

AMBIENCE

HOME DESIGN

QUESTIONNAIRE CLIENT

S'il vous plaît prendre quelques minutes pour compléter les informations demandées ci-dessous.
Les réponses courtes sont correctes. Vous pouvez utiliser le revers de ces feuilles si vous souhaitez ajouter plus d'informations. Nous aimerions profiter au maximum de notre temps ensemble et votre contribution est essentielle.

Merci pour votre coopération. Toutes les informations seront gardées strictement confidentielle.

Nom du projet: _____

Direction du projet: _____

Personne responsable des clés de la propriété: _____

Téléphone: _____

1 - INFORMATION SUR LA PROPRIÉTÉ

Antiquités de la propriété : _____ N° chambres: _____ N° salles de bains: _____

M² couvert : _____ M2 surface totale construite: _____

¿Avez-vous vécu dans cette maison/cet appartement?

Date d'achèvement du bâtiment: _____

Date limite de première présentation: _____

Le budget du projet: _____

Qualité: Moyenne/Standard (pas de marques) Haut de gamme (marques et sur mesure) Mix 1&2

Parmi les aspects suivants, lesquels sont les plus importants?:	Quel est le but de votre maison?:	Qu'aimeriez-vous réaliser avec la décoration?:
Le style de la propriété	Vacances	Un résultat élégant
Fonctionnalité / Praticité	Louer	Un sentiment de chez-soi confortable et accueillant
Une maison adaptée à recevoir des invités	Maison privée	Un lieu de séjour fonctionnel et attractif

Considérations spéciales - Cochez tout ce qui s'applique :

Personnes handicapées

¿Jeunes enfants ou personnes âgées à la maison?

Autres: _____

STYLE DE VIE, INTÉRÊTS ET ESPACE DE BUREAU

Avez-vous une collection, une œuvre d'art, etc., que vous aimeriez exposer?

Type d'exposition Où doit-il ?

Un membre de la famille travaille-t-il à la maison ?

Y a-t-il des besoins particuliers (ex. éclairage, insonorisation, ordinateurs, etc.) ?

Y a-t-il une zone désignée pour travailler dans votre maison?

Quels sont vos exigences techniques ?

TV/Smart TV Taille: _____ ¿Où seront nécessaires les téléviseurs? _____

Unités d'ordinateur Cinéma Autres: _____

Wifi / DSL / Satellite Son Autres: _____

Souhaitez-vous créer une aire de jeux pour enfants?

Avez-vous besoin de stockage supplémentaire ?

Mobilier polyvalent Stockage à l'intérieur des armoires Coussins d'extérieur

Stockage caché Organiseurs Autres: _____

Est-il nécessaire un éclairage supplémentaire? Si oui, les emplacements:

Salles de bains Chambres d'enfants Bureau

Chambres Couloirs Zone extérieure

Salle à manger Cuisine Autres: _____

Y a-t-il des meubles, des revêtements muraux ou des sols qui doivent rester et être travaillés dans le nouveau plan ?

2 - RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

Personne(s) responsable(s) des décisions du projet: _____

Le projet doit être terminé: Tout à la fois Dans stages: _____

La propriété est-elle en construction et quand les travaux de construction seront-ils terminés? _____

Les occupants seront-ils chez eux pendant le projet d'installation/construction pour l'accès?

Priorités: _____

Quel est votre calendrier « idéal » pour votre projet ?

Pendant trois mois 3 - 6 mois Autres: _____

Sélectionnez les pièces à inclure dans le projet. Si le projet se fera par étapes, veuillez indiquer l'ordre des travaux en inscrivant un chiffre à côté de la case pour montrer l'ordre.

<input type="checkbox"/> Entrée	<input type="checkbox"/> Salle	<input type="checkbox"/> Salle à manger	<input type="checkbox"/> TV enfants
<input type="checkbox"/> Cuisine	<input type="checkbox"/> Bureau	<input type="checkbox"/> Blanchisserie	<input type="checkbox"/> Salles bains inv.
<input type="checkbox"/> Chambre ppal.	<input type="checkbox"/> Bain ppal.	<input type="checkbox"/> Cinéma / salle multimédia / jeux	
<input type="checkbox"/> Chambre #2 - utiliser pour: _____			<input type="checkbox"/> Salle de Bains #2
<input type="checkbox"/> Chambre #3 - utiliser pour: _____			<input type="checkbox"/> Salle de Bains #3
<input type="checkbox"/> Chambre #4 - utiliser pour: _____			<input type="checkbox"/> Salle de Bains #4
<input type="checkbox"/> Zone extérieure	<input type="checkbox"/> Cuisin extérieure	<input type="checkbox"/> Autres: _____	

Quel genre d'améliorations envisagez-vous? (Veuillez cocher tout ce qui s'applique)

<input type="checkbox"/> Détails	<input type="checkbox"/> Peinture intérieure	<input type="checkbox"/> Chambre supplémentaire
<input type="checkbox"/> Electroménagers	<input type="checkbox"/> Éclairage	<input type="checkbox"/> Aménagement de l'espace
<input type="checkbox"/> Ouvres d'art, miroirs, etc.	<input type="checkbox"/> Peintures murales	<input type="checkbox"/> Murs
<input type="checkbox"/> Couleur de peinture	<input type="checkbox"/> Robinetterie	<input type="checkbox"/> Papiers peints
<input type="checkbox"/> Peinture extérieure	<input type="checkbox"/> Rembourrage	<input type="checkbox"/> Traitement de fenêtre
<input type="checkbox"/> Sols	<input type="checkbox"/> Rénover les salles de bain	<input type="checkbox"/> Changer les fenêtres
<input type="checkbox"/> Meubles	<input type="checkbox"/> Remodeler la cuisine	<input type="checkbox"/> Autres: _____

Quelle est votre pièce préférée dans la maison et pourquoi ?

Qu'est-ce que vous n'aimez pas dans votre maison actuelle?

Quelle partie de votre maison utilisez-vous le plus ?

Quelle partie de votre maison utilisez-vous le moins ?

3 - PRÉFÉRENCES DE CONCEPTION

Les questions suivantes sont conçues pour nous fournir un aperçu de vos goûts en ce qui concerne votre style personnel :

Quel « sentiment » cherchez-vous à obtenir ? *(Veuillez cocher tout ce qui s'applique)*

Léger, spacieux, style Ibiza	Chaleureux & cosy	Spacieux, contemporain, élégante
Neutre & Organique	Romantique	Moderne, design cool
Ethnique, Rustique, Shabby Chic	Escandinave, propre, spacieux	Traditionnel, classique, luxueux

Quel style recherchez-vous?

Moderne	Classique	Français / Country
Plage	Ancien	Froussard
Ethnique	Méditerranéen	Art Dèco
Contemporain	Industriel	Minimaliste

Êtes-vous d'accord avec les préférences de style de votre partenaire ? **OUI** **NON**

Veillez sélectionner les options suivantes pour décrire votre préférence de tissu :

Cachemire	Rayures	Tartan	Daim
Soie	Lin	Cuir	Coton
Velours	Satin	Transparent	Autre: _____
Motif audacieux	Motif lisse	Toilettes	Autre: _____

Veillez sélectionner votre préférence de couleur : *(Cochez tout ce qui s'applique)*

Blancs	Oranges	Neutre	Bronzage/bronze
Noires	Rouges	Couleurs de la terre	Aubergine
Bordeaux	Blues	Jaune pâle	Lavande
Roses	Bleu marine	Jaunes	Lilas
Couleur de l'eau	Bleu pâle	Pêche	Vert
Vert Ment Poivrée	Couleurs chaudes	Couleur pastel	Argent
Olive verte	Couleurs froides	Gris	Autre: _____
Bleu sarcelle	Or	Beiges	Autre: _____

Y a-t-il des couleurs que vous n'aimez pas?

Avez-vous une couleur en tête?

Pourriez vous le décrire? _____

Préférences en matière de lit

Hauteur du lit:	Faible (40 - 50 cm)	Moyenne (50 - 60 cm)	Haut (60+ cm)
Dureté:	Douce	Moyenne	Dure

Y a-t-il un type de sol que vous préférez ? (Cochez toutes les cases)

Bois franc	Tapis	Stratifié	Bambou
Ciment	Tuile	Combiné	Autre: _____
Liège	Terre cuite	Pierre naturelle	Autre: _____

Quelles finitions bois aimez-vous ? (Cochez toutes les cases)

Naturel	Brun	Wengé	Gris
Noix	Chêne	Noir	Blanche
Fini lustré	Laque haute brillance	Laqué mat	Vernis
Bois brut	Bois poli	Bois sculpté	Bois moderne
Fait main	Teck	Osier	Autre: _____

D'autres finitions pour les meubles que vous aimez ? (Cochez toutes les cases)

Laiton	Acier	Mélanger	Marbre
Or	Plastique	Cuivre	Lambris
Verre	Metal	Bois moderne	Autre: _____

D'autres finitions murales que vous aimez ? (Cochez toutes les cases)

Laiton	Acier	Mélanger	Autre: _____
Or	Plastique	Cuivre	Autre: _____
Verre	Metal	Bois moderne	Autre: _____

Y a-t-il un type de traitement de fenêtre que vous préférez? (Cochez toutes les cases)

Rideaux sur mesure	Stores	Voilages	Stores électriques
Rideau occultant	Rideaux	Tissus	Matière naturelle
Métal	Ombres	Mélanger	Autre: _____

