



N° du détecteur : _____

QUESTIONNAIRE POUR LA CARACTÉRISATION DU BÂTIMENT

Ce questionnaire est confidentiel.

Vous acceptez de réaliser une mesure de la concentration moyenne annuelle en radon dans votre habitation, à l'aide d'un dosimètre passif. La période de mesure doit s'étendre sur au moins deux mois, dans un logement occupé, lorsque le chauffage fonctionne entre le 1er octobre et le 1er avril de l'année suivante.

L'ensemble des informations de ce questionnaire et les résultats de mesures seront traités statistiquement dans une base de données déclarée à la CNIL (Commission Nationale Informatique et Libertés). Les informations personnelles ne pourront être fournies à un tiers que sous réserve de votre accord formel et restent intégralement sous la responsabilité de notre association. Vous possédez un droit de modification de tout ou partie des informations que vous nous communiquez.

1 - IDENTIFICATION DU LIEU DE POSE DU DÉTECTEUR

N° DU DOSIMÈTRE	TYPE DE PIÈCE	NIVEAU DE LA PIÈCE
	Séjour-salle à manger ☐ 1	Sous-sol ☐ 1
	Chambre ☐ 2	Rez-de-chaussée ☐ 2
	Bureau ☐ 3	Premier étage ☐ 3
	Autre, précisez : _____ ☐ 4	Supérieur au premier étage ☐ 4

2 - DESCRIPTION DE VOTRE BÂTIMENT D'HABITATION

Votre logement est-t-il en :
 Maison indépendante ☐ 1 } Poursuivre au 2.1
 Maison accolée (ou en bande) ☐ 2 }
 Bâtiment collectif ☐ 3 → Poursuivre au 2.2

En êtes-vous propriétaire : Oui ☐ 1 Non ☐ 1 Surface habitable du logement : _____ m2

2.1 - MAISON INDÉPENDANTE OU MAISON MITOYENNE

NOMBRE DE NIVEAUX HABITÉS DU LOGEMENT

1 niveau ☐ 1
 2 niveaux ☐ 2
 3 niveaux ou plus ☐ 3

DATE OU PÉRIODE DE CONSTRUCTION

Date de construction :

Ou situez la période :

Avant 1948 ☐ 1
 Entre 1949 et 1958 ☐ 2
 Entre 1959 et 1969 ☐ 3
 Entre 1970 et 1974 ☐ 4
 Entre 1975 et 1982 ☐ 5
 Entre 1983 et 2000 ☐ 6
 Entre 2001 et 2011 ☐ 7
 Depuis 2012 ☐ 8
 Ne sais pas ☐ 9

NIVEAU LE PLUS BAS OCCUPÉ

Au moins une heure par jour

Sous-sol ou rez-de-jardin ☐ 1
 Rez-de-chaussée ☐ 2
 Premier étage ☐ 3
 Supérieur au premier étage ☐ 4

INTERFACE AVEC LE SOL

Plusieurs réponses possibles

Dallage ou plancher sur terre-plein ☐ 1
 Dallage ou plancher sur vide sanitaire ☐ 2
 Cave ou sous-sol
 - Sol de la cave en terre battue ☐ 3
 - Sol de la cave avec dallage ☐ 4
 Murs enterrés ou semi-enterrés dans au moins une pièce habitée ☐ 5
 Autre, précisez _____ ☐ 6
 Ne sais pas ☐ 7

PRÉSENCE D'UNE EXTENSION A L'HABITATION

Oui ☐ 1 Non ☐ 2 Ne sais pas ☐ 3

Si Oui, année(s) de construction _____

MATÉRIAU DE CONSTRUCTION PRINCIPAL

Murs de façade

Béton plein ☐ 1

Brique pleine (terre cuite) ☐ 2

Brique creuse ou parpaing ☐ 3

Granit ou autre pierre ☐ 4

Ossature bois ☐ 5

Autre, précisez : _____ ☐ 6

Ne sais pas ☐ 7

SOURCE D'ÉNERGIE PRINCIPALE

Gaz naturel (réseau) ☐ 1

Fioul ☐ 2

Electricité ☐ 3

Gaz (citerne) ☐ 4

Bois ou pellets ☐ 5

Autre, précisez : _____ ☐ 6

Ne sais pas ☐ 7

PRÉSENCE D'UN APPAREIL A COMBUSTION À BOIS TYPE CHEMINÉE OUVERTE, INSERT, POÊLE :

Oui ☐ 1 Non ☐ 2 Ne sais pas ☐ 3

Si Oui, fréquence d'utilisation en période de chauffage :

Journalière ☐ 1

Hebdomadaire ☐ 2

Épisodique ☐ 3

TYPE D'OUVRANTS (FENÊTRES)

Plusieurs réponses possibles

Vitrage simple ☐ 1

Double vitrage ☐ 2

Triple vitrage ☐ 3

Autre, précisez : _____ ☐ 4

Ne sais pas ☐ 5

SYSTÈME DE VENTILATION GLOBAL DU LOGEMENT

Absence de système de ventilation¹ ☐ 1

Système de ventilation naturelle² ☐ 2

Système de ventilation mécanique centralisé³ ☐ 3

Présence d'extracteurs mécanique d'appoint⁴ ☐ 4

Autre, précisez : _____ ☐ 5

Ne sais pas ☐ 6

EST-CE QUE VOUS AÉREZ VOTRE HABITATION PAR OUVERTURE DES FENÊTRES EN PÉRIODE DE CHAUFFAGE

Oui ☐ 1 Non ☐ 2 Ne sais pas ☐ 3

Si Oui, avec quelle fréquence ?

Plus de 10 mn/jour ☐ 1

Moins de 10 mn/jour ☐ 2

Occasionnellement ☐ 3

RÉNOVATION

Avez-vous connaissance d'une (de) rénovation(s) dans l'habitation depuis sa construction :

Oui ☐ 1 Non ☐ 2 Ne sais pas ☐ 3

Si Oui, précisez (plusieurs réponses possibles) :

Isolation thermique ☐ 1 année⁵ : _____

Changement fenêtres ☐ 2 année⁵ : _____

Ventilation ☐ 3 année⁵ : _____

Système de chauffage ☐ 4 année⁵ : _____

Autre, précisez : _____ ☐ 5 année⁵ : _____

Ne sais pas ☐ 6

2.2 - APPARTEMENT DANS UN IMMEUBLE

NOMBRE D'ÉTAGES DE L'IMMEUBLE : _____ ÉTAGE⁶ DE L'APPARTEMENT DANS L'IMMEUBLE : _____

- 1 - Aération possible uniquement par ouvertures des fenêtres
2 - Entrées d'air en façade et sortie d'air en façade ou conduits d'extraction naturelle, en général en pièces humides (cuisine, salle de bain, WC)
3 - Entrées d'air extérieur en pièce de vie et bouches d'extraction mécaniques en pièces humides (cuisine, salle de bain, WC), ou bouches de soufflage mécaniques et bouches d'extraction mécanique, ou bouche de soufflage mécanique et sortie d'air naturelles
4 - Moteur de ventilation en général en pièce humide (cuisine, salle de bain ou WC)
5 - L'année approximative suffit.
6 - Si l'appartement est au rez-de-chaussée, mettre le chiffre 0 (zéro)

Approche
éco habitat

RETOUR DU QUESTIONNAIRE

Nous vous remercions de bien vouloir retourner ce questionnaire rempli ainsi que le détecteur, dans l'enveloppe jointe préaffranchie.