



FORMULAIRE EQUIVALENT PDE

Commune d'Uccle

1. Données générales

Vous êtes une : ASBL Entreprise Profession libérale Ecole Autres :

Nom :

Numéro d'entreprise :

Type d'activité – Description :

Adresse siège social :

Adresse du siège d'exploitation ou entité (si différente de l'adresse siège social) :

.....

Si votre établissement a déjà réalisé un Plan de Déplacements d'Entreprises, merci d'en joindre une copie lors de la remise de ce formulaire.

2. Effectif

Quel est le nombre de personnes employées dans votre implantation à Uccle, résidant :

- A Uccle :
- En Région de Bruxelles-Capitale (hors Uccle) :
- Forest – Saint-Gilles – Ixelles :
- Autres communes :
- En Région flamande :
- Linkebeek – Drogenbos – Rhode-Saint-Genèse - Beersel :
- Autres communes :
- En région wallonne :

TOTAL :

Si votre entreprise emploie moins de trois travailleurs (vous y compris), passez directement à la question 6.

3. Organisation du temps de travail

Nombre de travailleurs prestant un horaire de jour :

Nombre de travailleurs prestant un horaire de nuit :

Nombre de travailleurs prestant un horaire décalé :

Nombre de travailleurs prestant un temps partiel :

- Mi-temps :
- Quart temps :
- Autre :

Encouragez-vous le télétravail ? : Oui Non Sans objet

4. Mobilité du personnel

- Quel moyen de déplacement principal les membres du personnel utilisent-ils pour rejoindre leur lieu de travail ?

Moyen	Nombre de personnes
Voiture privée	
Véhicule de société	
Covoiturage (voiture en tant que passager)	
Transports publics (train-tram-bus)	
Bus d'entreprise	
Mobylette – motos	
Vélo	
Marche	

- Quel est le nombre de personnes utilisant leur véhicule (privé ou de société) pour des déplacements professionnels en journée ?

.....

5. Politique de mobilité de l'entreprise

Concernant le vélo, y-a-t-il :

- Des indemnités pour les déplacements à vélo ? oui non
- Des vestiaires ou douches pour les cyclistes ? oui non

Quel est le nombre d'emplacements sécurisés pour les vélos, vélomoteurs et motos dont vous disposez ?

.....

Concernant les transports publics et collectifs, y-a-t-il :

- Des indemnités supplémentaires pour les utilisateurs de transports publics (ex : remboursements supérieurs au minimum légal) ? oui non

Existe-t-il un arrêt de transport public proche de votre entreprise (moins de 500 mètres) ?

oui non. Si oui, quelle(s) ligne(s) :

.....

Concernant le covoiturage, y-a-t-il :

- Une organisation ou des mesures encourageant le covoiturage au sein de l'entreprise ? oui non
- Une adhésion à une banque de données ou centrale de covoiturage ? oui non

6. Politique de stationnement

Disposez-vous de places de stationnement privé ? **oui** **non**. Si oui, combien ?
.....

Mettez-vous vos places de stationnement privé à disposition des riverains la nuit ? **oui** **non**
Si oui, combien ?
Si non, seriez-vous prêt à le faire ? **oui** : Nombre de places : **non**

Quels moyens autres que ceux repris ci-dessus mettez-vous en œuvre pour rationaliser les déplacements motorisés au sein de votre entreprise ? Quels sont vos objectifs de répartition modale (part pour chaque moyen de déplacement) ?

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

7. Commentaires :

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

Je certifie que toutes les données indiquées dans ce formulaire sont conformes à la réalité.

Date : **Nom, prénom, qualité et signature :**