

Questionnaire : partie énergie

Pour rappel, l'objectif de ce recueil d'informations est de vous permettre d'évaluer vos progrès et de nous permettre d'évaluer l'efficacité du projet en général.

Merci de compléter la première colonne du tableau au début de la rencontre consacrée à **l'énergie** et les deux autres colonnes lors de la septième séance.

Nom et prénom :

Nom du groupe :

Date première réunion :

Date dernière réunion :

Adresse :

ÉNERGIE		A compléter à la fin du programme		
		A compléter avant la rencontre « Energie »	J'ai adopté ce geste lors des Rues en Transition, ou je le fais + souvent	J'ai l'intention d'effectuer ce geste le mois prochain
1	Je surveille l'utilisation d'électricité et/ou gaz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	J'utilise un consommètre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Je relève mes compteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	J'utilise les lampes basse consommation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	J'éteins complètement les lumières et autres appareils électriques quand c'est possible, sans les laisser en mode veille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	J'optimise l'utilisation de mon système de chauffage et le thermostat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	J'isole les tuyaux d'eau chaude et le boiler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Je fais les gestes pour bien utiliser mes appareils ménagers (1 geste ou plusieurs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	J'empêche les courants d'air en hiver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	J'isole thermiquement le grenier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	J'isole thermiquement les murs creux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quels autres gestes ou actions (non cités au-dessus) liés à votre utilisation d'énergie avez-vous réalisés AVANT de commencer le programme des « Rues en Transition » ?		Et quels autres gestes ou actions avez-vous réalisés DEPUIS le début de votre participation ?		
Quel(s) défi(s) avez-vous réalisé(s) ? En famille ou avec des membres de votre groupe ?				

