

QUESTIONNAIRE USAGER DOMESTIQUE (UD) DE LA CCH

1. IDENTIFICATION DE L'USAGER DOMESTIQUE

Localisation de l'utilisateur :

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Uturoa | <input type="checkbox"/> Taputapuata | <input type="checkbox"/> Tumara'a |
| <input type="checkbox"/> Taha'a | <input type="checkbox"/> Huahine | <input type="checkbox"/> Maupiti |

Type d'habitat

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Maison individuelle avec
jardin | <input type="checkbox"/> Maison individuelle avec
très peu de jardin | <input type="checkbox"/> Maison individuelle sans
jardin |
| <input type="checkbox"/> Appartement | | |

Tranche d'âge

- 18-29 ans
- 30-49 ans
- Plus de 50 ans

Nombre d'habitant par foyer

- Personne de + 12 ans :
- Personne de - de 12 ans :

Situation professionnelle ?

En activité

Sans emploi

Retraité

Avez-vous un véhicule pour vous déplacer ?

Oui

Non

2. GESTION DES DÉCHETS MÉNAGERS ET ASSIMILÉS

2.1. QUELLE EST LA NATURE DES DÉCHETS QUE VOUS METTEZ DANS VOS BACS GRIS

Fermentescibles (restants
alimentaires, épluchures, etc)

Papiers

Cartons

Bouteilles plastiques

Verre

Métaux (emballage métaux
ferreux, emballage
aluminium...)

Emballages papiers et
plastiques

Textile

Textiles sanitaires (textiles
sanitaires fractions souillée

Déchets inertes
(encombrants...)

Déchets dangereux (piles,
batteries, peintures, produits
chimique

2.2. TYPE ET NOMBRE DE BACS

Type de **bac gris** en dotation et nombre : 120 litres nombre :.....

240 litres nombre :.....

660 litres nombre :.....

Autre :.....

.....

Les bacs sont-ils tous remplis une fois par semaine ?

Oui

Non

Taux de remplissage lors du ramassage (en %) :

≤25%

≤50%

≤75%

≤100%

Est-ce que vous disposez d'un bioseaux pour les déchets fermentescibles ?

Oui ; nombre :..... ; volume :.....

Non

3. CONNAISSANCE DU TRI DES DÉCHETS

3.1. PRATIQUEZ-VOUS LE TRI SÉLECTIF AU QUOTIDIEN ?

Oui

Non

3.2. AVEZ-VOUS CONNAISSANCE DES DÉCHETS À METTRE DANS LES POINTS D'APPORTS VOLONTAIRES (PAV) ?

Oui

Non

3.3. PENSEZ-VOUS QUE LE TRI SOIT NÉCESSAIRE ?

Oui

Non, pourquoi ?

.....
.....
.....
.....

3.4. VERRE

Où jetez-vous vos déchets en verre ?

Bac gris

PAV

4. ENCOMBRANTS

Où déposez-vous vos encombrants si vous en avez ?

Mairie

Centre de tri CCH

En bord de route auprès des PAV

Autres:.....

5. DÉCHETS DANGEREUX

Où déposez-vous vos déchets dangereux si vous en avez ?

	Mairie	Magasin	Centre de tri CCH	PAV	Autres
Piles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Précisez :
Batteries	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Précisez :
Peintures/produits chimiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Précisez :
Huiles usagées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Précisez :

6. ENQUÊTE DE SATISFACTION SUR LE SERVICE DE COLLECTE DES DÉCHETS

6.1. LES JOURS DE COLLECTE SONT-ILS CONFORMES AU PLANNING ANNONCÉ PAR LA CCH ?

Oui

Non

6.2. LA FRÉQUENCE DE COLLECTE DES DÉCHETS VOUS SEMBLE-T-ELLE SUFFISANTE ?

Oui

Non

6.3. DE MANIÈRE GÉNÉRALE, ÊTES-VOUS SATISFAIT DU SERVICE PROPOSÉ PAR LA CCH ?

Très satisfait

Satisfait

Moyennement satisfait

Pas satisfait

7. TARIFICATION

7.1. COMBIEN PAYEZ-VOUS LA REDEVANCE PAR AN ?

- ≤5 000 frs ≤10 000 frs ≤15 000 frs ≤20 000 frs
- >20 000 frs

7.2. QUE PENSEZ-VOUS DU COÛT DE LA TARIFICATION DE LA REDEVANCE DÉCHETS ?

- Très cher
- Cher
- Convenable
- Insuffisant

7.3. CONNAISSEZ-VOUS LE PRINCIPE DE CALCUL DE LA REDEVANCE ?

- Oui
- Non

8. ENQUÊTE DE SATISFACTION SUR LE SERVICE DE TRAITEMENT DES DÉCHETS

8.1. ETES-VOUS SATISFAIT DU MODE DE TRAITEMENT DES DÉCHETS ACTUEL PAR ENFOUISSEMENT DANS DES DÉPOTOIRS ?

- Très satisfait
- Satisfait
- Moyennement satisfait
- Pas satisfait, pourquoi ?

.....

.....

8.2. ETES-VOUS POUR L'AMÉNAGEMENT D'UN CENTRE D'ENFOUISSEMENT TECHNIQUE DES DÉCHETS (CET) SUR VOTRE ÎLE ?

Oui

Non : qu'est ce que vous proposez comme mode de traitement des déchets à la place d'un CET ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

8.3. ETES-VOUS SATISFAIT DU LIEU D'AMÉNAGEMENT D'UN CENTRE D'ENFOUISSEMENT TECHNIQUE DES DÉCHETS (CET) PROPOSÉ PAR LA CCH ?

Très satisfait

Satisfait

Moyennement satisfait

Pas satisfait : quel lieu vous proposez pour l'aménagement d'un CET sur votre île ?

.....
.....
.....

8.4. PENSEZ-VOUS QU'IL EST POSSIBLE DE NE PAS AMÉNAGER UN CET SUR VOTRE ÎLE, Y COMPRIS POUR LE TRAITEMENT DES DÉCHETS ENCOMBRANTS (FRIGIDAIRES, TÔLES, FERRAILLES, ETC) ?

Non

Oui, comment ?

.....
.....

.....

8.5. ETES-VOUS POUR L'AMÉNAGEMENT D'UN INCINÉRATEUR TRAITANT LES DÉCHETS SUR VOTRE ÎLE ?

Oui

Non, pourquoi ?

.....

.....

.....

9. COMMUNICATION

9.1. ETES-VOUS SATISFAIT PAR LA COMMUNICATION RÉALISÉE PAR LA CCH SUR L'EXPLOITATION DE SON SERVICE DÉCHETS ET DES INVESTISSEMENTS RÉALISÉS OU À RÉALISER ?

Très satisfait

Satisfait

Moyennement satisfait

Pas satisfait

9.2. CONNAISSEZ-VOUS LE SITE INTERNET ET LA PAGE FACEBOOK DE LA CCH ?

Oui

Non

10. COMMENTAIRES

Quelles sont vos remarques sur :

La collecte et le traitement des déchets réalisé par la communauté de communes Hava'i ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Autre ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Communauté de Commune de Hava'i

*Pk 13,5 côté mer Tevaitoa
BP 49 – 98735 Uturoa RAIATEA
Tél. (689) 40 66 48 59*