**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 détecteur passif. La période de mesure doit s’étendre sur au moins deux mois, dans un logement occupé, lorsque le chauffage fonctionne de septembre à 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 [à compléter]. Vous possédez un droit de modification de tout ou partie des informations que vous nous communiquez.

**1 – Identification du lieu de pose du détecteur**

de la pièce

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° du détecteur** | **Type de pièce** | **Niveau de la pièce** |
|  | ❑Séjour - salle à manger ❑Chambre ❑Bureau ❑Autre, préciser : ……………………………… | ❑Sous-sol ❑ Rez-de-chaussée ❑ Premier étage ❑ Supérieur au premier étage  |

**2 – Description de votre logement**

Votre logement est-il : une maison indépendante ❑ *➡ Poursuivre au 2.1*

 une maison mitoyenne ❑

 un appartement dans un immeuble ❑ ➡ *Poursuivre au 2.2*

Êtes-vous propriétaire : ❑ Oui ❑ NonSurface habitable du logement : ………......... m2

**2.1 – Maison indépendante ou maison mitoyenne**

**Nombre de niveaux habités du logement Niveau le plus bas occupé** *(au moins 1 heure par jour)*

1 niveau ❑ Sous-sol ou rez-de-jardin ❑

2 niveaux ❑ Rez-de-chaussée ❑

3 niveaux ou plus ❑ Premier étage ❑

Supérieur au premier étage ❑

**Date ou période de construction Interface avec le sol** *(Plusieurs réponses possibles)*

Date de construction : ……………………. Dallage sur terre-plein ❑

Ou, situez la période : Dallage ou plancher sur vide sanitaire ❑

Avant 1948 ❑ Cave ou sous-sol avec sol en terre battue ❑

Entre 1949 et 1958 ❑ Cave ou sous-sol avec sol avec dallage ❑

Entre 1959 et 1969 ❑ Murs enterrés/semi-enterrés

Entre 1970 et 1974 ❑ dans au moins une pièce habitée ❑

Entre 1975 et 1982 ❑ Autre, préciser ❑

 Entre 1983 et 2000 ❑ Ne sais pas ❑

Entre 2001 et 2011 ❑

Après 2011 ❑

Ne sais pas ❑

**Présence d’une extension à l’habitation :**

Oui ❑ Non ❑ Ne sais pas ❑

Si oui, année(s) de construction : .........................................

**Matériau de construction principal Source d’énergie principale** *- 1 seule réponse possible
Murs de façade**- 1 seule réponse possible* Gaz (réseau) ❏

Béton plein ❏ Fioul ❏

Brique pleine (terre cuite) ❏ Électricité ❏

Brique creuse ou parpaing ❏ Gaz (citerne) ❏

Granit ou autre pierre ❏ Bois ou pellets ❏

Ossature bois ❏ Autre, préciser : .............................

Autre, préciser : .............................. Ne sais pas ❏

Ne sais pas ❏

**Présence d’un appareil à combustion à bois de type cheminée ouverte, insert, poêle :**

Oui ❏ Non ❏ Ne sais pas ❏

Si oui, fréquence d’utilisation en période de chauffage :

Journalière ❏ Hebdomadaire ❏ Episodique ❏

**Type d’ouvrants (fenêtres) Système de ventilation global du logement**

*Plusieurs réponses possibles 1 seule réponse possible*

Simple vitrage ❏ Absence de système de ventilation1 ❏

Double vitrage ❏ Système de ventilation naturelle2 ❏

Triple vitrage ❏ Système de ventilation mécanique centralisé3 ❏

Autre, préciser : …….………… Présence d’extracteurs mécanique d’appoint4 ❏

Ne sais pas ❏ Autre, préciser : .............................................

 Ne sais pas ❏

**Est-ce que vous aérez votre habitation par ouverture des fenêtres en période de chauffage**

Oui ❏ Non ❏ Ne sais pas ❏

Si oui, avec quelle fréquence : ..............................................................................................................

Plus de 10 min / jour ❏ Moins de 10 min / jour ❏ Occasionnellement ❏

 **Rénovation**

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

Oui ❏ Non ❏ Ne sais pas ❏

Si oui,préciser (*plusieurs réponses possibles*) :

Isolation thermique ❏année5 : ................... Système de chauffage ❏ année5 : ....................

Changement fenêtre ❏année5 : ................... Autre, préciser : ………………......................................

Ventilation ❏année5 : ................... Ne sais pas ❏

**2.2 – Appartement dans un immeuble**

Nombre d’étages de l’immeuble : .....................................................................................................................

Étage6 de l’appartement dans l’immeuble : ...............................................................................................

Document extrait du guide *Radon* - ministère des Solidarités et de la Santé - février 2018

*1. Aération possible uniquement par ouverture 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 naturelles 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 sorties 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).*

**Retour du questionnaire**

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