**Région : «Region»**

**Département : «Departement»**

**Code SINOE acteur : «Code ADEME MO»**

**COLLECTE 2019**

**QUESTIONNAIRE D’ENQUETE**

**A retourner avant le xx avril 2020**

**à l’adresse suivante :**

**A l’attention de «Contact\_dest»**

**« Enquête collecte 2019 »**

**«Nom\_dest»**

**«Adresse\_dest»**

**«CP\_dest» «Ville\_dest»**

Pour toute **demande de renseignement** concernant ce questionnaire,

Vous pouvez contacter :

**«Contact\_dest»** au **«Tel\_dest»** ou **«Email\_dest»**

|  |
| --- |
| Nom / prénom du contact de la Collectivité : ………………………….. ………………………………………….  Organisme de rattachement : ………………………………………………………………………………………..  Tél. (ligne directe): \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  mail : …………………………..@ ……………………………. |

# Présentation de la collectivité

Merci de compléter les informations ci-dessous ou de les corriger si elles sont erronées (notez les corrections en face des données).

## Données administratives

Raison sociale (nom de la Collectivité) : **«Nom MO»**

N° SIRET (le cas échéant) : «Siret MO»

Type de l’acteur : «Type acteur»

Date de création : «Date creation MO»

Date de dissolution (le cas échéant) : «Date dissolution MO»

Adresse : «Adresse MO»

Code postal et commune : «Code postal MO» «Ville MO»

Téléphone : «Telephone MO»

Fax : «Fax MO»

E-mail : «Email MO»

Site web : «Site web MO»

## Compétences exercées dans le domaine des déchets : situation au 31 déc. 2019

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | Compétence **exercée** au 31 décembre 2019 | | Compétence **transférée** | | | | |
| Depuis le… | | Depuis le… | | Nom de la Collectivité à laquelle vous avez transféré la compétence | Ad. | Cl. |
| **Collecte OMR** | 🞏 | …/…/… | 🞏 | …/…/… | … | 🞏 | 🞏 |
| **Collectes séparées** | 🞏 | …/…/… | 🞏 | …/…/… | … | 🞏 | 🞏 |
| **Déchèterie** | 🞏 | …/…/… | 🞏 | …/…/… | … | 🞏 | 🞏 |
| **Traitement** | 🞏 | …/…/… | 🞏 | …/…/… | … | 🞏 | 🞏 |

## Liste des adhérents/clients et des communes desservies par les collectes organisées par votre collectivité

Merci de renseigner le tableau **joint à la fin** 🡺 feuillet **« fiche desserte »**

## Agréments

Votre collectivité, ou l'EPCI auquel vous adhérez pour la compétence traitement, est-il titulaire d'un contrat avec un organisme agréé (indiquez la date de signature du contrat en vigueur) ?

|  | **Nom de l’Organisme** | **Code correspondant**  **(ex : code CITEO)** | **Barème** | **Date de signature** | **Identification de l’EPCI signataire** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Emballages et papiers** | 🗌 CITEO |  |  | **…/…/…….** | 🗌 Vous  🗌 EPCI de traitement indiquez le nom : |
| **DEEE**  **Piles & accumulateurs** | 🗌 Ecologic 🗌 Ecosystème  🗌 Screlec |  |  | **…/…/…….** | 🗌 Vous  🗌 EPCI de traitement indiquez le nom : |
| **…** |  |  |  | **…/…/…….** | 🗌 Vous  🗌 EPCI de traitement indiquez le nom : |

## Emploi

Nombre d’agents affectés au service de collecte (en équivalent temps plein) en comptant le personnel administratif et le personnel affecté pour la collecte des OMR et la collecte séparée, hors gardiennage des déchèteries (les gardiens de déchèteries sont comptabilisés au 3.3) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Agents de la collectivité | Agents du / des prestataires |
| Nombre total d’agents | ……. ETP | ……. ETP |

## Gestion de proximité des biodéchets : compostage individuel, partagé, en pied d’immeuble

|  |  |
| --- | --- |
| Votre collectivité, ou l'EPCI auquel vous adhérez pour la compétence traitement, a-t-elle mené en 2019 une action de promotion du compostage domestique sur votre territoire ? Oui 🗌 Non 🗌 | Votre collectivité, ou l'EPCI auquel vous adhérez pour la compétence traitement, a-t-elle mené en 2019 une action de promotion du compostage de quartier[[1]](#footnote-1)/en pied d’immeuble sur votre territoire ? Oui 🗌 Non 🗌 |
| Si oui : combien de composteurs individuels avez-vous distribué en 2019 ? : …………. composteurs | Si oui, combien de composteurs de quartier/en pied d’immeuble sont disponibles ?: ………..composteurs |
| Année de démarrage du programme…/…./…. | Année de démarrage du programme…/…./…. |
| Combien de composteurs au total avez-vous distribué depuis la mise en place des actions de promotion (année 2019 inclue) ? : …………. composteurs |  |
| Nombre d’habitants concernés :  Méthode de comptage (estimation, enquête,…) : | Nombre d’habitants desservis (ayant accès aux sites de compostage) :  *Méthode de comptage (pesées, estimation, enquête,…) :* |

## Mode de financement principal du service

🗌 TEOM 🗌 TEOM incitative (année de mise en œuvre : ……et modalités de tarification[[2]](#footnote-2) :……………………………….)

🗌 REOM Classique 🗌 REOM incitative (année de mise en œuvre :…….et modalités de tarification :……………………………….)

🗌 Budget général 🗌 Redevance spéciale 🗌 Contribution des collectivités

## Caractérisation des déchets

Votre collectivité a-t-elle réalisé une **campagne de caractérisation** de ses déchets (**Modecom™**) sur :

🗌 Les OMR (année(s):…………..….....) 🗌 Les CS (année(s):………………...) 🗌 En déchèterie (année(s):……..…...)

## Limites du service public

Votre guide de collecte précise-t-il les limites de prise en charge des déchets assimilés ? 🗌 Oui 🗌 Non

Si oui, pourriez-vous svp préciser :

- Limite (en litres/semaine) pour les déchets acceptés en déchèteries : …. litres/semaines

- Limite (en litres/semaine) pour les autres déchets (OMR, collecte séparée, …) : …. litres/semaines.

# les collectes de déchets hors déchèteries

| Code déchets SINOE | **Type de Collecte** | **Mode de gestion**  **Préciser :**   * **La date de démarrage de la collecte** * **Mode de gestion : Régie/Prestation ou DSP** * **Si MP ou DSP : *préciser* *nom de l’exploitant + dpt*** | **Mode de collecte** en % de la population | | **Pour le PàP : Fréquences de collecte**  **% de population concernée** | | | **Quantités collectées en 2019, en tonnes** | | **Destinations des déchets collectés** | | | **Kilométrage annuel** parcourus par les véhicules de la collecte au traitement  (*sans doubles comptes*) | **Couleur des contenants** (pour les flux concernés) | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Porte à Porte + préciser le nb de pts de regpt** | **Apport**  **Volon-taire + préciser le nb de bornes** | **Zone 1** | **Zone 2** | **Zone 3** | **Porte à Porte** | **Apport Volontaire** | **Type(s) d'installation(s) (voir notice)**  hors transit et regroupement | **Nom de(s) l'installation(s) destinataire(s)**  hors transit et regroupement | **Commune et Département** de l'installation |
| **Collectes des déchets ménagers et assimilés – Hors déchèteries** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.11 | **Ordures ménagères résiduelles**  *Transit par un quai de transfert*  *cochez : ❑* | Date :…./…/……  🗌 régie  🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :…………………………………… | %  …..PR | %  ………bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  |  |  |  |  | Couleur PaP : | Couleur AV : |
| 11.11 | **OMR(2)**  *(si plusieurs destinations)* |  | %  …..PR | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 07.11 | **Verre**  *Transit*: *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie  🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :…………………………………… | %  …..PR | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  |  |  |  |  | Couleur PaP : | Couleur AV : |
| 10.3 | **Déchets verts seuls**  *Transit*: *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie  🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :…………………………………… | %  …..PR | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  |  |  |  |  | Couleur PaP : | Couleur AV : |
| 10.2 | **Biodéchets des ménages[[3]](#footnote-3)**  *Transit :* *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie  🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :………………………………… | %  …..PR | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  |  |  |  |  | Couleur PaP : | Couleur AV : |

| Code déchets SINOE | **Type de Collecte** | **Mode de gestion**  **Préciser :**   * **La date de démarrage de la collecte** * **Mode de gestion : Régie/Prestation ou DSP** * **Si MP ou DSP : *préciser* *nom de l’exploitant + dpt*** | **Mode de collecte en % de la population** | | **Pour le PàP : Fréquences de collecte**  **% de population concernée** | | | **Quantités collectées en 2019, en tonnes** | | **Destinations des déchets collectés** | | | **Kilométrage annuel** parcourus par les véhicules de la collecte au traitement  (*sans doubles comptes*) | **Couleur des contenants**  (pour les flux concernés) | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Porte à Porte + préciser le nb de pts de regpt** | **Apport**  **Volon-taire + préciser le nb de bornes** | **Zone 1** | **Zone 2** | **Zone 3** | **Porte à Porte** | **Apport Volontaire** | **Type(s) d'installation(s) (voir notice)**  hors transit et regroupement | **Nom de(s) l'installation(s) destinataire(s)**  hors transit et regroupement | **Commune et Département** de l'installation |
| 11.13 | **Déchets verts + Déchets alimentaires en mélange**  *Transit*: *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie  🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :…………………………………… | %  …..PR | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  |  |  |  |  | Couleur PaP : | Couleur AV : |
| 08.3 | **Encombrants** (hors déchèteries)  *Transit*: *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie  🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :…………………………………… | %  …..PR | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  |  |  |  |  | Non concerné | |
| 07.6 | **Textile** (inclus déchèterie)  *Transit*: *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie  🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :…………………………………… | %  …..PR | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  |  |  |  |  | Non concerné | |
| 05.11 | **DASRI** (inclus déchèterie)  *Transit*: *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie  🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :…………………………………… | %  …..PR | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  |  |  |  |  | Non concerné | |
|  | **Autres :**  *Transit*: *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie  🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :…………………………………… | %  …..PR | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  |  |  |  |  | Non concerné | |

| Code déchets SINOE | **Type de Collecte** | **Mode de gestion**  **Préciser :**   * **La date de démarrage de la collecte** * **Mode de gestion : Régie/Prestation ou DSP** * **Si MP ou DSP : *préciser* *nom de l’exploitant + dpt*** | **Mode de collecte en % de la population** | | | **Pour le PàP : Fréquences de collecte**  **% de population concernée** | | | **Quantités collectées en 2019, en tonnes** | | | **Destinations des déchets collectés** | | | | | | | **Kilométrage annuel** parcourus par les véhicules de la collecte au traitement  (*sans doubles comptes*) | | **Couleur des contenants**  (pour les flux concernés) | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Porte à Porte + préciser le nb de pts de regpt** | **Apport**  **Volon-taire + préciser le nb de bornes** | | **Zone 1** | **Zone 2** | **Zone 3** | **Porte à Porte** | | **Apport Volontaire** | **Type(s) d'installation(s) (voir notice)**  hors transit et regroupement | **Nom de(s) l'installation(s) destinataire(s)**  hors transit et regroupement | | **Commune et Département** de l'installation | | | |
| **Collectes séparées des emballages et papiers des ménages hors verre – Type d'organisation / Tonnages ENTREE Centre de tri**  **(ne pas saisir les tonnages par matériau mais bien ceux du/des flux collecté(s))**  *Si le verre est collecté en mélange avec les emballages, cochez cette case : ❑*  *Si la collectivité est en extension des consignes de tri (au moins 50% de la population au 31/12/2019), cocher cette case : ❑*  **Tonnage de refus de tri pour l’ensemble des RSOM hors verre : ……………tonnes et destination des refus : …………………………………………** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.211 | **Emballages et papiers graphiques**  **(multimatériaux)**  *Transit*: *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie 🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :…………………………………… | %  …..PR | | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  | |  | |  | | |  |  | | | Couleur PaP : | Couleur AV : |
| 11,21 | **Emballages (sans les papiers graphiques)**  *Transit*: *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie 🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :…………………………………… | %  …..PR | | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  | |  | |  | | |  |  | | | Couleur PaP : | Couleur AV : |
| 7.23 | **Papiers graphiques**  *Transit*: *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie 🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :…………………………………… | %  …..PR | | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  | |  | |  | | |  |  | | | Couleur PaP : | Couleur AV : |
| 11.212 | **Plastiques, métaux, briques**  **(ex-corps creux)**  *Transit*: *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie 🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :…………………………………… | %  …..PR | | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  | |  | |  | | |  |  | | | Couleur PaP : | Couleur AV : |
| 07,2 | **Papiers cartons**  **(corps plats)**  *Transit*: *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie 🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :…………………………………… | %  …..PR | | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  | |  | |  | | |  |  | | | Couleur PaP : | Couleur AV : |
|  | **Autres** :  *Transit*: *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie 🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :…………………………………… | %  …..PR | | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  | |  | |  | | |  |  | | | Couleur PaP : | Couleur AV : |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code déchets SINOE | **Type de Collecte** | **Mode de gestion**  **Préciser :**   * **La date de démarrage de la collecte** * **Mode de gestion : Régie/Prestation ou DSP** * **Si MP ou DSP : *préciser* *nom de l’exploitant + dpt*** | **Mode de collecte en % de la population** | | | **Pour le PàP : Fréquences de collecte**  **% de population concernée** | | | **Quantités collectées en 2019, en tonnes** | | | **Destinations des déchets collectés** | | | | | | | **Kilométrage annuel** parcourus par les véhicules de la collecte au traitement  (*sans doubles comptes*) | | **Couleur des contenants**  (pour les flux concernés) | |
| **Porte à Porte + préciser le nb de pts de regpt** | **Apport**  **Volon-taire + préciser le nb de bornes** | | **Zone 1** | **Zone 2** | **Zone 3** | **Porte à Porte** | | **Apport Volontaire** | **Type(s) d'installation(s) (voir notice)**  hors transit et regroupement | **Nom de(s) l'installation(s) destinataire(s)**  hors transit et regroupement | | **Commune et Département** de l'installation | | | |
| **Collectes spécifiques des déchets des collectivités - Hors regroupements en déchèterie** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.12 | **Déchets de voiries, marchés**  *Transit*: *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie 🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :……………………………………… | %  …..PR | | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  | |  | |  | |  | | | |  | Non concerné | |
| 10.3 | **Déchets verts des Services Municipaux**  *Transit*: *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie 🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :……………………………………… | %  …..PR | | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  | |  | |  | |  | | | |  | Non concerné | |

**Commentaires :**

| Code déchets SINOE | **Type de Collecte** | **Mode de gestion**  **Préciser :**   * **La date de démarrage de la collecte** * **Mode de gestion : Régie/Prestation ou DSP** * **Si MP ou DSP : *préciser* *nom de l’exploitant + dpt*** | **Mode de collecte en % de la population** | | **Pour le PàP : Fréquences de collecte**  **% de population concernée** | | | **Quantités collectées en 2015, en tonnes** | | **Destinations des déchets collectés** | | | **Kilométrage annuel** parcourus par les véhicules de la collecte au traitement  (*sans doubles comptes*) | **Nombre et % de professionnels desservis par la collecte** *(estimés si non connus)***:** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Porte à Porte + préciser le nb de pts de regpt** | **Apport**  **Volon-taire + préciser le nb de bornes** | **Zone 1** | **Zone 2** | **Zone 3** | **Porte à Porte** | **Apport Volontaire** | **Type(s) d'installation(s) (voir notice)**  hors transit et regroupement | **Nom de(s) l'installation(s) destinataire(s)**  hors transit et regroupement | **Commune et Département** de l'installation |
| **Collectes spécifiques des déchets des professionnels** | | | | | | | | | | | | | | |
| 07.1 | **Verre des professionnels**  *Transit*: *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie  🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :…………………………………… | %  …..PR | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  |  |  |  |  | Nombre de pros desservis :  …………….  Soit ………% |
| 10.2 | **Déchets biologiques de restauration collective**  *Transit*: *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie  🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :…………………………………… | %  …..PR | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  |  |  |  |  | Nombre de pros desservis :  …………….  Soit ………% |
| 07.23 | **Papiers de bureau**  *Transit*: *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie  🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :…………………………………… | %  …..PR | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  |  |  |  |  | Nombre de pros desservis :  …………….  Soit ………% |
| 07.24 | **Cartons des profession-nels** (hors déchèteries)  *Transit*: *❑* | Date :…./…/……  🗌 régie  🗌 MP 🗌 DSP  Exploitant :…………………………………… | %  …..PR | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  |  |  |  |  | Nombre de pros desservis :  …………….  Soit ………% |
|  | **Autres :**  *Transit*: *❑* |  | %  …..PR | %  ………  bornes | C……  ………% | C……  ………% | C……  ………% |  |  |  |  |  |  |  |

**Commentaires :**

# Déchèterie(s)

Merci de compléter ou de corriger les informations ci-dessous si elles sont erronées (notez les corrections en face des données).

## Données administratives du maître d’ouvrage

Code SINOE acteur : «Code ADEME MO»

Raison sociale : «Raison sociale MO»

N° SIRET (le cas échéant) : «Siret MO»

Date de création : «Date creation MO»

Date de dissolution (le cas échéant) : «Date dissolution MO»

Adresse : «Adresse MO»

Code postal et commune : «Code postal MO»

Téléphone : «Telephone MO»

Fax : «Fax MO»

## Liste des déchèteries

Les déchèteries rattachées à sont les suivantes (corriger si besoin cette liste) :

«Nom déchèterie» - «Code ADEME service»

«Nom déchèterie» - «Code ADEME service»

«Nom déchèterie» - «Code ADEME service»

«Nom déchèterie» - «Code ADEME service»

«Nom déchèterie» - «Code ADEME service»

«Nom déchèterie» - «Code ADEME service»

«Nom déchèterie» - «Code ADEME service»

«Nom déchèterie» - «Code ADEME service»

«Nom déchèterie» - «Code ADEME service»

«Nom déchèterie» - «Code ADEME service»

«Nom déchèterie» - «Code ADEME service»

«Nom déchèterie» - «Code ADEME service»

«Nom déchèterie» - «Code ADEME service»

«Nom déchèterie» - «Code ADEME service»

«Nom déchèterie» - «Code ADEME service»

«Nom déchèterie» - «Code ADEME service»

## Informations générales

*Si votre collectivité possède plus de 5 déchèteries, les pages du chapitre 3.3 seront répétées en suivant par bloc de 5 déchèteries.*

| ***Nom de la déchèterie*** | **« Déchèterie 1 »** | **« Déchèterie 2 »** | **« Déchèterie 3 »** | **« Déchèterie 4 »** | **« Déchèterie 5 »** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Coordonnées*** | | | | | |
| Code SINOE |  |  |  |  |  |
| Adresse |  |  |  |  |  |
| CP + Ville |  |  |  |  |  |
| Mail |  |  |  |  |  |
| Téléphone |  |  |  |  |  |
| Fax |  |  |  |  |  |
| ***Fonctionnement de la déchèterie*** | | | | | |
| Mode de gestion de la déchèterie (préciser régie, MP ou DSP) :   * *Si hors régie : Nom et coordonnées de l’exploitant :* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Date d’ouverture de la déchèterie : |  |  |  |  |  |
| Année de rénovation/reconstruction de la déchèterie le cas échéant : |  |  |  |  |  |
| Date de fermeture définitive de la déchèterie le cas échéant : |  |  |  |  |  |
| Régime juridique de la déchèterie (DC,E,A,NC) : |  |  |  |  |  |
| Date de la dernière décision préfectorale : |  |  |  |  |  |
| Nombre d’emplois affectés au gardiennage de la déchèterie en 2019   * *Nombre d’agents de la collectivité :* * *Nombre d’agents du prestataire :* |  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Fréquentation:   * Nombre total de visite :   + Nombre de visites de particuliers :   + Nombre de visite de professionnels : * Méthodes de comptage : | ………………….  ……………………  …………………  …………………….. |  |  |  |  |
| ***Accueil des professionnels*** | | | | | |
| Les professionnels sont-ils acceptés sur le site ? Oui/Non :   * *Si oui, est-ce Gratuit/Payant ?+ Part des tonnages (estimation en %) :* * *Si payant, type de tarifs (précisez en fonction du poids/du volume/de la nature des déchets/…) ?:* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Jours et horaires d’ouvertures**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Déchèteries** | **Horaires** | **lundi** | **mardi** | **mercredi** | **jeudi** | **vendredi** | **samedi** | **dimanche** | **Période Hiver (dates)** | **Période Eté (dates)** |
| « Déchèterie 1 » | Hiver | … | … | … | … | … | … | … | Du … /… au …/… | Du … /… au …/… |
| Eté | … | … | … | … | … | … | … | Du … /… au …/… | Du … /… au …/… |
| « Déchèterie 2 » | Hiver | … | … | … | … | … | … | … | Du … /… au …/… | Du … /… au …/… |
| Eté | … | … | … | … | … | … | … | Du … /… au …/… | Du … /… au …/… |
| « Déchèterie 3 » | Hiver | … | … | … | … | … | … | … | Du … /… au …/… | Du … /… au …/… |
| Eté | … | … | … | … | … | … | … | Du … /… au …/… | Du … /… au …/… |
| « Déchèterie 4 » | Hiver | … | … | … | … | … | … | … | Du … /… au …/… | Du … /… au …/… |
| Eté | … | … | … | … | … | … | … | Du … /… au …/… | Du … /… au …/… |
| « Déchèterie 5 » | Hiver | … | … | … | … | … | … | … | Du … /… au …/… | Du … /… au …/… |
| Eté | … | … | … | … | … | … | … | Du … /… au …/… | Du … /… au …/… |

## Quantités des flux collectés en 2019

*Si votre collectivité possède plus de 5 déchèteries, les pages du chapitre 3.4 seront répétées en suivant par bloc de 5 déchèteries.*

| Code SINOE | **Type de flux**  *(ajouter des flux si nécessaire)* | **« Déchèterie 1 »** | | **« Déchèterie 2 »** | | **« Déchèterie 3 »** | | **« Déchèterie 4 »** | | **« Déchèterie 5 »** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Déchets admis** : cocher la case | **Quantité**  (en tonnes) | **Déchets admis** : cocher la case | **Quantité**  (en tonnes) | **Déchets admis** : cocher la case | **Quantité**  (en tonnes) | **Déchets admis** : cocher la case | **Quantité**  (en tonnes) | **Déchets admis** : cocher la case | **Quantité**  (en tonnes) |
| ***Déchets non dangereux non inertes*** | | | | | | | | | | | |
| 10.3 | **Déchets verts** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 07.5 | **Déchets de bois** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 06.1 | **Métaux ferreux** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 06.2 | **Métaux non ferreux** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 07.31 | **Pneus** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 07.6 | **Textiles[[4]](#footnote-4) (voir chapitre 2 : les autres collectes spécifiques)** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 07.2 | **Papiers - Cartons[[5]](#footnote-5)** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 08.3 | **Encombrants ménagers ou divers incinérables (tout-venant)** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 08.3 | **Encombrants ménagers ou divers non incinérables (tout-venant)** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 08.5 | **Mobilier** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 10.13 | **Huiles végétales** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 11.22 | **DAE (=DIB/déchets industriels banals)** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
|  | **…** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| ***Déchets inertes*** | | | | | | | | | | | |
| 13.1 | **Déchets de construction, de démolition (déblais, gravats)** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
|  | … | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
|  | … | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| ***Déchets dangereux*** | | | | | | | | | | | |
| 01.3 | **Huiles minérales** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 08.2 | **DEEE** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 08.412 | **Batteries** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 08.411 | **Piles** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 02.13 | **Peintures** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 01.1 | **Solvants** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 02.12 | **Médicaments** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 05.1 | **Déchets d’activités de soins (voir chapitre 2 : les autres collectes spécifiques)** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 13.5 | **Déchets amiantés** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 02.11 | **Déchets de produits phytosanitaires** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
| 01.21 | **Déchets acides** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
|  | **Autres** (lampes, néons, cartouches…) | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |
|  | **…** | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  | ❑ |  |

## Destinations des flux collectés en déchèteries en 2019

**Si les destinations du flux diffèrent selon les déchèteries, préciser : déchèteries et tonnages concernés + destinations pour chacune d’elles en dupliquant les lignes déchets. Pour les flux pris en charge par les éco-organismes, merci de préciser l’installation destinataire du flux (et non l’eco-organisme).**

| Code SINOE | **Type de flux**  *(ajouter des flux si nécessaire)* | **Installations de traitement** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type d’installation**  (voir notice) | **Nom de l’installation destinataire** | **Commune d’implantation** | **Dpt** |
| ***Déchets non dangereux non inertes*** | | | | | |
| 10.3 | **Déchets verts** |  |  |  |  |
| 07.5 | **Déchets de bois** |  |  |  |  |
| 08.5 | **Meubles** |  |  |  |  |
| 06.1 | **Métaux ferreux** |  |  |  |  |
| 06.2 | **Métaux non ferreux** |  |  |  |  |
| 07.4 | **Plastiques** |  |  |  |  |
| 07.4 | **Plastiques** (x2) |  |  |  |  |
| 07.31 | **Pneus** |  |  |  |  |
| 07.6 | **Textiles** (voir chapitre 2 : les autres collectes spécifiques) |  |  |  |  |
| 07.2 | **Papiers Cartons** |  |  |  |  |
| 08.3 | **Encombrants ménagers ou divers incinérables** (tout-venant) |  |  |  |  |
| 08.3 | **Encombrants ménagers ou divers non incinérables** (tout-venant) |  |  |  |  |
| 08.5 | **Mobilier** |  |  |  |  |
| 10.13 | **Huiles végétales** |  |  |  |  |
| 11.22 | **DAE** (= DIB/ déchets industriels banals) |  |  |  |  |
|  | **…** |  |  |  |  |
|  | **…** |  |  |  |  |
| ***Déchets inertes*** | | | | | |
| 13.1 | **Déchets de construction, de démolition (déblais, gravats)** |  |  |  |  |
|  | **…** |  |  |  |  |
|  | **…** |  |  |  |  |
| ***Déchets dangereux*** (cf notice pour DMS) | | | | | |
| 01.3 | **Huiles minérales** |  |  |  |  |
| 08.2 | **DEEE** |  |  |  |  |
| 08.412 | **Batteries** |  |  |  |  |
| 08.411 | **Piles** |  |  |  |  |
| 02.13 | **Peintures** |  |  |  |  |
| 01.1 | **Solvants** |  |  |  |  |
| 02.12 | **Médicaments** |  |  |  |  |
| 05.1 | **Déchets d’activités de soins (voir chapitre 6 : les autres collectes spécifiques)** |  |  |  |  |
| 13.5 | **Déchets amiantés** |  |  |  |  |
| 02.11 | **Déchets de produits phytosanitaires** |  |  |  |  |
| 01.21 | **Déchets acides** |  |  |  |  |
|  | **…** |  |  |  |  |
|  | **…** |  |  |  |  |
|  | **…** |  |  |  |  |

## Dessertes des déchèteries (2019)

Mentionnez toutes les communes dont les habitants ont accès à votre déchèterie, y compris les communes situées en dehors de votre territoire.

*Si votre collectivité possède plus de 10 déchèteries, la page du chapitre 3.7 sera répétée en suivant par bloc de 10 déchèteries.*

| ***Nom de la déchèterie*** | **Déchèterie 1** | **Déchèterie 2** | **Déchèterie 3** | **Déchèterie 4** | **Déchèterie 5** | **Déchèterie6** | **Déchèterie 7** | **Déchèterie 8** | **Déchèterie 9** | **Déchèterie 10** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| Nombre total de communes desservies par la déchèterie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre total d’habitants ayant accès à la déchèterie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dessertes** | | | | | | | | | | |
| **Nom des communes utilisant la déchèterie** | **Pourcentage de la population desservie par commune**  (si 100% pour toutes les communes et pour toutes les déchèteries cocher cette case : ❑) | | | | | | | | | |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |
|  | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% | …….% |

1. Hors sites de compostage autonome en établissement (scolaires, EHPAD … [↑](#footnote-ref-1)
2. A la levée, au poids… [↑](#footnote-ref-2)
3. Consigne : déchets alimentaires [↑](#footnote-ref-3)
4. Textiles et DASRI sont à renseigner dans les collectes spécifiques (chapitre 2) sauf si exclusivement collectés sur la déchèterie auquel cas la ligne est à remplir dans le tableau « déchèterie » uniquement. [↑](#footnote-ref-4)
5. Si les papiers (07.23) et cartons (07.24) ne sont pas collectés en mélange, merci de préciser/compléter le bordereau. [↑](#footnote-ref-5)