**Guide sur la production de déchets : GMS**

Ce questionnaire sera utilisé dans le cadre d’une étude de faisabilité pour l’implantation d’unité(s) de compostage industriel pour la valorisation des biodéchets de la restauration collective, de la GMS et de l’industrie agro-alimentaire en province Sud. Merci de votre collaboration.

|  |  |
| --- | --- |
| **Questionnaire à nous retourner au plus tard le 21 août 2020** **Si vous rencontrez des difficultés à remplir ce document, n’hésitez pas à nous contacter :** | Institut de la Qualité (Lucile HOCQUET)hocquet@institut-qualite.nc**+687 76 67 57** |

|  |
| --- |
| **Informations générales** |
| Nom de votre structure |  |
| Adresse et commune |  |
| Personne à contacter | Nom :  |
| Téléphone : |
| Email : |

|  |
| --- |
| **Activité** |
| Ces données resteront confidentielles, elles nous permettront d’établir des ratios de quantités de déchets **Superficie : m²** **Volumes d’activité : Visiteurs / an** |

|  |
| --- |
| **CARACTERISTIQUES DES DECHETS PRODUITS & POSSIBILITES DE STOCKAGE SUR SITE** (en attendant la collecte, le traitement ou la valorisation) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type de déchets** | **Quantité /mois ou par an (à préciser)**(Indiquer l’unité : unités, kg, litres, m3) | **Caractéristiques :**  | **Mode de stockage** (Bac, conteneur, autre à préciser) | **Broyage, compactage ?** (Cocher si oui) | **Tri des biodéchets possible ?**(Cocher si oui) | **Si oui : type d’impuretés** *(Ex : emballages souillés, mélange avec d’autres déchets, etc.)* |
| Fruits & légumes |  |  |  |  |  |  |
| Autres biodéchets, hors carnés & poissons |  |  |  |  |  |  |
| Denrées emballées  |  |  |  |  |  |  |
| Cartons  |  |  |  |  |  |  |
| …………………………… |  |  |  |  |  |  |
| …………………………… |  |  |  |  |  |  |
| …………………………… |  |  |  |  |  |  |

**Existence d’un local à déchets ? OUI / NON**

**Volume de stockage disponible** (m3 ou L par semaine à préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ambiant / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ réfrigéré

**MODES DE GESTION DES DECHETS EXISTANTS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **COLLECTE** (transport vers le lieu de valorisation, traitement ou élimination) | **TRAITEMENT** | **VALORISATION** |
| **Type de déchets** | **Fréquence de collecte**(Ex : 2/sem., 1/mois…) | **Nom prestataire** | **Mode de facturation**(Ex : nombre bacs ou volume / semaine) | **Coût annuel**(F.CFP) | **Type de traitement**(Ex : enfouissement, incinération) | **Prestataire / lieu de prise en charge** (ISD, autre ?) | **Coût unitaire / annuel**(F.CFP/ tonneF.CFP/an) | **Cochez si oui** | **Quantités annuelles** (tonnes, m3) | **Objet de la valorisation** (ex : compostage, don…) | **Coût unitaire / annuel**(F.CFP/ tonneF.CFP/an) |
| OM en mélange |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Biodéchets |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cartons bruns |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres emballages |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES** |

|  |  |
| --- | --- |
| Etes-vous satisfait de votre mode actuel de gestion des déchets ? |  |
| Pour vous quel est le déchet le plus problématique et prioritaire à traiter ? |  |
| Remarques éventuelles (plaintes, nuisances, etc.) |  |
| Prévoyez-vous une augmentation de la production de déchets (préciser le type et dans quelles proportions) |  |
| Menez-vous des actions de réduction du gaspillage alimentaire ? |  |
| Quelles solutions alternatives envisagez-vous à court, moyen termes pour améliorer la valorisation des déchets ? |  |
| Procédez-vous à la pesée de vos déchets ? |  |
| Quelles sont les contraintes du tri dans votre établissement ? |  |
| Etes-vous prêts à réaliser le tri des biodéchets pour la mise en place d’une filière de valorisation organique ? |  |
| Autre commentaire ? exprimez-vous ! |  |