

## Guide d'entretien PDIE PAYS DE L'AIGLE

**Société :**

**Contact : Mr / Mme**

**Nom et Numéro de la Zone d'activités :**

Pour certaines questions, il s'agit ici d'obtenir des données approximatives mais si possible les plus proches de la réalité.

**L'Entreprise :** les effectifs qui vous sont demandés ci-dessous concernent les salariés de votre entreprise. Tous les salariés sont à prendre en compte ici même les commerciaux qui sont régulièrement sur la route (effectif D).

	EFFECTIFS
Effectif total de l'entreprise (A)	
Effectif de salariés travaillant régulièrement à l'entreprise selon des horaires classiques (horaires de journée) (B)*	
Effectif de salariés travaillant régulièrement à l'entreprise selon des horaires décalés (2X8, nuit, etc.) (C)*	
Effectif de salariés travaillant occasionnellement ou rarement à l'entreprise (commerciaux par exemple) (D)*	
Effectif de salariés ayant des déplacements professionnels réguliers (au moins une fois par semaine)	
Effectif de salariés disposant d'une voiture de service / de fonction (utilisée notamment pour les trajets domicile-travail)	

*\*Pour rappel :  $A = B + C + D$*

### Services et équipements disponibles au sein de l'entreprise

	OUI	NON
Douches		
Vestiaires		
Cantine / cafétéria		
Espace de restauration (table, chaises, fours à micro-ondes...)		
Salle de visioconférence		
Conciergerie d'entreprise		

### **Les pratiques modales des salariés**

- Répartition approximative des salariés selon modes de transport pour trajet entre le domicile et le lieu de travail :

	EFFECTIFS
Voiture	
Covoiturage	
2-roues motorisés	
Transports en commun	
Vélo	
Marche à pied	
<b>TOTAL</b>	Effectif A (page précédente)

- Effectif de salariés rentrant généralement chez eux pour la pause-déjeuner ou déjeuner à l'extérieur:

### **L'offre de stationnement (sur l'emprise foncière de l'entreprise)**

- Nb total de places de stationnement à destination de vos salariés :

	NB PLACES
Voiture	
2-roues motorisés	
Vélo	

- Taux de remplissage approximatif du (des) parking(s) « salariés » (pour une journée de forte activité : mardi ou jeudi) pour chaque mode de transport :

	% D'OCCUPATION
Voiture	
2-roues motorisés	
Vélo	

- Nb de places de stationnement « visiteurs » :

Avez-vous des projets d'évolution des conditions de stationnement des véhicules de vos collaborateurs/salariés/visiteurs au sein de votre entreprise ?

**OUI / NON.** Si oui, précisez...

**Le parc de véhicules de service : nous considérons ici comme véhicules de service les véhicules de tourisme qui appartiennent à votre entreprise, sont parqués sur le site de l'entreprise et sont utilisés par les salariés au cours de leurs déplacements professionnels.**

- o Existence d'un parc de voitures de service : **OUI / NON**

- **Si OUI :**

Nombre de voitures de service	
Coût global annuel du parc de voitures de service (carburant, entretien, amortissement, location...)	€
Kilométrage total annuel du parc de voitures de service	km

- o Coût global annuel des remboursements des déplacements professionnels effectués avec la voiture personnelle :

- o Existence d'un parc de vélos de service : **OUI / NON**

- **Si OUI :**

Nombre de vélos de service	
Coût global annuel du parc de vélos de service (entretien, amortissement, location...)	€
Kilométrage total annuel du parc de vélos de service	km

### **L'accidentologie (trajets domicile-travail)**

- Nb d'accidents de trajet (entre le domicile et le lieu de travail) recensés ces 5 dernières années :

### **Les visiteurs/fournisseurs**

- Nb de visites/passages (clients, professionnels, fournisseurs...) sur site par mois :

## **Satisfaction**

Êtes-vous satisfait(e) ? (**satisfait, peu satisfait, pas satisfait**)

Des conditions de circulation des voitures au sein de la zone (plan de circulation, aménagements de voirie...) ?	
Des conditions de circulation des vélos au sein de la zone (sécurité et aménagements de voirie) ?	
Des conditions de circulation des piétons au sein de la zone (sécurité et aménagements de voirie) ?	
De la desserte en transports en commun de la zone ?	
De l'offre de restauration au sein de la zone ?	
De la signalétique pour accéder à la zone ?	
De la signalétique au sein de la zone ?	
De l'éclairage public au sein de la zone ?	

## **Politique de mobilité**

- Quelle politique sociale en matière de transport/déplacements avez-vous mis en place pour vos salariés ?

Par exemple le télétravail, l'octroi d'une prime transport, etc.

- Votre entreprise a-t-elle mis en place des incitations à l'usage des modes de transport alternatifs à la voiture individuelle ?

**OUI / NON**

- **Si OUI**, quelles sont-elles ?

## **Dans le cadre du projet**

- **Êtes-vous intéressé(e) pour intégrer votre entreprise dans la démarche de PDIE du Pays de l'Aigle ?** (signature de l'acte d'engagement à renvoyer à la CDC du Pays de l'Aigle précisant le référent PDE de votre entreprise et ses coordonnées, la fourniture du tableur Excel des domiciles de vos salariés pour les besoins de l'étude et la diffusion dans votre entreprise d'une enquête « déplacements » auprès de vos salariés)

**OUI / NON**

- Concernant l'enquête de mobilité qui sera proposée à l'ensemble des salariés des entreprises, quel est l'effectif de votre entreprise :
  - o ayant accès à un poste informatique et à Internet pour répondre au questionnaire en ligne :
  - o n'ayant pas d'autre alternative que de répondre à cette enquête sur questionnaire papier :