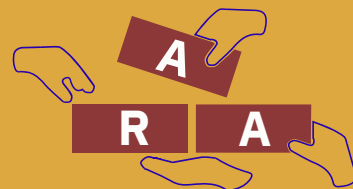


QUESTIONNAIRE AUTO-RENOVATEUR·TRICE



Nom		Adresse	
Tél.			
Email		Date	

OBJECTIFS

Pour quelles raisons j'entreprends des travaux : (rendre habitable, ajouter une chambre, etc...)

Pour quelles raisons je souhaite réaliser certains travaux en auto-rénovation ?

(indiquer 1 pour le plus important, puis 2 , ...)

☐ Faire des économies	☐ Avoir un contrôle sur les travaux
☐ Difficulté à trouver des entrepreneurs	☐ Pouvoir phaser les travaux
☐ Apprendre des nouvelles techniques	Autre :
☐ Comprendre mon logement	Autre :

EXPERIENCE / APTITUDE

Je répare et bricole déjà dans mon logement ou ailleurs? ☐ OUI ☐ NON

J'ai déjà réalisé des travaux de rénovation ou de construction ? ☐ OUI ☐ NON

J'ai déjà utilisé les outils suivants :

Expérience(s) utile(s) pour votre projet d'auto-rénovation :

Je me sens capable :

Du moins au plus capable
0 1 2 3 4 5

D'estimer le coût des travaux et de gérer mon budget	☐	☐	☐	☐	☐	☐
D'établir un métré et de commander des matériaux	☐	☐	☐	☐	☐	☐
De planifier et d'organiser le planning de mon chantier	☐	☐	☐	☐	☐	☐
De comprendre des instructions de mise en œuvre ou des tutoriels	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ecouter les instructions du professionnel avec qui je collabore	☐	☐	☐	☐	☐	☐
De porter des charges lourdes et d'effectuer un travail physique	☐	☐	☐	☐	☐	☐
De libérer du temps au moments clés et de mobiliser des aidants	☐	☐	☐	☐	☐	☐
D'accueillir des bénévoles dans le cadre d'un chantier participatifs	☐	☐	☐	☐	☐	☐

FORMATION

J'ai suivi des formations ou des ateliers en lien avec la construction? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, lesquelles?

Je suis intéressé par les formations suivantes :

TEMPS

Début des travaux estimé:

Fin des travaux souhaitée :

Je suis disponible pour travailler sur mon chantier du

au

Temps à consacrer au chantier:

• Nombre de **jour** en semaine :

• Nombre de **soir** en semaine :

• Nombre de jour du **weekend** :

BUDGET

Le budget disponible pour les travaux :

J'ai un métré estimatif des travaux ?

☐ OUI

☐ NON

J'ai des devis d'entrepreneurs ?

☐ OUI

☐ NON

J'ai des offres pour des matériaux ?

☐ OUI

☐ NON

OUTILS / EQUIPEMENTS dont je dispose (visseuse, remorques,...)

ASSURANCES

Avez-vous une assurance responsabilité civile :

☐ OUI

☐ NON

Avez-vous une assurance Tous risques chantiers :

☐ OUI

☐ NON

Avez-vous pris d'autres assurances pour vos travaux :

PERSONNES RESSOURCES

Connaissances, amis,... disponibles pour aider :

NOM/PRENOM	GSM	Mail	Taches?

Professionnels : menuisier, électricien,...

NOM/PRENOM	GSM	Mail	Taches?

J'ai un Architecte ☐ OUI ☐ NON

Permis d'urbanisme ☐ OUI ☐ NON

Coordonnées (tél. et mail)

TRAVAUX

J'ai une idée des matériaux et de la mise en œuvre que je souhaite pour mes travaux ? ☐ OUI ☐ NON

Quels travaux envisagez-vous ? Et comment pensez-vous les réaliser? Vous-même, en collaboration avec une entreprise ou par entreprise ? cochez les cases concernées.

TRAVAUX	Par entreprise	Avec entreprise	Soi même	Compétence		
				-	+	++
Démolition						
Gros-oeuvre						
Isolation toiture int.						
Isolation toiture ext.						
Isolation murs int.						
Isolation murs ext.						
Isolation sol						
Isolation cave						
Châssis						
Electricité						
Plomberie						
Ventilation						
Enduits						
Menuiserie int.						
Carrelage						
Peinture						