|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | | | |
| NOM DE L’ENTREPRISE : | | |  | | | | |
| ADRESSE : | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| ***VEHICULES :***  • Précisez votre politique et périodicité d’entretien du parc de véhicules et sa traçabilité (mécanique)    • Précisez votre politique et périodicité d’entretien du parc de véhicules et sa traçabilité (nettoyage et désinfection)    • Quelle est votre politique et fréquence de renouvellement des véhicules ? (ex : achat ou location longue durée)     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1ère Mise en circulation | **Nombre de véhicules\*** | | | | **Taxis** | **VSL** | **Ambulances** | | avant 2007 |  |  |  | | 2008 |  |  |  | | 2009 |  |  |  | | 2010 |  |  |  | | 2011 |  |  |  | | 2012 |  |  |  | | 2013 |  |  |  | | 2014 |  |  |  | | 2015 |  |  |  | | 2016 |  |  |  | | 2017 |  |  |  | | 2018 |  |  |  | | 2019 |  |  |  | | 2020 |  |  |  | | 2021 |  |  |  | | 2022 |  |  |  | | **TOTAL** |  |  |  |   *\*Indiquer le nombre de véhicules en fonction de l’année de 1ère mise en circulation*  ***PERSONNEL :***  • Précisez le nombre de personnes à temps partiel et à temps plein et leur durée de travail, ainsi que l’ancienneté (*possibilité de joindre un listing en annexe – Merci de le préciser ci-dessous*).    ***PRESTATIONS DE SERVICE :***  • Précisez vos engagements de service envers le patient (accompagnement, formalités administrative, etc.)    • Possédez-vous une charte qualité ?  ***si oui*** *joindre une copie*    *Cocher la case correspondante à votre situation actuelle* | | | | | | | |
|  |  | | | | | **OUI** | **NON** |
|  | Démarche environnementale de votre entreprise (certification environnementale, engagement envers le Développement Durable et la Responsabilité Sociétale des Entreprises (*formation personnels, co-voiturage*) autre démarche) : | | | | |  |  |
| *JUSTIFICATION :* |  | | | | | | |
|  | Avez-vous mis en place une politique interne de gestion de vos déchets ? | | | | |  |  |
| *JUSTIFICATION :* |  | | | | | | |
|  | Avez-vous mis en place une politique de maîtrise de vos consommations d’énergies (*achat véhicule propre : émission Co²)* ? | | | | |  |  |
| *JUSTIFICATION :* |  | | | | | | |
| ***Merci de joindre tout document permettant de justifier de vos actions relevant du développement durable. (exemple : certification, charte, plan d’action, consignes…)*** | | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  |
| Le : |  | | | à : | | | |
| Nom et qualité du signataire : | |  | | |  | |  |
|  |  | | | Cachet et signature : | | | |