

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE (PERSONNE PHYSIQUE)

Prénom et nom du propriétaire :	Prénom et nom du copropriétaire :	
Courriel :	Cellulaire :	Téléphone :
Adresse de l'habitation :	Ville :	Code postal :
Adresse de correspondance (si différente de celle de l'habitation) :	Ville :	Code postal :

Je confirme que les informations ci-dessus sont exactes. _____

Initiales

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MORALE/ENTITÉ JURIDIQUE ET DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ

(à remplir uniquement si applicable)

Entreprise
 Syndicat de copropriété
 Succession
 Fiducie
 Conseil de bande/Conseil tribal/Premières Nations
 Coopérative ou organisme à but non lucratif (OBNL)
 Autre : _____

Nom de la personne morale/entité juridique :	Prénom et nom du représentant autorisé :	
Courriel :	Cellulaire :	Téléphone :
Adresse de l'habitation :	Ville :	Code postal :
Adresse de correspondance (si différente de celle de l'habitation) :	Ville :	Code postal :

Je confirme que les informations ci-dessus sont exactes. _____

Initiales

INFORMATIONS SUR L'HABITATION ET L'ÉVALUATION ÉNERGÉTIQUE

Date de l'évaluation : _____ Heure d'arrivée : _____ Heure de départ : _____

Type d'évaluation :

Avant travaux
 Après travaux
 Ulérieure
 Autre service : _____

Système de chauffage principal : <input type="checkbox"/> Électricité <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Mazout <input type="checkbox"/> Propane <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> DT	Type d'habitation : <input type="checkbox"/> Individuelle <input type="checkbox"/> En rangée – unité de coin <input type="checkbox"/> Duplex <input type="checkbox"/> Maison mobile <input type="checkbox"/> En rangée – unité du milieu <input type="checkbox"/> Triplex <input type="checkbox"/> Jumelé <input type="checkbox"/> Quatre logements et plus : _____
---	---

Lors de cette évaluation avant travaux, le conseiller évaluateur a bel et bien :	Oui	Non	S. O.
- Expliqué le déroulement de la visite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fait un test d'infiltrométrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fait une tournée de l'habitation pour identifier les sources d'infiltration d'air	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lors de cette évaluation après travaux ou ultérieure, le conseiller évaluateur a bel et bien :	Oui	Non	S. O.
- Fait le constat visuel des travaux effectués	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fait un test d'infiltrométrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je confirme que les informations ci-dessus sont exactes. _____

Initiales

Un conseiller en efficacité énergétique compétent en la matière a examiné votre résidence en considérant ses caractéristiques spécifiques. Le rapport qui vous sera remis reflète le meilleur jugement du conseiller, compte tenu de l'information et du temps dont il disposait.

Par la présente, à titre de propriétaire, vous consentez à ce que toutes les informations contenues dans ce rapport (y compris les photos) soient transmises au ministère de l'Environnement, de la Lutte contre les changements climatiques, de la Faune et des Parcs (MELCCFP) et à Groupe Marketing International inc. (GMI) et à ce qu'elles puissent être transmises à Hydro-Québec, à Énergir, à Gazifère, à la Société canadienne d'hypothèques et de logement (SCHL) et à Ressources naturelles Canada (RNCAN). Ces organisations sont partenaires du programme Rénoclimat du MELCCFP. RNCAN, par l'entremise du Bureau de la transition climatique et énergétique (BTCE), contribue à la réalisation du programme Rénoclimat, notamment en mettant à sa disposition le logiciel HOT 2000. HOT 2000 est le logiciel de modélisation des données qui permet l'analyse des données énergétiques liées aux évaluations faites dans le cadre du programme. De plus, vous autorisez RNCAN, par l'entremise du BTCE, à transmettre au MELCCFP toutes les données (y compris les données nominatives) produites par ce logiciel dans le cadre du programme afin qu'il puisse assurer le suivi et l'évaluation des programmes, pour ses besoins d'analyse statistique et à des fins d'assurance de la qualité.

J'autorise la collecte, l'utilisation et la communication de renseignements personnels résultant des données inscrites dans le présent formulaire, par Legault-Dubois Inc. dans le cadre du mandat qui lui est confié par le ministère de l'Environnement, de la Lutte contre les changements climatiques, de la Faune et des Parcs (MELCCFP).

Le transfert de ces données se fera de façon sécuritaire. En effet, des mesures de sécurité ont été mises en place par Legault-Dubois Inc. et le MELCCFP afin d'assurer la protection des renseignements personnels collectés, utilisés, communiqués, conservés ou détruits dans le cadre du présent formulaire et qui sont raisonnables compte tenu, notamment, de leur sensibilité, de la finalité de leur utilisation, de leur quantité, de leur répartition et de leur support.

Si vous vous opposez à ce transfert d'information, veuillez en aviser le MELCCFP par écrit à l'adresse suivante : Ministère de l'Environnement, de la Lutte contre les changements climatiques, de la Faune et des Parcs, Bureau de la transition climatique et énergétique, 1300, rue du Blizzard, bureau 200, Québec (Québec), G2K 0G9.

Un refus de votre part met fin à votre participation au programme et pourrait générer des frais pour votre évaluation. À des fins d'assurance de la qualité, le MELCCFP ou l'un de ses représentants pourrait communiquer avec vous par téléphone afin, notamment, d'évaluer votre satisfaction et d'améliorer le service.

L'objectif de la présente évaluation énergétique est de faire état du rendement énergétique de votre résidence; elle ne vise pas à remplacer une inspection ou une évaluation complète du bâtiment. Le MELCCFP et ses partenaires décrits précédemment, ainsi que Legault-Dubois Inc., n'offrent aucune garantie, ni explicite ni tacite, quant aux données de consommation d'énergie, aux coûts prévisionnels ou aux bénéfices liés aux recommandations relatives à l'efficacité énergétique figurant dans le présent rapport. La consommation réelle d'énergie et les coûts afférents dépendent d'un certain nombre de facteurs indépendants de la volonté de RNCAN et du MELCCFP. Prenez note que les conseillers ne sont pas des experts en systèmes mécaniques; ils n'ont donc pas l'expertise pour confirmer si l'installation d'un nouvel équipement, tel le système de chauffage, de climatisation et de ventilation, est conforme ou non.

Le MELCCFP encourage les clients à faire appel à du personnel qualifié pour l'exécution de travaux d'amélioration énergétique et, à cette fin, il les invite à consulter des associations professionnelles établies pour obtenir des listes de personnes-ressources. Ni le MELCCFP ni le conseiller ne sauraient recommander les services d'un entrepreneur particulier ou un produit en particulier, et ils déclinent toute responsabilité quant à la sélection des matériaux, des produits et des entrepreneurs ou quant à la qualité des travaux.

Vous avez le droit, en tout temps, d'accéder aux renseignements fournis au MELCCFP et d'en obtenir la rectification.

Déclaration :

- J'autorise le MELCCFP à communiquer avec moi aux coordonnées déclarées dans le présent formulaire relativement aux déclarations qui y sont faites;
- Je déclare que tous les renseignements fournis dans le présent formulaire, tous les documents l'accompagnant et toutes les annexes sont complets et exacts;
- Je déclare être le propriétaire de l'habitation ou son représentant autorisé;
- Je comprends que j'ai l'entière responsabilité de faire les vérifications nécessaires quant aux critères d'admissibilité du programme Rénoclimat;
- Je comprends que l'aide financière sera émise au nom du propriétaire, de la personne morale ou de l'entité juridique, le cas échéant.

Signature : _____

Date : _____

(propriétaire ou représentant autorisé)

RÉSERVÉ À L'USAGE DU CONSEILLER

Numéro de l'évaluation : _____ Date : _____ Organisme : _____

Évaluateur : _____ N° _____ Téléphone : _____

Signature du conseiller : _____ Date : _____