

Questionnaire usager : Tertiaire

Bâtiment :

Date :

Type de locaux:

Open Space

Bureau

Salle de réunion

1/ Que Pensez-vous de l'établissement ?

Pas du tout satisfaisant Peu satisfaisant satisfaisant Très satisfaisant

- Architecture :
- Intégration
Paysagère :
- La qualité des
espaces extérieurs :
- La qualité des
espaces intérieurs
(Circulation, organisation
du bâtiment)

Remarques, précisions ou commentaires :

2/ Quels moyens de transport utilisez vous pour vous rendre à l'établissement ?

Voiture
Vélo

2 roues motorisé
Autre

Transport en commun

A pied

Selon le mode de transport utilisé précisez, vos contraintes ou facilités d'accès :

Ex Piste cyclable jusqu'à l'établissement, garage à vélo, arrêt de bus à proximité

3/ Vos remarques sur le choix des matériaux (intérieur et extérieur)

Ex : qualité visuelle, ambiance

4 / Existe-t-il un système de tri des déchets dans l'établissement ?

Oui Non

Si oui lequel ?

L'utilisez-vous ? Oui Non Si Non pourquoi ?

.....

5/ pouvez-vous agir sur le système de régulation (chauffage)

Oui Non Si oui l'utilisez-vous ? Oui Non

6/ En général, en hiver les locaux sont-ils ?

Trop chaud

Trop froid

Agréable

Précisions : Des locaux posent-ils particulièrement problème ?

.....

7 / En hiver ouvrez-vous parfois les fenêtres ?

Pendant les temps de travail

Pendant les pauses

Jamais

Si oui

Pour aérer

Parce qu'il fait trop chaud

8/ En général, en été les locaux sont-ils ?

Trop chaud

Agréable

Trop Froid (si climatisation)

Précisions : Des locaux posent-ils particulièrement problème ?

.....

9/ Utilisez-vous les protections solaires (volet, store, brise-soleil....) contre:

La chaleur

L'éblouissement

Les deux

Sont-elles efficaces ?

Oui

Non

Précisions ou remarques :

.....

10/ En été, l'ouverture des fenêtres est-elle nécessaire pour assurer le confort (température, aération) ?

Oui Non

Si oui Parce qu'il fait trop chaud Pour aérer

Est-ce efficace ? Oui Non Oui Non

Précisions ou remarques :

11/ Dans les locaux, il y a-t-il des nuisances acoustiques en provenance :

De l'extérieur Des pièces mitoyennes Des couloirs Des équipements

12/ Que pensez-vous en général de la qualité sonore des espaces de travail ? (Résonance, audition, bruit de fond)

Pas du tout satisfaisant Peu satisfaisant Satisfaisant Très satisfaisant

Précisions ou remarques (salle de réunion...)

13/ Dans les locaux, que pensez vous en général de la qualité de l'éclairage naturel (lumière du jour ?)

Bureau Pas du tout satisfaisant Peu satisfaisant satisfaisant Très satisfaisant

Open Space

Salle de réunion

Précisions ou remarques :

14/ Dans les locaux, que pensez vous en général de la qualité de l'éclairage artificiel ?

Bureau Pas du tout satisfaisant Peu satisfaisant satisfaisant Très satisfaisant

Open Space

Salle de réunion

Précisions ou remarques (éblouissement, trop fort, trop faible.....)

15/ Pendant la journée, les locaux sont-ils éclairés ?

En permanence Lorsqu'il fait trop sombre

16/ Avez-vous ressenti des problèmes d'odeur ?

Souvent Parfois Jamais

Si oui lesquelles :

17/ Après avoir passé du temps dans les locaux, vous arrive-t-il de ressentir les symptômes suivants ?

Fatigue Toux Maux de tête Irritation (des yeux, nez) Autres :

Précisions ou remarques :

17/ Globalement, que pensez-vous de votre établissement ?

Remarques complémentaires concernant la qualité environnementale de votre établissement :

**Nous vous remercions du temps consacré
pour renseigner ce questionnaire.**