

Bureaux

Fiche INFOS pour ETUDE THERMIQUE RT 2012 (Tertiaire)

Merci de renseigner les éléments ci-dessous, à joindre aux plans côtés du projet (Plan masse, étages, facades, coupes, ...)

Maître d'ouvrage	NOM <u>Abbatoin</u>	Prénom <u>ville de GAP</u>	Donneur d'ordre
Mail _____	Tél _____	Société <u>IKAR INGENIERIE</u>	
Adresse actuelle : N° _____ Rue _____	<u>Le Moulin du Pré</u>	Rédigé par <u>N. RITTER</u>	
CP <u>05000</u> Ville <u>GAP</u>		Date / PC prévue le <u>30/04/2021</u>	
Adresse du projet : N° _____ Rue _____		Tél <u>0362532550</u>	
CP <u>05000</u> Ville <u>GAP</u>		Mail <u>bedessim@ikar-ing.com</u>	
Type de projet	<input checked="" type="checkbox"/> Construction neuve	Surface Utile : _____ m2	Ref cadastre : _____
	<input type="checkbox"/> Extension	Surface créée : _____ m2	Surface de l'existant : _____ m2
Facturation	<input type="checkbox"/> Maître d'ouvrage	<input type="checkbox"/> Donneur d'ordre	<input type="checkbox"/> Autre

PAROIS	MATERIAUX	ISOLANTS	TYPE/MARQUE	EPAISSEUR
Plancher BAS :	<input checked="" type="checkbox"/> Terre - Plein <input type="checkbox"/> Vide - Sanitaire <input type="checkbox"/> Sous - Sol	<input checked="" type="checkbox"/> Polyuréthane en panneaux <input type="checkbox"/> Polyuréthane projeté <input checked="" type="checkbox"/> Isolant sous dallage Autre : _____	_____	<u>80</u> mm
Plancher intermédiaire :	<input type="checkbox"/> Plancher Bois <input type="checkbox"/> Dalle Béton	<input type="checkbox"/> Planelles isolantes <input type="checkbox"/> Rupteurs	_____	_____
Plancher Haut :	<input type="checkbox"/> Rampants <input type="checkbox"/> Combles perdus <input type="checkbox"/> Toiture Terrasse <input type="checkbox"/> BOIS ou <input type="checkbox"/> BETON <input checked="" type="checkbox"/> Bac Acier <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input checked="" type="checkbox"/> Laine de Verre <input type="checkbox"/> Autre : _____	_____	<u>80</u> mm
Mur Extérieur :	<input type="checkbox"/> Béton creux (Agglo 20 cm) <input type="checkbox"/> Brique standard (20 cm) <input type="checkbox"/> Brique Th+ ou PV4 <input checked="" type="checkbox"/> Bardage métallique <input type="checkbox"/> Ossature Bois <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input checked="" type="checkbox"/> Laine de Verre <input type="checkbox"/> Polystyrène <input type="checkbox"/> Autre : _____ <input type="checkbox"/> Longrines isolées <input type="checkbox"/> Isolant entre montants <input type="checkbox"/> Complément isolant Intérieur <input type="checkbox"/> Complément isolant extérieur	_____	<u>160</u> mm
Mur donnant sur local non chauffé :	<input type="checkbox"/> Béton creux (Agglo 20 cm) <input type="checkbox"/> Brique standard (20 cm) <input type="checkbox"/> Brique Th+ ou PV4 <input type="checkbox"/> Cloison plaques de plâtre <input type="checkbox"/> Bardage métallique <input type="checkbox"/> Ossature Bois <input checked="" type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Laine de Verre <input type="checkbox"/> Polystyrène <input checked="" type="checkbox"/> Autre : <u>Panneaux isolant 80mm.</u> <input type="checkbox"/> Isolant entre montants <input type="checkbox"/> Complément isolant Intérieur <input type="checkbox"/> Complément isolant extérieur	_____	_____ mm

MENUISERIES

Fenêtres Si connu, fabricant : _____ Si connu, indiquer Uw : AA
référence : _____

<input type="checkbox"/> PVC	<input checked="" type="checkbox"/> Double Vitrage	<input checked="" type="checkbox"/> Volet Roulant PVC	<input type="checkbox"/> Electrique	<input checked="" type="checkbox"/> Monobloc
<input type="checkbox"/> BOIS	<input type="checkbox"/> Triple Vitrage	<input type="checkbox"/> Volet Roulant ALU	<input checked="" type="checkbox"/> Manuel	<input type="checkbox"/> Demi - Linteau
<input checked="" type="checkbox"/> ALU		<input type="checkbox"/> Volet Battant		<input type="checkbox"/> Linteau

Fenêtres de Toit Type : _____ Dimensions : _____ x _____ STORE : Intérieur
_____ x _____ extérieur

Porte d'entrée Vitrée : OUI NON Si connu, indiquer Ud : AA

SYSTEMES

Installé dans volume chauffé

Chauffage Si connu, fabricant : clim Reversible OUI NON
référence : _____

<input type="checkbox"/> Pompe à Chaleur	<input type="checkbox"/> AIR / EAU	<input checked="" type="checkbox"/> AIR / AIR	<input type="checkbox"/> Géothermie	
<input type="checkbox"/> AEROTHERME				
<input type="checkbox"/> Chaudière	<input type="checkbox"/> GAZ	<input type="checkbox"/> Fioul	<input type="checkbox"/> Bois Bûche	<input type="checkbox"/> Granulés
<input type="checkbox"/> Poêle *	<input type="checkbox"/> Bois Bûche	<input type="checkbox"/> Granulés	<input type="checkbox"/> Appoint électrique	

Emetteurs Plancher : RDC Etage Radiateurs : RDC Etage

Production ECS Si connu, fabricant : Reup de chaleur sur frein OUI NON
référence : _____

(Eau chaude Sanitaire) Ballon thermodynamique par la pompe à chaleur par la chaudière Solaire
 Ballon électrique Autre : _____

VMC Si connu, fabricant : _____ OUI NON
référence : _____

<input checked="" type="checkbox"/> Simple flux Autoréglable	<input type="checkbox"/> Double flux	<input type="checkbox"/> Simple flux Hygro B
<input type="checkbox"/> Reprise sur le ballon d'ECS	<input type="checkbox"/> Autre : _____	

ECLAIRAGE Luminaires à tubes FLUO Luminaires à LED Luminaires Halogènes
 Détecteurs de présence Autre : _____

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

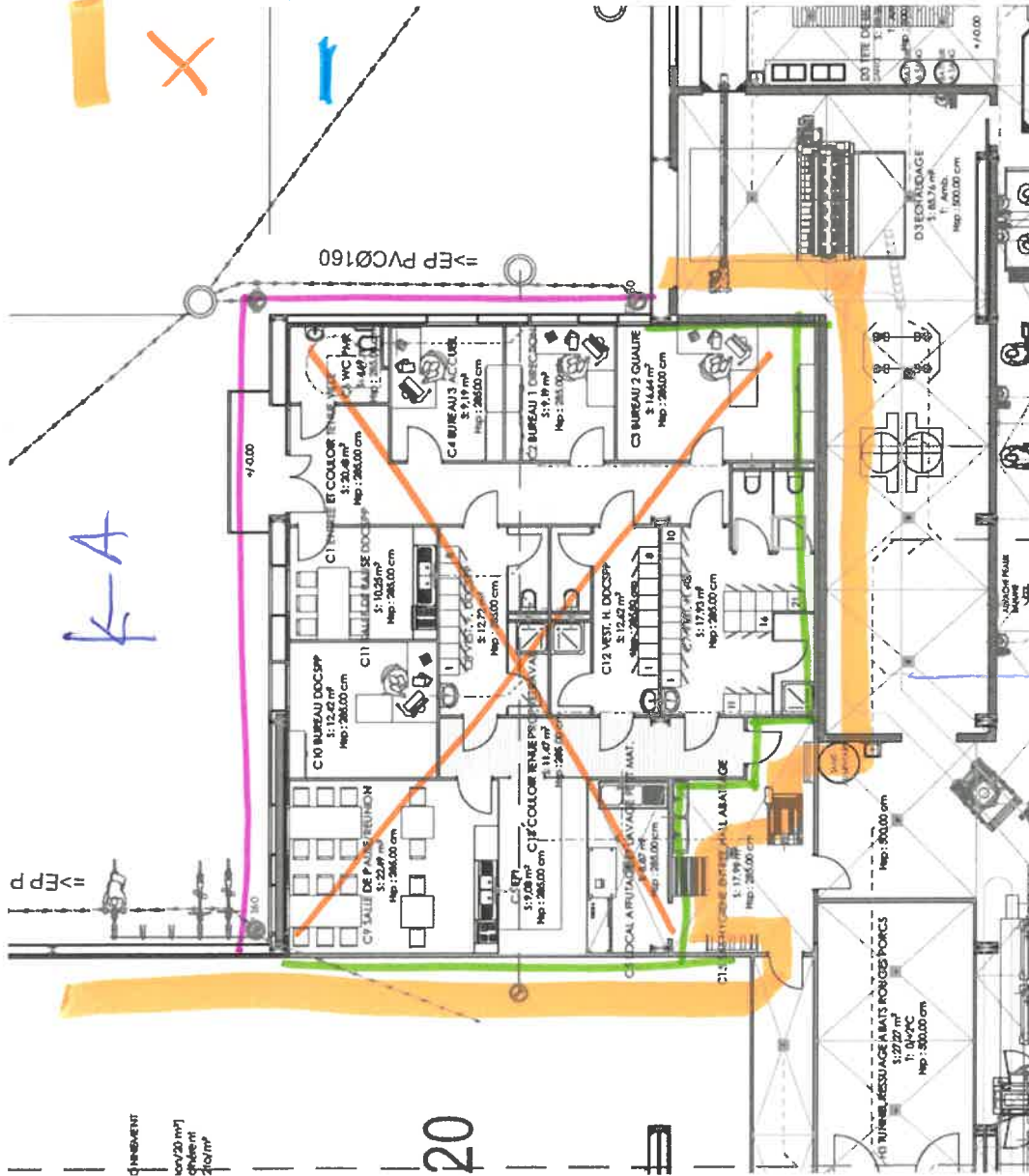
- BVDP, 160 mm

- Plaine 80 mm

- Locaux Non chauffés

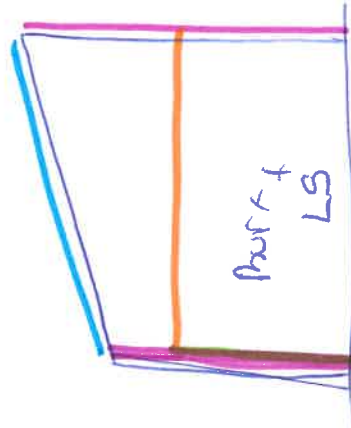
X Four plafond 200 mm

- Toiture 80 mm / 120 mm



K-A

K-A



Coupe A-A