Odeurs
- Courants d'air
- Autre (préciser) :

À quelle fréquence ressentez-vous un inconfort lié à des mauvaises odeurs transmises par les parties communes et/ou d'autres logements ?

- Jamais
- Occasionnellement (1 fois par mois)
- Régulièrement (1 fois par semaine)
- Souvent (1 fois par jour).

À quelle fréquence nettoyez-vous les grilles d'entrées et de sorties d'air ?

- Jamais
- Occasionnellement (1 fois par mois)
- Régulièrement (1 fois par semaine)

Constatez-vous des problèmes d'humidité (hors dégâts des eaux) ? Oui Non

Si oui, précisez les pièces concernées :

- Cuisine
- Salle de bain
- WC
- Chambre

5. Hotte aspirante

Le logement est-il doté d'une hotte au-dessus de la plaque de cuisson ? Oui Non

Est-ce une hotte à recyclage ? Oui Non

- Si oui, à quelle fréquence changez-vous le filtre ?
 - Jamais
 - Occasionnellement (moins d'une fois par an)
 - Régulièrement (au moins une fois par an)
- Si non à quelle fréquence nettoyez-vous les filtres métalliques ?
 - Jamais
 - Occasionnellement (moins d'une fois par an)
 - Régulièrement (au moins une fois par an)
 - Souvent (plusieurs fois par an)

6. Travaux d'amélioration de votre appartement

Depuis que vous occupez le logement, avez-vous réalisé des améliorations dans votre logement ?

| | Réalisé | Envisagé |
|--|---|---|
| Changement des menuiseries | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Changement des volets | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Changement des émetteurs de chaleur | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Installation d'une isolation thermique intérieure | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Changement de la chaudière individuelle | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Changement du chauffe-eau ou chauffe-bain individuel | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Décoration intérieure | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Travaux dans la salle de bain | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Autre, à préciser : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

7. Travaux d'amélioration de la copropriété

Parmi les objectifs suivants, indiquez ceux qui vous semblent les plus essentiels en les numérotant de 1 (plus prioritaire) à 8 (moins prioritaire) :

| Objectifs pour la copropriété | Priorité de 1 à 8 |
|---|-------------------|
| Améliorer le confort d'été (limiter la chaleur) | ... |
| Améliorer le confort d'hiver (limiter les dépenses de chauffage) | ... |
| Améliorer le confort phonique par rapport à l'extérieur de la résidence | ... |
| Améliorer le confort phonique par rapport à l'intérieur de la résidence | ... |
| Améliorer la ventilation (humidité) | ... |
| Réduire les charges de copropriété | ... |
| Rénover les parties communes (hall / escaliers ...) | ... |
| Autres (préciser) : | ... |

8. Observations / autres informations qui vous semblent importantes, (espaces extérieurs, parkings, qualité de vie, etc...)