

Ce modèle a été développé à partir d'un travail réalisé auprès d'artisans.

NB : les chapitres **énergie** et **eau** n'ont pas de relation avec la prévention des déchets, mais peuvent être utilisés dans le cadre d'une approche environnementale globale

A. L'entreprise

A1. Coordonnées de l'entreprise

Nom
 Adresse
 Tél
 Fax
 Mail
 Personne rencontrée :
 Date de création ou de reprise :

A2. Activité principale

A3. Principaux produits fabriqués

A4. Nombre de salariés

B. Matières premières, matériaux, fournitures

B1. Quels sont les principaux matériaux, matières premières et fournitures que vous achetez ?

B2. Parmi les matières premières, les matériaux et les fournitures que vous achetez, y en a-t-il qui contiennent des substances dangereuses ?

Oui / Non

Si 'Oui', lesquels (précisez) :

B3. Savez-vous si, parmi les matières premières, les matériaux et les fournitures que vous achetez, il y en a qui sont labellisés NF Environnement ou qui bénéficient de l'Ecolabel Européen ?

Oui / Non

Si 'Oui', lesquels (précisez) :

B4. Quels sont les principaux emballages dans lesquels vous sont livrés vos achats de matières premières, de matériaux et de fournitures

- " 1. cartons
- " 2. films plastiques
- " 3. caisse polystyrène
- " 4. palette
- " 5. emballages consignés
- " 6. plateaux alvéolés
- " 7. fût, bidons,...
- " 8. Autres (précisez) :

B5. Certains sont-ils réutilisés en interne ou en externe ?

Oui / Non

Si 'Oui', lesquels (précisez) :

B6. Certains sont-ils retournés aux fournisseurs ?

Oui / Non

Si 'Oui', lesquels (précisez) :

B7. Avez-vous déjà évoqué ces problèmes d'emballages avec vos fournisseurs ?

Oui / Non

Si 'Non', pourquoi :

B8. Acheminement des matières premières ?

Livraison / Déplacement

C. Energie-Eclairage

C1. Pour votre chauffage, quelle source d'énergie utilisez-vous ?

C2. Avez-vous une Chambre froide ?

Oui / Non

C3. Etes-vous satisfait des performances de votre système de chauffage ?

Oui / Non

C4. Connaissez-vous les différentes familles de lampes et leur consommation électrique associée ?

Oui / Non

D. Eau

D1. Savez-vous quel volume d'eau vous consommez en moyenne par an ?

Oui / Non

D2. Connaissez-vous des pratiques d'économie d'eau qui conviendraient à votre activité ?

Oui / Non

D3. Etes-vous équipé d'un système de récupération des eaux de pluie ?

Oui / Non

E. DÉCHETS

E1. Réalisez-vous un tri de vos déchets

Oui / Non

Si 'Oui', lesquels (précisez) :

E2. Faites vous appel à un collecteur privé ?

Oui / Non

Si 'Oui', pour quels types de déchets, (précisez) :

Si oui, quel coût par an ?

E3. Disposez-vous d'une collecte des déchets par la collectivité ?

Oui / Non

Si oui, quel coût par an ?

et quel type de taxe ? ! TEOM ! REOM ! RS

Fréquence des collectes ?

Fréquence des collectes estivales ?

Nombre de bacs dont vous disposez et volume ?

E4. Le tri sélectif est-il pratiqué par la collectivité ?

Oui / Non

Si oui, type de collecte ? PAP / AV

type de déchets collectés :

E5. Que faites-vous vos déchets dangereux (produits de nettoyage étiquetés dangereux, aérosols,...) ?

- " 1. Déchèterie
- " 2. Ordures ménagères
- " 3. Collecteur privé
- " 4. Brûlage
- " 5. Stockage dans l'entreprise
- " 6. Pas de solution
- " 7. Autres (précisez) :

E6. Comment éliminez-vous vos déchets organiques (restes d'aliments, produits alimentaires périmés,...) ?

- " 1. Collecteur privé
- " 2. Ordures ménagères
- " 3. Pas de solution
- " 4. Autres (précisez) :

E7. Comment éliminez-vous vos déchets non dangereux (papier, carton, polystyrène, bois, emballages plastique ou métallique, ...) ?

- " 1. Déchèterie
- " 2. Ordures ménagères
- " 3. Collecteur privé
- " 4. Brûlage
- " 5. Stockage dans l'entreprise
- " 6. Pas de solution
- " 7. Autres (précisez) :

E8. Comment éliminez-vous vos déchets verts ?

- " 1. Déchèterie
- " 2. Ordures ménagères
- " 3. Collecteur privé
- " 4. Brûlage
- " 5. Stockage dans l'entreprise
- " 6. Pas de solution
- " 7. Autres (précisez) :

E9. Avez-vous des difficultés pour éliminer certains déchets ?

Oui / Non

Si 'Oui', lesquels et pour quelles raisons (précisez) ? :

E10. Avez-vous des attentes particulières en terme d'élimination des déchets ?

Oui / Non

Si 'Oui', de quel ordre (précisez) ? :

E11. Réalisez-vous des gestes destinés à réduire les déchets, lors de vos achats, de la conception, de la fabrication ou du stockage de vos produits ?

REMARQUES :