

LA SAUVETAT DU DROPT

ENQUETE SUR LE COMPOSTAGE DOMESTIQUE

ETAT DES LIEUX ET EVALUATION DES BESOINS DES SAUVETATOIS

Votre foyer :

Nombre d adultes d'enfants

Avez-vous des animaux de compagnie ? Si oui combien quoi -----

Votre environnement

Maison individuelle appartement

Avez-vous un jardin OUI NON si oui combien de m2 -----

Jardinez vous OUI NON

Avez-vous un espace extérieur OUI NON si oui combien de m2-----

Produisez-vous des déchets verts de jardin (tonte, feuilles mortes, branchage, ...) OUI NON

Avez-vous des animaux domestiques OUI NON si oui quoi -----

Nourrissez vous vos animaux de compagnie et domestiques avec vos déchets de cuisine OUI NON

Si oui, pouvez-vous préciser avec quels déchets de cuisine ?-----

Le compostage

Connaissez-vous les techniques de compostage des biodéchets (déchets verts de jardin et déchets alimentaires de cuisine) OUI NON

Faites vous déjà du compostage OUI NON

Si oui, avec quels types de biodéchets :

Déchets verts de jardin Déchets alimentaires de cuisine Les deux

❖ **SI OUI** quelle méthode employez-vous ? : en tas composteur maison composteur acheté
lombricomposteur Bocashi (méthode de compostage urbain)

La démarche de compostage vous semble-t-elle réussie OUI NON

Avez-vous besoin d aide, de conseils OUI NON

Vous arrive-t-il d'hésiter avant de composter certains déchets ?

Non Oui. Lesquels ? -----

Avez-vous rencontré des nuisances générées par le compostage, si oui lesquelles ?

Insectes Odeurs Animaux. Lesquels ? Autres :

Avez-vous déjà obtenu du compost ?

Non Si oui, au bout de combien de mois ? :

Etes-vous satisfait de :

- la qualité de votre compost : Oui Non

- la quantité de compost obtenu : Oui Non

Où utilisez-vous votre compost ?

Potager Massifs floraux Plantes en pots Paillage
 Dépôt en déchèterie ou dans la poubelle Autres (précisez)

Avez-vous remarqué une diminution de la quantité de vos ordures ménagères à collecter ?

Oui Non

❖ **SI NON** pourquoi : Par méconnaissance par crainte des nuisances

Par manque de moyens d'espace de matériel (composteur...)

❖ **SI NON** - Que faites-vous - de vos déchets de cuisine : élimination dans les sacs noirs

Don à un voisin autre : -----

- de vos déchets de jardin : élimination dans les sacs noirs brulage apport en déchetterie

autre-----

- Voulez-vous découvrir les méthodes de compostage ? OUI NON

- Savez-vous où vous procurer un composteur ? OUI NON

- En absence d'espace personnel extérieur seriez-vous intéressés par un composteur collectif ?

OUI NON

Préfereriez-vous - un composteur collectif de quartier - composteur collectif central

Seriez-vous intéressés par une formation au compostage OUI NON

Accepteriez-vous de participer à la gestion du composteur collectif OUI NON

ESPACE OUVERT A VOS REMARQUES et PROPOSITIONS :

La commission environnement de votre commune et l'ensemble de vos élus vous remercient pour votre participation

Partie à découper -----

Si vous avez répondu oui à la dernière question faites vous connaître 😊 nous vous contacterons

Oui je souhaite participer au compostage collectif de mon village

Oui j autorise ma mairie à utiliser mes coordonnées à toute fin utile

Nom prénom :

Adresse :

Tel :

Mail :

Fait à _____ le _____

Signature

DEPOSEZ VOTRE QUESTIONNAIRE REMPLI ET VOTRE CANDIDATURE DANS LES URNES DEDIEES

MISES A DISPOSITION A LA MAIRIE ou envoyé le par mail à mairie.sauvetatdudropt@orange.fr