

# Enquête sur les ménages et l'environnement : Utilisation de l'énergie

N° formulaire :

2

Confidentiel une fois rempli.

English version available.

## À LIRE AVANT DE REMPLIR LE FORMULAIRE

Ces renseignements sont recueillis en vertu de la *Loi sur la statistique*, Lois révisées du Canada, 1985, chapitre S-19. Votre participation à l'enquête est volontaire, mais les données de votre ménage sont essentielles pour garantir l'exactitude des résultats.

### Introduction

Statistique Canada a récemment contacté votre ménage dans le but d'obtenir de l'information sur vos pratiques et comportement concernant l'environnement. Pour mieux comprendre l'impact que les ménages canadiens ont sur l'environnement ainsi que l'utilisation des ressources naturelles, nous aimerions obtenir de l'information sur les caractéristiques et consommation d'énergie de votre logement. Les résultats de cette enquête sont une source importante d'information utilisée dans le développement d'initiatives d'efficacité énergétique et afin de supporter les pratiques de conservation de l'énergie au Canada. L'efficacité énergétique se définit comme étant l'utilisation de technologies ou l'adoption de pratiques permettant d'accomplir des tâches ou fonctions au même niveau de qualité, mais en utilisant moins d'énergie. L'utilisation efficace de l'énergie peut être utilisée afin de limiter la hausse de la demande énergétique et ainsi réduire les émissions associées à sa production. Cela peut également entraîner une diminution des factures d'électricités.

L'enquête porte sur des questions concernant le chauffage et la climatisation, les appareils ménagers, les caractéristiques de votre logement et la consommation d'énergie.

Les renseignements que vous fournissez pourraient être utilisés par Statistique Canada à d'autres fins statistiques ou de recherche.

### Confidentialité

La *Loi sur la statistique* protège la confidentialité des renseignements recueillis par Statistique Canada.

### Ententes sur le partage des données

Afin d'éviter le chevauchement des enquêtes et obtenir des données statistiques cohérentes, Statistique Canada a conclu un accord d'échange de renseignements, aux termes de l'article 12 de la *Loi sur la statistique*, avec Ressources naturelles Canada et Environnement Canada.

Pour de plus amples informations, veuillez-vous référer à la page 40 du questionnaire.

### Pour remplir le questionnaire imprimé

- Lisez les instructions attentivement;
- Utilisez un stylo-bille à encre bleue ou noire;
- Écrire lisiblement en lettres majuscules et au centre des cases comme suit :

C 4 A 2

- En cas d'erreur, rayez le ou les caractère(s) erroné(s) et poursuivez :

■ ■ C 4 A 2

- Tracez un X dans les cercles, comme suit: « X »
- Pour changer une réponse dans un cercle « ● » noircissez les cases et cochez celle qui s'applique « X » ;
- Les mots « **vous** , **votre** et **vos** » s'appliquent à vous ou à tout membre du ménage qui habite dans votre logement.
- Utilisez l'enveloppe-réponse pré-adressée pour retourner le questionnaire rempli.

Si vous avez des questions au sujet de cette enquête, veuillez communiquer avec la division des opérations et de l'intégration au numéro sans frais 1-800-461-9050.

## SECTION A – CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

Cette section porte sur les caractéristiques de votre logement.

Le terme « **LOGEMENT** » désigne tout local d'habitation doté d'une structure distincte des locaux d'habitation des autres logements et **ayant une entrée privée** située à l'extérieur de l'immeuble ou une entrée privée située dans un hall ou un puits d'escalier commun situé à l'intérieur de l'immeuble. L'entrée doit être celle que l'on peut utiliser sans traverser les locaux d'habitation d'un autre logement.

A1. Quelle est la **superficie chauffée** de votre logement?

**Exclure** le sous-sol et le garage.

pieds carrés (pi<sup>2</sup>)

**OU**

mètres carrés (m<sup>2</sup>)

Si la superficie exacte n'est pas connue, donnez la meilleure estimation :

Cochez une seule réponse.

01  600 pi<sup>2</sup> (55 m<sup>2</sup>) ou moins

02  601 - 1,000 pi<sup>2</sup> (56 - 95 m<sup>2</sup>)

03  1,001 - 1,500 pi<sup>2</sup> (96 - 140 m<sup>2</sup>)

04  1,501 - 2,000 pi<sup>2</sup> (141 - 185 m<sup>2</sup>)

05  2,001 - 2,500 pi<sup>2</sup> (186 - 230 m<sup>2</sup>)

06  2,501 - 3,000 pi<sup>2</sup> (231 - 280 m<sup>2</sup>)

07  3,001 - 3,500 pi<sup>2</sup> (281 - 325 m<sup>2</sup>)

08  3,501 - 4,000 pi<sup>2</sup> (326 - 371 m<sup>2</sup>)

09  4,001 pi<sup>2</sup> (372 m<sup>2</sup>) ou plus

97  Ne sait pas

A2. Pour ce logement :

Cochez une seule réponse.

01  Est-ce que vous, ou un membre du ménage, êtes propriétaire (même si vous êtes encore à le payer)?

02  Êtes-vous locataire (même si aucun loyer n'est payé)?

97  Ne sait pas

**Passez à la question A26**

POUR INFORMATION SEULEMENT  
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

A3. Votre logement actuel est-il situé dans un **immeuble à appartements**?

**Inclure** les immeubles d'appartement de faible hauteur et les tours d'habitations ou les immeubles en copropriété, les hôtels, les maisons de chambres et les établissements.

**Exclure** les maisons en rangées, les semi-détachés, les triplex et les duplex.

01  Oui

02  Non

97  Ne sait pas

**Passez à la question A5**

A4. Combien y a-t-il d'**étages** dans l'immeuble?

**Inclure** les étages en dessous du niveau du sol et les appartements-terrasses.

**Exclure** les étages réservés au stationnement intérieur.

Étages

97

Ne sait pas

**Passez à la question A26**

A5. En quelle année ce logement a-t-il été **originellement construit**?

année

Si l'année exacte n'est pas connue, donnez la meilleure estimation :

Cochez une seule réponse.

01  Avant 1946

02  1946 - 1960

03  1961 - 1977

04  1978 - 1983

05  1984 - 1995

06  1996 - 2000

07  2001 - 2009

08  2010 ou plus tard

97  Ne sait pas

POUR INFORMATION SEULEMENT  
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTEUR

A6. Sans compter le sous-sol, combien y a-t-il d'étages dans votre logement?

Cochez une seule réponse.

- |  |  |
|--|--|
| 01 <input type="radio"/> Un étage            | 05 <input type="radio"/> Trois étages                          |
| 02 <input type="radio"/> Un étage et demi    | 06 <input type="radio"/> Logement à paliers                    |
| 03 <input type="radio"/> Deux étages         | 07 <input type="radio"/> Autre - Précisez <input type="text"/> |
| 04 <input type="radio"/> Deux étages et demi | 97 <input type="radio"/> Ne sait pas                           |

A7. La plupart des maisons sont construites sur un sous-sol, un vide sanitaire, une dalle en béton ou une combinaison de ceux-ci. Sur quel type de fondation votre logement est-il construit?

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- |  |   |
|--|---|
| 01 <input type="checkbox"/> Sous-sol       | 05 <input type="checkbox"/> Autre - Précisez <input type="text"/> |
| 02 <input type="checkbox"/> Vide sanitaire | 06 <input type="checkbox"/> Pas de fondation                      |
| 03 <input type="checkbox"/> Dalle de béton | 97 <input type="checkbox"/> Ne sait pas                           |
| 04 <input type="checkbox"/> Piliers        |   |

A8. Votre logement comporte-t-il un sous-sol ou un vide sanitaire?

- 01  Oui
- 02  Non **➔ Passez à la question A13**

A9. Au cours de la saison de chauffage, votre sous-sol ou vide sanitaire est-il habituellement chauffé?

- 01  Oui
- 02  Non **➔ Passez à la question A13**
- 97  Ne sait pas

A10. Quelle est la superficie chauffée de votre sous-sol ou vide sanitaire?

pieds carrés (pi²) **OU**       mètres carrés (m²)

Si la superficie exacte n'est pas connue, donnez la meilleure estimation :

Cochez une seule réponse.

- |   |   |
|---|---|
| 01 <input type="radio"/> 600 pi² (54 m²) ou moins         | 05 <input type="radio"/> 2,001 – 2,500 pi² (186 - 230 m²) |
| 02 <input type="radio"/> 601 - 1,000 pi² (55 - 95 m²)     | 06 <input type="radio"/> 2,501 – 3,000 pi² (231 - 280 m²) |
| 03 <input type="radio"/> 1,001 - 1,500 pi² (96 - 140 m²)  | 07 <input type="radio"/> 3,001 pi² (280 m²) ou plus       |
| 04 <input type="radio"/> 1,501 - 2,000 pi² (141 - 185 m²) | 97 <input type="radio"/> Ne sait pas                      |

A11. Les murs extérieurs de votre sous-sol ou vide sanitaire sont-ils **isolés de l'intérieur**?

01  Oui

02  Non

97  Ne sait pas

 **Passez à la question A13**

A12. Quel pourcentage des murs extérieurs est isolé de l'intérieur?

%


97  Ne sait pas

A13. Votre logement a-t-il un **grenier** (un espace entre le toit et le dernier étage de votre logement)?

01  Oui

02  Non

97  Ne sait pas

 **Passez à la question A15**

A14. Le grenier est-il isolé?

01  Oui – sur le plancher du grenier

02  Oui – sur les murs du grenier

03  Oui – les deux (le plancher et les murs)

04  Non


97  Ne sait pas

A15. Votre logement a-t-il un garage?

01  Oui

02  Non

97  Ne sait pas

 **Passez à la question A20**

A16. Le garage est-il adjacent au logement?

01  Oui

02  Non

97  Ne sait pas

A17. Quel genre d'isolation votre garage a-t-il?

Cochez une seule réponse.

01  Isolation complète – tous les murs et la porte du garage sont isolés

02  Isolation complète – les murs excluant la porte du garage sont isolés

03  Isolation partielle – les murs sont partiellement isolés

04  Aucune

97  Ne sait pas

A18. Durant la saison de chauffage, votre garage est-il habituellement chauffé?

- 01  Oui      02  Non      97  Ne sait pas

A19. Quelle est la capacité du garage?

Cochez une seule réponse.

- 01  Une voiture      02  Deux voitures      03  Trois voitures ou plus      97  Ne sait pas

A20. Parmi les améliorations suivantes, lesquelles ont été apportées à votre logement **depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2015**?

Veuillez inscrire chacune des améliorations apportées et indiquer l'année la plus récente à laquelle elles ont été achevées.

**Inclure** les améliorations apportées par les propriétaires précédents.

01  Aucune amélioration n'a été apportée



Passez à la question A23

97  Ne sait pas

	Année
02 <input type="checkbox"/> Équipement de chauffage (ce qui comprend la fournaise, les plinthes chauffantes, les foyers et les poêles à bois)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
03 <input type="checkbox"/> Équipements de chauffage de l'eau	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
04 <input type="checkbox"/> Les fenêtres (y compris les portes-fenêtres coulissantes)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
05 <input type="checkbox"/> Le calfeutrage ou le coupe-brise autour de fenêtres existantes	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
06 <input type="checkbox"/> L'isolation des murs du sous-sol ou du vide sanitaire	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
07 <input type="checkbox"/> Le revêtement des murs extérieurs	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
08 <input type="checkbox"/> L'isolation autour des tuyaux d'eau chaude	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
09 <input type="checkbox"/> L'isolation du toit ou du grenier	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
10 <input type="checkbox"/> L'isolation des murs extérieurs (excluant le sous-sol)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
11 <input type="checkbox"/> Les portes extérieures (y compris la ou les portes de garage)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
12 <input type="checkbox"/> L'installation de thermostats programmables	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
13 <input type="checkbox"/> Installation de panneaux solaires	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
14 <input type="checkbox"/> Installation d'un système de chauffage à l'énergie solaire (chauffage de l'eau ou des pièces)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
15 <input type="checkbox"/> Installation d'un récupérateur de chaleur des eaux ménagères	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
16 <input type="checkbox"/> Le système de ventilation ou de climatisation central	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
17 <input type="checkbox"/> La fondation	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
18 <input type="checkbox"/> Autre - Précisez <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
19 <input type="checkbox"/> Autre - Précisez <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

A21. Combien avez-vous dépensé pour les améliorations que **vous avez** faites **depuis le 1er janvier 2015**?

Cochez une seule réponse.

- 01  Moins de 1 000 \$
- 02  De 1 000 \$ à moins de 5 000 \$
- 03  De 5 000 \$ à moins de 10 000 \$
- 04  De 10 000 \$ à moins de 20 000 \$
- 05  De 20 000 \$ à moins de 40 000 \$
- 06  40 000 \$ ou plus
- 97  Ne sait pas

A22. Pour quelles raisons avez-vous apporté des améliorations à votre logement?

Choisissez toutes les réponses qui s'appliquent.

- 01  Réduire les coûts de fonctionnement ou d'énergie
- 02  Réduire l'empreinte environnementale
- 03  Tirer avantage des mesures incitatives du gouvernement ou des services publics
- 04  Accroître la valeur marchande avant la vente
- 05  Remplacer ou moderniser d'anciens appareils
- 06  Accroître le confort
- 07  Souhait de rénover la maison (p. ex., amélioration esthétique)
- 08  Remplacement d'urgence
- 09  Autre - Précisez
- 97  Ne sait pas



**Passez à la question A24**

A23. Quelle est la raison principale pour laquelle aucune amélioration n'a été apportée à votre logement?

Cochez une seule réponse.

- 01  Aucune nécessité
- 02  Améliorations envisagées
- 03  Pas au courant de l'aide financière publique
- 04  Vente envisagée
- 05  Acquisition ou construction récente
- 06  Coût trop élevé
- 07  Manque de temps
- 08  Aucune aide financière publique
- 09  Autre - Précisez
- 97  Ne sait pas

A24. Prévoyez-vous faire l'une des améliorations suivantes **au cours des cinq prochaines années?**

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- 01  Équipement de chauffage (ce qui comprend la fournaise, les plinthes chauffantes, les foyers et les poêles à bois)
- 02  Équipement de chauffage de l'eau
- 03  Fenêtres ou portes-fenêtres coulissantes
- 04  Calfeutrage ou coupe-froid autour de vos fenêtres ou de vos portes
- 05  Isolation des murs du sous-sol ou du vide sanitaire
- 06  Parement des murs extérieurs
- 07  Isolation autour des tuyaux d'eau chaude
- 08  Isolation du toit ou du grenier
- 09  Isolation des murs extérieurs (à l'exception du sous-sol)
- 10  Portes extérieures (ce qui comprend la ou les portes de garage)
- 11  Installation d'un thermostat programmable
- 12  Installation d'un thermostat intelligent (réglable à distance)
- 13  Installation d'un chauffe-eau solaire ou de panneaux solaires photovoltaïques
- 14  Installation d'un récupérateur de chaleur des eaux ménagères
- 15  Matériel de ventilation ou de climatisation centrale
- 16  Autre - Précisez
- 17  Non
- 97  Ne sait pas

A25. Parmi les éléments suivants, lesquels se trouvent à votre logement?

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- 01  Piscine creusée
- 02  Piscine hors-terre  
(qui n'est pas retiré et entreposé l'hiver)
- 03  Spa
- 04  Sauna
- 05  Aucun
- 97  Ne sait pas

A26. Combien de douches ou de bains prend-on en une semaine dans votre ménage?

Donnez une estimation aussi précise que possible.

- douches prises      ou      01  aucune      02  Ne sait pas
- bains pris      ou      03  aucune      04  Ne sait pas



A27. Votre chauffe-eau est-il situé dans votre logement?

- 01  Oui  
02  Non  
97  Ne sait pas

 **Passez à la question A35**

A28. Votre chauffe-eau est-il acheté ou loué?

- 01  Achat  
02  Location  
03  N'en a pas  
97  Ne sait pas

 **Passez à la question A35**

A29. De quel type de chauffe-eau s'agit-il?

Cochez une seule réponse.

- 01  Chauffe-eau standard (réservoir)  
02  Sans réservoir (chauffe-eau instantané)  
03  Système combiné (chauffage de l'eau et des pièces)  
04  Chauffe-eau à pompe à chaleur  
05  Chauffe-eau solaire  
06  Autre - Précisez   
97  Ne sait pas

A30. Quelle source d'énergie votre chauffe-eau utilise-t-il pour chauffer l'eau?

**Exclure** l'électricité pour alimenter un dispositif à ventilation directe.

Cochez une seule réponse.

- 01  Électricité  
02  Mazout (Huile)  
03  Gaz naturel  
04  Propane  
05  Énergie solaire  
06  Autre source - Précisez   
97  Ne sait pas

A31. Quel âge a votre chauffe-eau?

ans

Si l'âge exact n'est pas connu, donnez la meilleure estimation :

Cochez une seule réponse.


- 01  5 ans ou moins  
02  6 à 10 ans  
03  11 à 15 ans  
04  16 à 20 ans  
05  21 à 25 ans  
06  26 ans ou plus  
97  Ne sait pas

A32. Avez-vous remplacé votre ancien chauffe-eau par celui que vous utilisez présentement?

01  Oui

02  Non

97  Ne sait pas

 **Passez à la question A35**

A33. Pour quelle raison avez-vous remplacé votre chauffe-eau?

01  Remplacement prévu

02  Remplacement d'urgence

03  Pour dépenser moins d'énergie pour chauffer l'eau

04  Pour changer de source d'énergie (p. ex. de l'électricité au gaz naturel)

05  Autre - Précisez

97  Ne sait pas

A34. Quel âge avait l'ancien chauffe-eau quand vous l'avez remplacé?

ans

Si l'âge exact n'est pas connu, donnez la meilleure estimation :

Cochez une seule réponse.

01  5 ans ou moins

02  6 à 10 ans

03  11 à 15 ans

04  16 à 20 ans

05  21 à 25 ans

06  26 ans ou plus

97  Ne sait pas


A35. Combien de fenêtres avez-vous dans votre logement?

**Exclure** les portes avec des fenêtres et les portes patios.

**Inclure** le sous-sol et le garage si ces espaces sont chauffés.

Nombre

01  Aucune

 **Passez à la question A41**

97  Ne sait pas

 **Passez à la question A39**

A36. Quel type de fenêtres y a-t-il **principalement** dans votre logement?

**Exclure** les portes avec des fenêtres et les portes patios.

Cochez une seule réponse.

01  Vitrage simple avec contre-fenêtre

02  Vitrage simple standard

03  Double vitrage standard

04  Triple vitrage standard scellé

05  Autre - Précisez

97  Ne sait pas

A37. Quel âge ont la plupart des fenêtres dans votre logement?

Cochez une seule réponse.

- 01  5 ans ou moins
- 02  6 à 10 ans
- 03  11 à 15 ans
- 04  16 ans ou plus
- 05  Même âge que le logement
- 97  Ne sait pas

A38. Avez-vous des **stores ou des rideaux** sur la majorité des fenêtres dans votre logement?

- 01  Oui
  - 02  Non
  - 97  Ne sait pas
- Passez à la question A41**

A39. Durant l'été, fermez-vous vos rideaux pendant la journée afin de réduire la chaleur provenant du soleil?

- 01  Oui
  - 02  Non
- Passez à la question A41**

A40. À quelle fréquence fermez-vous vos rideaux pendant la journée afin de réduire la chaleur provenant du soleil?

Cochez une seule réponse.

- 01  Quotidiennement
- 02  Hebdomadairement
- 03  Occasionnellement
- 97  Ne sait pas

POUR INFORMATION SEULEMENT  
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

A41. Combien d'ampoules des types suivants sont utilisées dans chaque pièce de votre logement.

Veuillez noter qu'un chandelier peut compter six ampoules ou plus.

**Exclure** les ampoules qui se trouvent à l'intérieur des réfrigérateurs ou des cuisinières, les lumières décoratives, comme les lumières de Noël, les lumières pour Halloween, les lampes solaires, etc.

	Incandescente (ampoule traditionnelle)		Fluorescente compacte (ampoule en spirale)		Autres fluorescents (tubes fluorescents)		DEL (Diodes électro-luminescentes)		Autre		Ne sait pas / Ne s'applique pas	
	01	02	01	02	01	02	01	02	01	02	01	02
a) Cuisine(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Salon(s) ou salle(s) familiale(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Salle à manger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Chambre(s) à coucher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Salle(s) de bain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Corridors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Salle de lavage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Sous-sol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Garage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Extérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Autre - Précisez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Incandescente**  
(Ampoule traditionnelle)

**Halogène**

**Fluorescente compacte**  
(Ampoule en spirale)

**Autres fluorescents**  
(Tubes fluorescents)

**DEL**  
(Ampoule à diode électroluminescente)

A42. Pour une journée moyenne, quelle lumière est allumée le plus longtemps dans votre logement?

**Exclure** les veilleuses et les lumières extérieures.

Cochez une seule réponse.

- |   |  |
|---|--|
| 01 <input type="radio"/> La lumière de la cuisine                     | 07 <input type="radio"/> La lumière de la salle de lavage                                |
| 02 <input type="radio"/> La lumière du salon ou de la salle familiale | 08 <input type="radio"/> La lumière du sous-sol  |
| 03 <input type="radio"/> La lumière de la salle à manger              | 09 <input type="radio"/> Une autre lumière intérieure - préciser<br><input type="text"/> |
| 04 <input type="radio"/> La lumière de la chambre à coucher           |  |
| 05 <input type="radio"/> La lumière de la salle de bain               | 97 <input type="radio"/> Ne sait pas   |
| 06 <input type="radio"/> La lumière du corridor                       |  |

A43. Quel type d'ampoule(s) cette lumière a-t-elle?

- |  |   |
|--|---|
| 01 <input type="radio"/> Ampoule incandescente incluant une ampoule traditionnelle     | 04 <input type="radio"/> Autres ampoules fluorescentes incluant un tube fluorescent |
| 02 <input type="radio"/> Ampoule halogène  | 05 <input type="radio"/> Ampoule DEL (Diode électro-luminescente)                   |
| 03 <input type="radio"/> Ampoule fluorescente compacte incluant une ampoule en spirale | 97 <input type="radio"/> Ne sait pas  |

A44. Pour une journée moyenne, pendant combien d'heures cette ampoule intérieure est-elle allumée?

Donnez une estimation aussi précise que possible.

Nombre d'heures par jour durant l'été

Nombre d'heures par jour durant l'hiver

A45. Combien d'ampoules sont contrôlées par un dispositif autre qu'un interrupteur d'éclairage régulier?

Veillez indiquer le nombre d'ampoules à l'intérieur et à l'extérieur, sans tenir compte des lampes solaires ou des lumières alimentées par pile.

Remplissez une réponse par ligne.

Type de contrôle	Nombre d'ampoules	Ne sait pas
a) Minuterie programmable	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>
b) Détecteur de mouvement	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>
c) Détecteur de luminosité	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>
d) Gradateurs (dimmer)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>
e) Contrôle par télécommande	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>
f) Ampoules connectées à Internet	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>
g) Autre - Précisez <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>



**Incandescente**  
(Ampoule traditionnelle)



**Halogène**



**Fluorescente compacte**  
(Ampoule en spirale)



**Autres fluorescents**  
(Tubes fluorescents)



**DEL**  
(Ampoule à diode électroluminescente)

## SECTION B – APPAREILS ÉLECTROMÉNAGERS

La section qui suit porte sur les appareils électroménagers les plus usuels puisqu'ils sont généralement les appareils qui consomment le plus d'énergie. Nous voulons seulement des renseignements sur les appareils qui consomment généralement une grande quantité d'énergie dans le logement.

B1. Parmi les appareils suivants, quel âge ont ceux que vous utilisez dans votre logement?

Le réfrigérateur principal est celui que vous utilisez le plus souvent tous les jours.

Remplissez une réponse par ligne.

	Non présent ou utilisé	5 ans ou moins	6 à 10 ans	11 à 15 ans	16 à 20 ans	21 à 25 ans	26 ans ou plus	Ne sait pas
a) Réfrigérateur principal	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
b) Deuxième réfrigérateur	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
c) Congélateur (autonome y compris congélateur horizontal)	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
d) Cuisinière (four) régulière	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
e) Plaque de cuisson séparée	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
f) Four encastré	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
g) Four à micro-ondes	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
h) Lave-vaisselle	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
i) Laveuse	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
j) Sécheuse	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
k) Déshumidificateur	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
l) Humidificateur	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
m) Ventilateur de plafond (le plus souvent utilisé)	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
n) Échangeur d'air	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>


B2. Quelle est la source d'énergie des appareils électroménagers que vous utilisez?

Remplissez une réponse par ligne.

	Non présent ou utilisé	Électricité	Gaz naturel	Électricité et gaz naturel	Mazout (Huile)	Bois	Propane	Ne sait pas
a) Réfrigérateur principal	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
b) Cuisinière (four) régulière	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
c) Plaque de cuisson séparée	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
d) Four encastré	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
e) Sécheuse	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>

B3. Utilisez-vous un réfrigérateur dans votre logement?

01  Oui

02  Non  **Passez à la question B6**

B4. Combien de réfrigérateurs utilisez-vous dans votre logement?

Cochez une seule réponse.

01  1

02  2

03  3 ou plus

97  Ne sait pas

B5. Si vous avez remplacé le réfrigérateur, qu'en avez vous fait?

Cochez une seule réponse.

01  Pas de vieux réfrigérateur – l'original sert encore

02  Conservé, branché toute l'année

03  Conservé, branché au besoin

04  Vendu

05  Une entreprise locale de services publics est venue chercher le réfrigérateur sans frais

06  Repris par le détaillant ou le commerçant lorsque le nouveau réfrigérateur a été livré

07  Le réfrigérateur a été recyclé

08  Le réfrigérateur a été donné

09  Le réfrigérateur a été mis aux ordures

10  Autre - Précisez

97  Ne sait pas

B6. Utilisez-vous un congélateur (autonome) dans votre logement?

01  Oui

02  Non  **Passez à la question B10**

B7. Combien de congélateurs (autonomes) utilisez-vous dans votre logement?

Cochez une seule réponse.

01  1

02  2

03  3 ou plus

97  Ne sait pas

B8. Quelle est la capacité du congélateur principal (autonome)?

Cochez une seule réponse.

01  Très petite (Moins de 7,0 pieds cubes)

02  Petite (7,1 à 13,9 pieds cubes)

03  Moyenne (14,0 à 17,9 pieds cubes)

04  Grande (18,0 à 22,9 pieds cubes)

05  Très grande (Plus de 23 pieds cubes)

97  Ne sait pas

B9. De quel type est votre congélateur principal (autonome)?

Cochez une seule réponse.

01  Vertical

02  Horizontal

97  Ne sait pas

B10. Utilisez-vous une cuisinière régulière, une surface de cuisson séparée ou un four encastré dans votre logement?

01  Oui

02  Non  **Passez à la question B12**

B11. Au cours d'une semaine moyenne, combien de fois utilisez-vous votre cuisinière (four) régulière, la plaque de cuisson séparée ou le four encastré?

Cochez une seule réponse.

01  Trois fois ou plus par jour

02  Deux fois par jour

03  Une fois par jour

04  Quelques fois chaque semaine

05  Une fois par semaine

06  Moins d'une fois par semaine

07  Jamais

97  Ne sait pas



B12. Utilisez-vous un lave-vaisselle dans votre logement?

01  Oui

02  Non  **Passez à la question B17**

B13. Votre lave-vaisselle est-il compact ou standard?

Cochez une seule réponse.

01  Compact (mini – largeur externe moins de 56 cm / 22 po)

02  Standard (pleine grandeur – largeur externe plus de ou égal à 56 cm / 22 po)

97  Ne sait pas

B14. Rincez-vous la vaisselle avant de la mettre au lave-vaisselle?

01  Oui

03  Non

02  À l'occasion

97  Ne sait pas

B15. Pour sécher la vaisselle, utilisez-vous habituellement...

Cochez une seule réponse.

01  la chaleur (porte fermée)

03  le séchage à l'air ambiant (la porte ouverte)

02  pas de chaleur (porte fermée)

97  Ne sait pas

B16. Au cours d'une semaine moyenne, combien de fois utilisez-vous le lave-vaisselle?

Donnez une estimation aussi précise que possible.

nombre de lavage

97  Ne sait pas

B17. Utilisez-vous une laveuse à linge dans votre logement?

01  Oui

02  Non  **Passez à la question B23**

B18. Quel type de laveuse à linge utilisez-vous dans votre logement?

Cochez une seule réponse.

01  Standard, à chargement vertical

02  Standard, à chargement frontal

03  Laveuse / sècheuse superposées à chargement vertical

04  Laveuse / sècheuse superposées à chargement frontal

05  Autre - Précisez

97  Ne sait pas

B19. De quelle grosseur est votre laveuse à linge?

Cochez une seule réponse.

- 01  Compacte (mini – moins de 45 litres / 10 gallons)  
02  Standard (normale – égale ou supérieure à 45 litres / 10 gallons)  
97  Ne sait pas

B20. À quelle température d'eau faites-vous la plupart des lavages?

Cochez une seule réponse.

- 01  Chaude  
02  Froide  
03  Tiède  
97  Ne sait pas

B21. À quelle température d'eau faites-vous la plupart des rinçages?

Cochez une seule réponse.

- 01  Chaude  
02  Froide  
03  Tiède  
97  Ne sait pas

B22. Pour une semaine moyenne, combien de lavages sont faits dans votre ménage?

Donnez une estimation aussi précise que possible.

- Nombre de lavages durant l'été 97  Ne sait pas  
  Nombre de lavages durant l'hiver 97  Ne sait pas

B23. Utilisez-vous une sècheuse dans votre logement?

01  Oui

02  Non

**Passez à la question B28**

B24. Quelle est la capacité de votre sècheuse?

Cochez une seule réponse.

- 01  Compacte (inférieure à 125 litres / 28 gallons)  
02  Standard (égale ou supérieure à 125 litres / 28 gallons)  
97  Ne sait pas

B25. De quel type est votre sècheuse?

01  Électrique

02  Au gaz

03  Autre - Précisez

97  Ne sait pas

B26. Est-ce que votre sècheuse est munie d'un détecteur d'humidité?

- 01  Oui  
02  Non  
97  Ne sait pas

B27. Pour une semaine moyenne, combien de brassées sont séchées dans votre sècheuse?

Donnez une estimation aussi précise que possible.

- Nombre de brassées durant l'été 97  Ne sait pas
- Nombre de brassées durant l'hiver 97  Ne sait pas

B28. Utilisez-vous un déshumidificateur dans votre logement?

**Exclure** les climatiseurs.

- 01  Oui  
02  Non **➔** Passez à la question B31

B29. Combien des types suivants de déshumidificateurs sont utilisés dans votre logement?

Type	Nombre de déshumidificateurs	
a) Portatif	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="radio"/> Ne sait pas
b) Intégré	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="radio"/> Ne sait pas

B30. À quelle fréquence utilisez-vous le ou les déshumidificateur(s) dans votre logement pendant l'été?

- 01  Quotidienne  
02  Hebdomadaire  
03  Occasionnellement  
04  Jamais  
97  Ne sait pas

B31. Combien de **ventilateurs de plafond** utilisez-vous dans votre logement?

- 01  Un
- 02  Deux
- 03  Trois ou plus
- 04  Aucun
- 97  Ne sait pas

 **Passez à la question B34**

B32. Pour une journée moyenne, pendant combien d'heures votre ventilateur de plafond le plus utilisé fonctionne-t-il?  
Donnez une estimation aussi précise que possible.

- heures par jour en été 97  Ne sait pas
- heures par jour en hiver 97  Ne sait pas

B33. Votre ventilateur de plafond le plus souvent utilisé est-il muni d'une lumière intégrée?

- 01  Oui   Nombre d'ampoules
- 02  Non
- 97  Ne sait pas

B34. Avez-vous un **refroidisseur d'eau** dans votre logement?

Cela désigne un refroidisseur d'eau autonome et non un distributeur d'eau ou de glace intégré au réfrigérateur.

- 01  Oui
- 02  Non
- 97  Ne sait pas

POUR INFORMATION SEULEMENT  
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

## SECTION C – APPAREILS ÉLECTRONIQUES

Les questions suivantes portent sur des appareils électroniques présents dans votre logement qui consomment généralement beaucoup d'électricité.

C1. Avez-vous une télévision dans votre logement?

- 01  Oui  
 02  Non  
 97  Ne sait pas



**Passez à la question C3**

C2. Quelle est la **grandeur** de votre **écran de télévision** le plus souvent utilisé?

La grandeur est calculée en mesurant une ligne diagonale passant d'un coin à l'autre de l'écran.

pouces **OU**     centimètres

Si la grandeur exacte est inconnue, veuillez donner la meilleure estimation :

Cochez une seule réponse.

- |  |  |
|--|--|
| 01 <input type="radio"/> 24 pouces (61 cm) ou moins    | 05 <input type="radio"/> 60 à 69 pouces (151 - 175 cm) |
| 02 <input type="radio"/> 25 à 39 pouces (62 - 99 cm)   | 06 <input type="radio"/> 70 pouces (176 cm) ou plus    |
| 03 <input type="radio"/> 40 à 49 pouces (100 - 126 cm) | 97 <input type="radio"/> Ne sait pas                   |
| 04 <input type="radio"/> 50 à 59 pouces (127 - 150 cm) |  |

C3. Parmi les appareils suivant, **combien en utilisez-vous** dans votre logement?

Remplissez une réponse par ligne.

	Nombre d'appareils	Ne sait pas
a) Téléphone cellulaire ou téléphone intelligent	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>
b) Télévision	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>
c) Appareils utilisés avec une télévision (décodeur, récepteur satellite, DVD, Blu-ray, jeux vidéos, etc.)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>
d) Système de cinéma maison	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>
e) Système de son (incluant radio, chaîne stéréo, haut-parleur Bluetooth et casque d'écoute Bluetooth)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>
f) Dispositifs multimédia portatifs (lecteur MP3, iPod™, etc.)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>
g) Ordinateur et tablette (incluant portable, Notebook™ et lecteur de livre numérique)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>
h) Écran d'ordinateur (exclure les tablettes et iPad™)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>
i) Imprimante et numériseur (scanner)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>
j) Téléphone de maison avec ou sans fil (inclure le nombre d'appareils) ou téléphone VoIP ; Exclure les téléphones cellulaires et les téléphones intelligents.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>
k) Appareils pour maison intelligente (Alexa™, Google Home™)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>
l) Appareils de réseau (modems et routeurs)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>
m) Autre – Précisez <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	97 <input type="checkbox"/>

C4. Quelle est l'âge de l'appareil électronique que vous utilisez le plus souvent pour chacune des catégories suivantes?

Remplissez une réponse par ligne.

	Non présent ou utilisé	Moins de 2 ans	2 à 5 ans	6 ans ou plus	Ne sait pas
a) Téléphone cellulaire ou téléphone intelligent	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
b) Télévision	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
c) Appareils utilisés avec une télévision (décodeur, récepteur satellite, DVD, Blu-ray, jeux vidéos, etc.)	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
d) Système de cinéma maison	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
e) Système de son (incluant radio, chaîne stéréo, haut-parleur Bluetooth et casque d'écoute Bluetooth)	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
f) Dispositifs multimédia portatifs (lecteur MP3, iPod™, etc.)	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
g) Ordinateur et tablette (incluant portable, Notebook™ et lecteur de livre numérique)	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
h) Écran d'ordinateur (exclure les tablettes et iPad™)	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
i) Imprimante et numériseur (scanner)	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
j) Téléphone de maison avec ou sans fil (inclure le nombre d'appareils) ou téléphone VoIP ; Exclure les téléphones cellulaires et les téléphones intelligents.	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
k) Appareils pour maison intelligente (Alexa™, Google Home™)	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
l) Appareils de réseau (modems et routeurs)	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
m) Autre – Précisez	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>

POUR INFORMATION SEULEMENT  
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

C5. Parmi les appareils suivants, pendant combien d'heures dans une semaine moyenne sont allumés ceux que vous utilisez le plus souvent?

**Exclure** les heures passées en mode veille. Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

Remplissez une réponse par ligne.

	Non présent ou utilisé	4 heures ou moins	5 à 10 heures	11 à 20 heures	21 à 30 heures	31 à 40 heures	41 à 55 heures	56 heures ou plus	Toujours allumé	Ne sait pas
a) Téléphone cellulaire ou téléphone intelligent	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
b) Télévision	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
c) Appareils utilisés avec une télévision (Blu-ray, DVD, jeux vidéo, Décodeur, etc.)	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
d) Système de cinéma maison	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
e) Système de son (incluant radio, chaîne stéréo, haut-parleur Bluetooth et casque d'écoute Bluetooth)	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
f) Dispositifs multimédia portatifs (lecteur MP3, iPod™, etc.)	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
g) Ordinateur et tablette (incluant portable, Notebook™ et lecteur de livre numérique)	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
h) Écran d'ordinateur (exclure les tablettes et iPad™)	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
i) Imprimante et numériseur (scanner)	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
j) Téléphone de maison avec ou sans fil (inclure le nombre d'appareils) ou téléphone VoIP ; Exclure les téléphones cellulaires et les téléphones intelligents.	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
k) Appareils pour maison intelligente (Alexa™, Google Home™)	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
l) Appareils de réseau (modems et routeurs)	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>
m) Autre – Précisez	01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	97 <input type="checkbox"/>

POUR INFORMATION SEULEMENT  
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

C6. Quel type d'appareil pour télévision utilisez-vous and votre logement?

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- 01  Câble
- 02  Satellite fibre optique
- 03  Fibre optique
- 04  Enregistreur vidéo personnel (EVP)
- 05  Appareil permettant un accès Internet (boîte ou lecteur Blu-ray ayant accès à Internet)
- 06  Télévision intelligente (avec accès à Internet)
- 07  Autre – Précisez
- 08  Aucun
- 97  Ne sait pas

C7. Utilisez-vous un ordinateur dans votre logement?

- 01  Oui
- 02  Non  **Passez à la question D1**

C8. Quel type d'ordinateur utilisez-vous le plus souvent dans votre logement?

Cochez une seule réponse.

- 01  Ordinateur de bureau
- 02  Ordinateur portable/Notebook™
- 03  Tablette
- 97  Ne sait pas

POUR INFORMATION SEULEMENT  
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTEUR



## SECTION D – VÉHICULE ÉLECTRIQUE

Dans cette section, des questions concernant l'utilisation de véhicules électriques et la manière de les charger vous seront posées. Lorsqu'ils sont rechargés, ces véhicules ont pour effet d'augmenter la consommation d'énergie d'un ménage.

D1. Possédez-vous un véhicule électrique ou hybride?

01  Oui

02  Non

97  Ne sait pas



Passez à la question E1

D2. De quel type de véhicule s'agit-il?

01  Électrique

02  Hybride rechargeable

03  Hybride



Passez à la question E1

D3. Où chargez-vous votre véhicule électrique ou hybride rechargeable le plus souvent?

**Inclure** les stations de recharges installées dans votre logement.

01  À la maison en utilisant l'électricité du logement

02  Autre – Précisez

POUR INFORMATION SEULEMENT  
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER


## SECTION E – CHAUFFAGE ET CLIMATISATION

Les questions suivantes portent sur les systèmes de chauffage et de climatisation utilisés dans votre logement. Si nécessaire, veuillez répondre en donnant votre meilleure estimation.

E1. L'équipement de chauffage de votre logement :

Cochez une seule réponse.

- 01  Fournit de la chaleur dans votre logement **seulement**
- 02  Fournit de la chaleur également dans **d'autres** logements
- 97  Ne sait pas

 **Passez à la question E10**

E2. Utilisez-vous une thermopompe?

Une thermopompe est un appareil électrique qui sert au chauffage et à la climatisation. Elle est généralement installée à l'extérieur si elle utilise de l'air et à l'intérieur si elle utilise une source géothermique (terre ou eau).

- 01  Oui – une thermopompe à air
- 02  Oui – un thermopompe géothermique
- 03  Oui – Ne connaît pas la source
- 04  Non
- 97  Ne sait pas

 **Passez à la question E5**

E3. Quel âge a votre thermopompe?

ans


Si l'âge exact n'est pas connu, donnez la meilleure estimation :

Cochez une seule réponse.

- 01  5 ans ou moins
- 02  6 à 10 ans
- 03  11 à 15 ans
- 04  16 à 20 ans
- 05  21 à 25 ans
- 06  26 ans ou plus
- 97  Ne sait pas

E4. Votre thermopompe était-elle la principale source de chaleur de votre logement?

- 01  Oui
- 02  Non
- 97  Ne sait pas

 **Passez à la question E10**

E5. Quel type d'équipement de chauffage fournit la plus grande partie de la chaleur dans votre logement?

Cochez une seule réponse.

- 01  Fournaise à air chaud pulsé
- 02  Chaudière avec radiateurs à eau chaude ou à vapeur
- 03  Poêle (à bois, à granulés, à maïs, à charbon...)
- 04  Chauffage électrique par rayonnement
- 05  Plinthes électriques
- 06  Foyer à gaz
- 07  Autre - Précisez
- 97  Ne sait pas



Passez à la question E10

E6. Quelle source d'énergie est utilisée pour la fournaise, la chaudière ou le poêle?

**Exclure** l'énergie utilisée pour le fonctionnement du ventilateur.

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- 01  Électricité
- 02  Gaz naturel
- 03  Mazout (huile)
- 04  Bois
- 05  Granules de bois
- 06  Propane
- 07  Autre - Précisez
- 97  Ne sait pas

E7. Utilisez-vous...

Cochez une seule réponse.

- 01  une fournaise avec radiateurs pour votre logement
- 02  une chaudière pour votre logement
- 03  un poêle pour votre logement



Passez à la question E9

E8. Quel est le taux de rendement de votre fournaise?

Cochez une seule réponse.

- 01  Élevé (Le tuyau de ventilation est **en plastique et évacue l'air par le mur de l'habitation**)
- 02  Moyen (Le tuyau de ventilation est **en métal et évacue l'air par le mur ou le toit de l'habitation**)
- 03  Bas (le tuyau de ventilation est **en métal et évacue l'air par le toit**)
- 97  Ne sait pas

E9. Quel âge a votre équipement de chauffage principal?

ans

Si l'âge exact n'est pas connu, donnez la meilleure estimation :

Cochez une seule réponse.

- 01  5 ans ou moins      05  21 à 25 ans  
02  6 à 10 ans      06  26 ans ou plus  
03  11 à 15 ans      97  Ne sait pas  
04  16 à 20 ans

E10. Combien des types suivants de **thermostats** sont utilisés dans votre logement?

	Nombre de thermostats	Ne sait pas / n'en a pas
a) Mécaniques – intégrés à l'unité (P. ex., un bouton sur une fournaise)	1 <input type="text"/> <input type="text"/>	7 <input type="text"/>
b) Mécaniques – unités murales (Style traditionnel avec un système manuel)	1 <input type="text"/> <input type="text"/>	7 <input type="text"/>
c) Écran digital – Non-programmable	1 <input type="text"/> <input type="text"/>	7 <input type="text"/>
d) Écran digital – Programmable	1 <input type="text"/> <input type="text"/>	7 <input type="text"/>
e) Autre - Précisez <input type="text"/>	1 <input type="text"/> <input type="text"/>	7 <input type="text"/>

E11. Est-ce que certains des thermostats de votre logement sont connectés à l'Internet?

- 01  Oui  
02  Non  
03  N'en a pas  
07  Ne sait pas

E12. En plus de votre équipement de chauffage principal, votre ménage a-t-il recours à d'autre équipement de chauffage d'appoint?

- 01  Oui  
02  Non  
07  Ne sait pas




Passez à la question E17

E13. Quel type de chauffage d'appoint avez-vous utilisé le plus souvent?

Cochez une seule réponse.

- 01  Plinthes électriques
- 02  Radiateur électrique portatif
- 03  Poêle à bois
- 04  Foyer à bois
- 05  Foyer à gaz
- 06  Foyer électrique
- 07  Fournaise à air chaud pulsé
- 08  Système de plancher chauffant par rayonnement
- 09  Autre - Précisez
- 97  Ne sait pas

E14. Utilisez-vous une fournaise d'appoint dans votre logement?

- 01  Oui
- 02  No  **Passez à la question E17**

E15. Quelle source d'énergie votre fournaise d'appoint utilise-t-elle?

**Exclure** l'énergie utilisée pour le fonctionnement du ventilateur.

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- 01  Électricité
- 02  Gaz naturel
- 03  Mazout (huile)
- 04  Bois
- 05  Propane
- 06  Autre - Précisez
- 97  Ne sait pas

E16. Au cours d'une semaine moyenne durant la saison de chauffage, pendant combien d'heures utilisez-vous la fournaise d'appoint?

Cochez une seule réponse.

heures

- 01  Incertain, le système de chauffage utilise un thermostat
- 97  Ne sait pas

E17. Utilisez-vous du bois ou des granules de bois pour chauffer certains espaces dans votre logement?

01  Oui

02  Non



Passez à la question E21

E18. Quelle quantité de bois brûlez-vous en moyenne durant une saison de chauffage?

Cochez une seule réponse.

		Quantité
01	<input type="radio"/> Nombre de cordes pleines (8 pieds de longueur par 4 pieds de hauteur par 4 pieds de largeur – 3 ou 4 petites cordes)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
02	<input type="radio"/> Nombre de petites cordes (8 pieds de longueur par 4 pieds de hauteur par 12 à 16 pouces de largeur)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
03	<input type="radio"/> Nombres de grosses camionnettes (bennes de 8 pieds)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
04	<input type="radio"/> Nombre de petites camionnettes (bennes de 6 pieds)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
05	<input type="radio"/> Nombre de sac de bois de chauffage (64 sacs = une corde de bois)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
06	<input type="radio"/> Nombre de bûches (1 bûche = 16 pouces de longueur)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
97	<input type="radio"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

E19. Quel type de bois utilisez-vous?

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

01  Bois dur

02  Bois mou

03  Bois dur et bois mou (mélange)

97  Ne sait pas

E20. Si vous avez utilisé des granules de bois, quelle était la quantité pour les 12 derniers mois?

Cochez une seule réponse.

01  N'utilise pas de granules de bois

02  500 lbs (228 kg) ou moins

03  501 - 1 000 lbs (229 - 455 kg)

04  1 001 - 2 500 lbs (456 - 909 kg)

05  2 501 - 4 000 lbs (910 - 1 818 kg)

06  4 001 - 5 500 lbs (1 819 - 2 500 kg)

07  5 501 lbs (2 501 kg) ou plus

97  Ne sait pas

E21. Utilisez-vous un foyer (à bois, au gaz ou électrique) dans votre logement?

- 01  Oui  
02  Non  
97  Ne sait pas

 **Passez à la question E32**

E22. La fonction principale du foyer le plus souvent utilisé dans votre logement est-elle de fournir de la chaleur ou de remplir un rôle esthétique?

Cochez une seule réponse.

- 01  Principalement pour la chaleur  
02  Principalement pour l'esthétique  
03  Pour la chaleur et l'esthétique  
97  Ne sait pas

E23. Combien de foyers à bois y a-t-il dans votre logement?

Cochez une seule réponse.

Nombre

- 01  Aucun  
97  Ne sait pas

E24. Combien de foyers électriques y a-t-il dans votre logement?

Cochez une seule réponse.

Nombre

- 01  Aucun  
97  Ne sait pas

E25. Combien de foyers au gaz y a-t-il dans votre logement?

Cochez une seule réponse.

Nombre

- 01  Aucun  
97  Ne sait pas

 **Passez à la question E32**

E26. Quelle(s) source(s) d'énergie utilise votre foyer au gaz?

**Exclure** l'énergie utilisée pour le fonctionnement du ventilateur.

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- 01  Gaz naturel  
02  Propane  
03  Autre - Précisez   
97  Ne sait pas

E27. La flamme pilote de votre foyer à gaz est-elle allumée seulement quand vous allumez le foyer?

01  Oui

02  Non

03  Il n'y a pas de flamme pilote  **Passez à la question E30**

97  Ne sait pas

E28. Pouvez-vous allumer ou éteindre la flamme pilote de votre foyer à gaz à distance?

01  Oui

02  Non

97  Ne sait pas

E29. Durant l'été, éteignez-vous la flamme pilote de votre foyer à gaz?

01  Oui

02  Non

97  Ne sait pas

E30. Est-ce que votre foyer à gaz (le plus fréquemment utilisé) évacue ses produits de combustion par la cheminée ou par le mur (évent direct)?

Cochez une seule réponse.

01  Par la cheminée

02  Par le mur (évent direct)

97  Ne sait pas

E31. Dans une saison de chauffage normale, à quelle fréquence utilisez-vous votre foyer à gaz (le plus fréquemment utilisé)?

Cochez une seule réponse.

01  Tous les jours

02  Plusieurs fois par semaine

03  Quelques fois chaque semaine

04  Quelques fois chaque mois


05  Jamais

97  Ne sait pas

E32. Y a-t-il de la climatisation dans votre logement?

**Exclure** les ventilateurs récupérateurs de chaleur ou d'énergie.

01  Oui – climatisation centrale

02  Oui – climatiseurs individuels  **Passez à la question E34**

03  Non

97  Ne sait pas  **Passez à la question E38**



E33. Quel âge a le climatiseur central?

ans

Si l'âge exact n'est pas connu, donnez la meilleure estimation :

Cochez une seule réponse.

- 01  5 ans ou moins  
02  6 à 10 ans  
03  11 à 15 ans  
04  16 à 20 ans  
05  21 à 25 ans  
06  26 ans ou plus  
97  Ne sait pas



Passez à la question E38

E34. Combien de climatiseurs pour fenêtres ou de climatiseurs individuels utilisez-vous?

Nombre <sup>97</sup>  Ne sait pas

E35. Quel type de climatiseur individuel est utilisé le plus souvent?

Cochez une seule réponse.

- 01  Climatiseur de fenêtre à défecteur  
02  Climatiseur mural sans défecteur  
03  Climatiseur sur pieds  
04  Petit climatiseur bibloc  
05  Climatiseur mural avec pompe à chaleur  
97  Ne sait pas

E36. Quelle est la capacité de refroidissement en BTU du climatiseur individuel ou mural le plus souvent utilisé?

BTU <sup>97</sup>  Ne sait pas

E37. Quel âge a le climatiseur individuel ou mural le plus souvent utilisé?

ans

Si l'âge exact n'est pas connu, donnez la meilleure estimation :

Cochez une seule réponse.

- 01  5 ans ou moins  
02  6 à 10 ans  
03  11 à 15 ans  
04  16 à 20 ans  
05  21 à 25 ans  
06  26 ans ou plus  
97  Ne sait pas

E38. Votre logement est-il équipé d'un ventilateur-récupérateur de chaleur ou d'un ventilateur-récupérateur d'énergie?

- 01  Oui, un ventilateur-récupérateur de chaleur  
02  Oui, un ventilateur-récupérateur d'énergie  
03  Non  
97  Ne sait pas

POUR INFORMATION SEULEMENT  
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

## SECTION F – CONSOMMATION D'ÉNERGIE

Avec les questions qui suivent, nous souhaitons obtenir un portrait juste et complet des sources d'énergie ainsi que la consommation totale de votre logement (Électricité, gaz naturel, mazout (huile) et propane).

F1. Laquelle des sources d'énergie suivantes utilisez-vous dans votre logement?

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- 01  Électricité
- 02  Gaz naturel
- 03  Mazout (Huile)
- 04  Propane (ne pas inclure le propane utilisé pour les barbecues)
- 05  Bois
- 06  Énergie solaire (pour le chauffage de l'eau ou des pièces)
- 07  Électricité solaire (panneaux photovoltaïques)
- 08  Énergie éolienne
- 09  Autre - Précisez
- 10  Je n'utilise aucune de ces sources d'énergie
- 97  Ne sait pas

F2. Y a-t-il une personne dans votre logement qui est responsable de payer l'une ou l'autre des factures suivantes :

Électricité / Gaz naturel / Mazout (huile à chauffage) / Gaz propane?

- 01  Oui
- 02  Non
- 97  Ne sait pas

**Passez à la question G1**

F3. Statistique Canada produit un estimé de la consommation d'énergie par les ménages canadiens. La façon la plus précise et efficace d'accomplir cela est de communiquer directement avec vos fournisseurs d'énergie pour obtenir la consommation d'énergie de votre ménage.

La seule information qui sera collectée de votre fournisseur d'énergie sera votre consommation d'énergie au cours de l'année 2019. **Aucune information financière** (montant des paiements, états des paiements, etc.) ne sera recueillie.

Les renseignements que Statistique Canada donnera à votre / vos fournisseur(s) se limiteront à :

- votre nom
- votre adresse
- votre numéro de compte

**Aucune autre information recueillie par l'enquête** ne sera transmise à votre / vos fournisseur(s) d'énergie.

F4. Le détenteur du compte d'énergie autorise-t-il Statistique Canada à obtenir auprès de votre/vos fournisseur(s) d'énergie la quantité d'énergie consommée par votre logement pour l'année 2019?

- 01  Oui
- 02  Non

**Passez à la question F14**

F5. Veuillez lire et signez les autorisations suivantes.

Le détenteur du compte autorise Statistique Canada à divulguer les numéros de compte et les nom des détenteurs des comptes des entreprises ci-dessous.

Le détenteur du compte autorise les entreprises ci-dessous à communiquer à Statistique Canada la consommation d'énergie utilisée par le logement mentionné sur ce questionnaire pour l'année 2019.

Si vous répondez pour d'autres personnes, veuillez **consulter chaque personne**.

Signature

Année

Mois

Jour

F6. Payez-vous un fournisseur d'électricité pour alimenter votre maison?

01  Oui

02  Non



**Passez à la question F8**

F7. Veuillez fournir les informations concernant votre compte d'électricité.

Nom de l'entreprise

Numéro de compte

Nom du détenteur du compte

Prénom du détenteur du compte

Numéro de téléphone de l'entreprise

Poste

F8. Payez-vous un fournisseur de gaz naturel pour alimenter votre maison?

01  Oui

02  Non



**Passez à la question F10**

F9. Veuillez fournir les informations concernant votre compte de gaz naturel.

Nom de l'entreprise

Numéro de compte

Nom du détenteur du compte

Prénom du détenteur du compte

Numéro de téléphone de l'entreprise

Poste

**Important :** **Passez à la question F10**

F10. Payez-vous un fournisseur de mazout (huile) pour alimenter votre maison?

01  Oui

02  Non



Passez à la question F 12

F11. Veuillez fournir les informations concernant votre compte de Mazout (huile).

Nom de l'entreprise

Numéro de compte

Nom du détenteur du compte

Prénom du détenteur du compte

Numéro de téléphone de l'entreprise

Poste

F12. Payez-vous un fournisseur de gaz propane pour alimenter votre maison?

01  Oui

02  Non



Passez à la question F14

F13. Veuillez fournir les informations concernant votre compte de gaz propane.

Nom de l'entreprise

Numéro de compte

Nom du détenteur du compte

Prénom du détenteur du compte

Numéro de téléphone de l'entreprise

Poste

F14. Avez-vous autorisé Statistique Canada à communiquer avec tous les fournisseur(s) d'énergie concernant la consommation d'énergie de votre logement?

01  Oui





02  Non



Passez à la question F17

F15. Pour la question suivante, vous aurez à consulter **les relevés de compte des 14 derniers mois** produits par le ou les fournisseurs d'énergie auprès desquels vous ne souhaitez pas que Statistique Canada se renseigne. Triez les relevés en commençant par le moins récent, puis utilisez les données pour remplir les tableaux à la fin de la section.

F16. Veuillez indiquer quelle(s) facture(s) d'énergie vous souhaitez déclarer l'information sur la consommation :  
Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- 01  Électricité  Veuillez remplir le tableau A
- 02  Gaz Naturel  Veuillez remplir le tableau B
- 03  Mazout (huile)  Veuillez remplir le tableau C
- 04  Propane  Veuillez remplir le tableau D

F17. En 2019, dans une semaine moyenne, y avait-il quelqu'un chez vous durant la journée?

- 01  Oui
- 02  Non
- 97  Ne sait pas

F18. En 2019, pendant combien de semaines complètes n'y a-t-il eu personne dans votre logement?

Cochez une seule réponse.

Par exemple en raison d'un départ en vacances ou d'un voyage d'affaires.

- Nombre de semaines
- 01  Aucune
- 97  Ne sait pas

F19. En 2019, y avait-il des frais inclus dans la facture d'énergie de votre ménage pour l'opérations d'une ferme, pour une entreprise (salon de coiffure, garderie, etc.) ou pour d'autres logements?

- 01  Oui
- 02  Non
- 97  Ne sait pas  **Passez à la question G1**

F20. En 2019, environ quel pourcentage de la consommation d'électricité facturée a servi uniquement aux besoins de votre ménage?

Cochez une seule réponse.

01  Ne s'applique pas

%

97  Ne sait pas

F21. En 2019, environ quel pourcentage de la consommation de gaz naturel facturée a servi uniquement aux besoins de votre ménage?

Cochez une seule réponse.

01  Ne s'applique pas

%

97  Ne sait pas

F22. En 2019, environ quel pourcentage de la consommation de mazout (huile) facturée a servi uniquement aux besoins de votre ménage?

Cochez une seule réponse.

01  Ne s'applique pas

%

97  Ne sait pas

F23. En 2019, environ quel pourcentage de la consommation de gaz propane facturée a servi uniquement aux besoins de votre ménage?

Cochez une seule réponse.

01  Ne s'applique pas

%

97  Ne sait pas

POUR INFORMATION SEULEMENT  
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTEUR

## SECTION G – PARTAGE DE L'INFORMATION

G1. Pour éviter le chevauchement d'enquêtes, Statistique Canada a conclu avec Environnement et Changement climatique Canada, Ressources naturelles Canada, et le ministère des Affaires municipales et du Logement de la Colombie-Britannique (British Columbia Ministry of Municipal Affairs and Housing) une entente de partage des renseignements que vous avez fournis dans le cadre de la présente enquête. Cette entente couvre les renseignements qui ont été recueillis lors de l'entretien téléphonique, les renseignements fournis dans le présent questionnaire et, si vous avez donné à Statistique Canada la permission de le faire, les renseignements obtenus directement auprès de votre ou de vos fournisseur(s) d'énergie. Les noms, les adresses, les numéros de téléphone et les numéros de compte ne seront pas partagés. Environnement et Changement climatique Canada, Ressources naturelles Canada, et le ministère des Affaires municipales et du Logement de la Colombie-Britannique ont accepté de garder les données confidentielles et de les utiliser uniquement à des fins statistiques.

Autorisez-vous Statistique Canada à partager les renseignements combinés de la présente enquête avec Ressources naturelles Canada et Environnement Canada?

01  Oui

02  Non

### Couplage des enregistrements

Dans le but d'améliorer les données de cette enquête et de réduire au minimum le fardeau des répondants, Statistique Canada pourrait combiner les renseignements que vous avez fournis avec ceux provenant d'autres enquêtes ou de données administratives.

Tracez un « X » dans la case si vous vous opposez au couplage de vos réponses à l'enquête avec les données d'autres enquêtes ou sources de données administratives. ....

POUR INFORMATION SEULEMENT  
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER



## TABLEAU A — CONSOMMATION D'ÉLECTRICITÉ

Veillez consulter vos factures de gaz naturel pour les 14 derniers mois et rapporter l'information pertinente dans les cases prévues à cet effet. Veillez trier les factures en commençant avec la facture la moins récente.

**NOTE :** Si vous avez une facture récente, la consommation des mois précédents peut-être disponible sur le relevé. Vous pouvez utiliser cette information pour transcrire la consommation d'énergie pour les 14 mois sans avoir à consulter chaque relevé séparément.

	Date de début						Date de fin						Nombre de jours	Unité de mesure		Consommation d'énergie
	J	J	M	M	A	A	J	J	M	M	A	A		(m3)	(GJ)	
Facture #1													01	02		
Facture #2													01	02		
Facture #3													01	02		
Facture #4													01	02		
Facture #5													01	02		
Facture #6													01	02		
Facture #7													01	02		
Facture #8													01	02		
Facture #9													01	02		
Facture #10													01	02		
Facture #11													01	02		
Facture #12													01	02		
Facture #13													01	02		
Facture #14													01	02		

POUR INFORMATION SEULEMENT  
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

## TABLEAU B — CONSOMMATION DE GAZ NATUREL

Veillez consulter vos factures d'électricité pour les 14 derniers mois et rapporter l'information pertinente dans les cases prévues à cet effet. Veillez trier les factures en commençant avec la facture la moins récente.

	Date de début							Date de fin							Nombre de jours	Unité de mesure		Consommation d'énergie					
	J	J	M	M	A	A	A	J	J	M	M	A	A	A		(m3)	(GJ)						
Facture #1																		01	02				
Facture #2																		01	02				
Facture #3																		01	02				
Facture #4																		01	02				
Facture #5																		01	02				
Facture #6																		01	02				
Facture #7																		01	02				
Facture #8																		01	02				
Facture #9																		01	02				
Facture #10																		01	02				
Facture #11																		01	02				
Facture #12																		01	02				
Facture #13																		01	02				
Facture #14																		01	02				

POUR INFORMATION SEULEMENT  
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER

### TABLEAU C — CONSOMMATION DE MAZOUT (HUILE À CHAUFFAGE)

Veillez consulter vos récentes factures de mazout (huile à chauffage) et rapporter l'information pertinente dans les cases prévues à cet effet. Veillez trier les factures en commençant avec la facture la moins récente. Si vous ne pouvez pas retracer vos factures de mazout les plus récentes, veuillez donner votre meilleure estimation.

	Date de début							Unité de mesure		Quantité	Réel (selon les factures)	Estimé		
	J	J	M	M	A	A	A	(Litres)	(Gallons)					
Facture #1								01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>				03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>
Facture #2								01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>				03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>
Facture #3								01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>				03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>
Facture #4								01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>				03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>
Facture #5								01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>				03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>

### TABLEAU D — CONSOMMATION DE GAZ PROPANE

Veillez consulter vos récentes factures de gaz propane et rapporter l'information pertinente dans les cases prévues à cet effet. Veillez trier les factures en commençant avec la facture la moins récente. Si vous ne pouvez pas retracer vos factures de gaz propane les plus récentes, veuillez donner votre meilleure estimation.

	Date de début							Unité de mesure		Quantité	Réel (selon les factures)	Estimé		
	J	J	M	M	A	A	A	(Litres)	(Gallons)					
Facture #1								01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>				03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>
Facture #2								01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>				03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>
Facture #3								01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>				03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>
Facture #4								01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>				03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>
Facture #5								01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>				03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>

## SECTION H – COMMENTAIRES


Tous les renseignements que vous avez fournis dans cette enquête sont confidentiels.

**Merci d'avoir rempli ce questionnaire.**

Veuillez SVP vous assurer d'avoir complété la Section F de la page 35  
avant de retourner le questionnaire. Merci.

POUR INFORMATION SEULEMENT  
NE PAS UTILISER POUR RAPPORTER