

Conseil de quartier du Centre-ville

Année 2015-2016

La propreté au Centre-ville

IDENTITÉ DE L'ENTREPRISE

Raison sociale ou Tampon du commerce :

Adresse :

Tel :

Courriel :

Nom et prénom de la personne répondant au questionnaire :

Fonction :

<input type="checkbox"/> Alimentaire	<input type="checkbox"/> Habillement	<input type="checkbox"/> Autres
--------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

LA GESTION DES DECHETS DANS VOTRE ENTREPRISE

1- Qui gère les déchets au sein de votre établissement ?

- Vous-même Autre (précisez)

VOLET QUANTITATIF

2- Quels déchets générez-vous (plusieurs réponses possibles) ?

Limitez vos réponses aux déchets significatifs de votre activité, et, si ce n'est trop demander, hiérarchisez

<input type="checkbox"/> Cartons	<input type="checkbox"/> Plastique	<input type="checkbox"/> Papier
<input type="checkbox"/> Verre	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Métaux
<input type="checkbox"/> Alimentaires	<input type="checkbox"/> Déchets organiques des industries agro-alimentaires (IAA)	<input type="checkbox"/> Huiles alimentaires
<input type="checkbox"/> Graisses	<input type="checkbox"/> Déchets verts	<input type="checkbox"/> Autres (précisez)

3- Pouvez-vous nous donner un ordre de grandeur du coût global pour votre entreprise de la gestion de vos déchets (en €/an) ?

.....

VOLET QUALITATIF

4- La gestion des déchets est pour votre établissement (merci d'ordonner vos réponses, 1 étant le plus important et 4 le moins important) :

- Une préoccupation environnementale Un enjeu économique Une contrainte ou une obligation réglementaire Un moyen d'enclencher une démarche de certification ou de labellisation

5- Quels moyens avez-vous mis en œuvre pour la gestion des déchets (plusieurs réponses possibles) ?

- Sensibilisation et formation du personnel à la gestion des déchets Recours à un prestataire intervenant dans l'établissement pour collecter et trier les déchets Autre (précisez)

6- Connaissez-vous vos obligations réglementaires en termes de gestion des déchets dangereux ?

- Oui Un peu Non

Déchets dangereux : déchets susceptibles de présenter un danger pour l'être humain ou l'environnement (ex. : peinture, solvants, piles, accumulateurs, chiffons souillés, etc.).

7- Connaissez-vous vos obligations réglementaires en termes de gestion des biodéchets ?

- Oui Un peu Non

Biodéchets : déchets non dangereux alimentaires ou de cuisine, ainsi que tout déchet comparable provenant des établissements de production ou de transformation de denrées alimentaires, déchets non dangereux biodégradables de jardin.

8- Avez-vous le sentiment de bien connaître les solutions locales de gestion des déchets ?

- Oui Non

9- Êtes-vous à la recherche de nouvelles filières de valorisation de vos déchets ?

- Oui Non

Si oui, lesquelles ?

10- Avez-vous engagé une réflexion ou des actions visant à réduire la quantité ou la toxicité de vos déchets ?

- Oui Non

Si oui, lesquelles ?

11- Pensez-vous que vos déchets puissent être une ressource facilement utilisable par d'autres entreprises (écologie industrielle, économie circulaire) ?

- Oui Non

12- Quelles sont les difficultés rencontrées dans la gestion de vos déchets (plusieurs réponses possibles) ?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Manque d'informations réglementaires | <input type="checkbox"/> Absence ou éloignement des sites de valorisation de stockage | <input type="checkbox"/> Coût de gestion des déchets élevé |
| <input type="checkbox"/> Manque d'informations sur les filières existantes (valorisation, traitement, stockage) | <input type="checkbox"/> Difficulté d'organisation pratique (tri, main d'œuvre, manque de superficie de stockage...) | <input type="checkbox"/> Autres (précisez) |

13- Avez-vous identifié des problématiques auxquelles vous ne trouvez pas de réponse ?

- Oui Non

Si oui, lesquelles ?

14- Pensez-vous à des propositions de services innovants, collectifs, solidaires de nature à faciliter votre gestion des déchets et dont vous aimeriez nous faire part ? Ou dont vous avez eu connaissance et que vous souhaiteriez voir se développer localement

- Oui Non

Si oui, lesquelles ?

15- Lors de la période touristique, l'organisation de la gestion des déchets vous paraît-elle satisfaisante ?

- Oui Non

VOLET PAPIERS - CARTONS

16- Triez-vous vos déchets papier-cartons ?

- Oui Non

17- Si oui, qui s'occupe de la collecte de ces déchets ?

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Service public de gestion des déchets ménagers /collecte en porte à porte | <input type="checkbox"/> Service public de gestion des déchets ménagers / dépôt en déchetterie | <input type="checkbox"/> Prestataire privé / collecte spécifique | <input type="checkbox"/> Prestataire privé / dépôt en centre de tri privé |
|--|--|--|---|

18- Si oui, quels sont les jours de ramassage de ces papier-cartons triés ?

- | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Mercredi | <input type="checkbox"/> Jeudi |
| <input type="checkbox"/> Vendredi | <input type="checkbox"/> Samedi | <input type="checkbox"/> ... ou à la demande | |

19- Si oui, connaissez-vous la destination de ces déchets recyclés ?

- Oui Non

20- Avez-vous un lieu de stockage (autre que l'espace public !) ?

- Oui Non

21- Les déchets de combien de journées d'activité estimez-vous pouvoir stocker ?

- en temps ordinaire
- en période de pointe de livraison (précisez si possible)

Suggestions, remarques et informations complémentaires

22- Notez ici les suggestions, mais aussi les remarques ou informations complémentaires, que vous souhaitez nous faire connaître