



Questionnaire annuel aux entreprises

suivant le règlement sur l'exercice des activités économiques (RLEAE 930.01.1)

| 1 DONNEES OBLIGATOIRES | | données publiques |
|--|--|-----------------------------------|
| 1.1 | raison sociale (nom) | |
| 1.2 | enseigne (commerces, cafés, hôtels, restaurants) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | (cocher la réponse) |
| 1.3 | si oui, préciser le nom | |
| 1.4 | forme juridique | |
| 1.5 | date début d'activité | |
| 1.6 | descriptif de l'activité (+ infos internes utiles) | |
| 1.7 | no Registre fiscal | |
| 1.8 | no IDE (identifiant des entreprises) CHE | |
| COORDONNES DE L'ENTREPRISE | | données publiques |
| 1.9 | adresse (rue, avenue), no | |
| 1.10 | case postale | |
| 1.11 | NPA, localité | |
| 1.12 | no tél fixe | |
| 1.13 | e-mail (non publique) | |
| 1.14 | site web http:// | |
| Si votre entreprise est inscrite au Registre du commerce: | | données publiques |
| 1.15 | no RC | |
| 1.16 | date d'inscription (jj.mm.aa) | 1.17 capital social (CHF / € ...) |
| 1.18 | date de fin d'activité | |
| 1.19 | motif de la fin d'activité | |
| 2 COORDONNEES DES CONTACTS DE L'ENTREPRISE | | données non publiques |
| (Personnes atteignables également hors des heures et jours d'ouverture - SECURITE) | | |
| | Contact 1 | Contact 2 |
| 2.1 | nom, prénom | |
| 2.2 | fonction | |
| 2.3 | adresse (rue, avenue), no | |
| 2.4 | npa, localité | |
| 2.5 | no tél direct | |
| 2.6 | mobile | |
| 2.7 | e-mail | |

Questionnaire annuel aux entreprises

DONNEES CONFIDENTIELLES

3 PERSONNES OCCUPEES DANS L'ENTREPRISE

données non publiques

3.1 nombre total de collaborateurs (y compris la direction, le gérant et les apprentis)

personnes occupées dans l'entreprise:

3.2 - hommes occupant un taux d'activité

supérieur à 90%

entre 89% et 50%

inférieur à 50%

3.3 - femmes occupant un taux d'activité

3.4 nombre d'apprenti(e)s

0 1 2
 3 +

3.5 engagerait apprenti(e)

Oui Non

4 MOBILITE DES COLLABORATEURS

données non publiques

4.1 nombre de place(s) de parking réservé aux collaborateurs, y compris la direction

4.2 nombre de voitures d'entreprise

4.3 votre entreprise a-t-elle un plan de mobilité formalisé ?

Oui Non

4.4 Quelles mesures de mobilité prenez-vous pour les collaborateurs (cocher, la ou les mesures prises par votre entreprise)

un taxi collectif pour les collaborateurs
 un contrat de car sharing (type mobility) pour les déplacements des collaborateurs
 une contribution financière à l'abonnement de transports publics des collaborateurs
Autre (merci de préciser) :

4.5 l'offre en transports publics répond-elle aux besoins professionnels de vos collaborateurs? (cocher la réponse)

Oui Non

4.6 remarques :

5 CADRE DE TRAVAIL DES COLLABORATEURS (GARDE D'ENFANTS)

données non publiques

5.1 horaires de travail des collaborateurs

fixes

flexibles

début de journée

fin de journée

5.2 si horaires fixes:

5.3 en cas de changements d'équipe, à quelle(s) heure(s) se font-ils?

5.4 avez-vous pris des mesures pour soutenir le personnel en matière de garde d'enfants ?

Oui Non

Questionnaire annuel aux entreprises

- 5.5 si oui, quelles mesures prenez-vous :
(cocher, la ou les mesures prises par votre entreprise)
- mise en place d'une structure d'accueil dans l'entreprise
 - réservation de places dans une structure d'accueil
 - réservation de places dans un réseau de mamans de jour
 - soutien financier aux parents
 - aide pour la garde des enfants malades
 - membre d'un réseau LAJE
 - autre :

5.6 combien de collaborateurs ont-ils des enfants âgés de 0 à 12 ans ?

- 5.7 votre entreprise a-t-elle une cafétéria d'entreprise? Oui Non
votre entreprise a-t-elle un restaurant d'entreprise? Oui Non

- 5.8 si non, pensez-vous:
- bénéficier d'une offre de restauration suffisante dans votre quartier
 - participer financièrement à un restaurant d'entreprises "collectif"

5.9 remarques:

6 DOMICILIATION DES COLLABORATEURS

données non publiques

(y compris la direction, le gérant et les apprentis)

| nombre | régions | nombre | régions |
|--------|--|--------|--|
| _____ | Habitants la commune où est établie l'entreprise | _____ | Habitants d'autres régions du canton de Vaud |
| _____ | Habitants le district de Nyon | _____ | Habitants d'autres cantons (hors VD et GE) |

Communes du district de Nyon : **Arnex-sur-Nyon, Arzier-Le Muids, Bassins, Begnins, Bogis-Bossey, Borex, Bursinel, Bursins, Burtigny, Chavannes-de-Bogis, Chavannes-des-Bois, Chéserey, Coinsins, Commugny, Coppet, Crans-près-Céligny, Crassier, Duillier, Dully, Essertines-sur-Rolle, Eysins, Founex, Genolier, Gilly, Gingins, Givrins, Gland, Grens, La Rippe, Le Vaud, Longirod, Luins, Marchissy, Mies, Mont-sur-Rolle, Nyon, Perroy, Prangins, Rolle, Saint-Cergue, Saint-George, Signy-Avenex, Tannay, Tartegnin, Trélex, Vich, Vinzel**

_____ Habitants à Genève
_____ Habitants en France voisine

Date

Signature

Formulaire à nous retourner :

- Par courrier à l'adresse postale suivante : **Greffe Municipal – Case postale 48 – 1297 Founex**
- Par email à l'adresse suivante : **greffe@founex.ch**
- Par fax au numéro suivant : **022 / 960 88 89**



Commune de Founex

Questionnaire N°1 Mode d'élimination des déchets Législature 2016-2021

Nom de l'entreprise : _____

- Nous éliminons nos déchets au moyen de sacs taxés
- Nous avons conclu un contrat de prestation avec une entreprise spécialisée
(joindre une copie)
- Nous utilisons les infrastructures de la commune (préciser lesquelles)
- Déchetterie
 - Compostière
 - Transporteur de la commune (verre perdu, encombrants, etc.)
 - Autre

(possibilité de cocher plusieurs cases)

Date : _____

Signature : _____



Commune de Founex

Questionnaire N°2 - Tonnages Législature 2016-2021

Nom de l'entreprise : _____

Déchetterie

| <u>Nature du déchet</u> | <u>Tonnage annuel</u> |
|---|-----------------------|
| Encombrants..... | _____ Kg |
| Bois | _____ Kg |
| Plastiques | _____ Kg |
| Papiers, carton..... | _____ Kg |
| Verre..... | _____ Kg |
| PET..... | _____ Kg |
| Alu/Fer blanc | _____ Kg |
| Ferraille | _____ Kg |
| Inertes | _____ Kg |
| Textiles et chaussures..... | _____ Kg |
| Pneus..... | _____ Kg |
| Déchets spéciaux (huiles, batteries, peintures, médicaments, luminaires)..... | _____ Kg |
| Electroménagers, électronique (ordi, imprimante, toner, etc.) | _____ Kg |

Compostière (EICTS) à Commugny

| <u>Nature du déchet</u> | <u>Tonnage annuel</u> |
|--|-----------------------|
| Compost, branches, gazons, fruits et légumes | _____ Kg |

Transporteur de la commune (verre perdu, encombrants, etc.)

| <u>Nature du déchet</u> | <u>Tonnage annuel</u> |
|-------------------------|-----------------------|
| Verre perdu | _____ Kg |
| Encombrants..... | _____ Kg |

| | <u>Tonnage annuel</u> |
|----------------------------------|-----------------------|
| Autres (à préciser) | _____ Kg |

Date : _____

Signature : _____