



### Questionnaire annuel aux entreprises

Suivant le règlement sur l'exercice des activités économiques (RLEAE 930.01.1)

1 DONNÉES OBLIGATOIRES		données publiques
1.1	Raison sociale (nom)	
1.2	Enseigne (commerces, cafés, hôtels, restaurants) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	(cocher la réponse)
1.3	si oui, préciser le nom	
1.4	Forme juridique	
1.5	Date début d'activité	
1.6	Descriptif de l'activité (+ infos internes utiles)	
1.7	N° IDE (identifiant des entreprises) CHE	
Coordonnées de l'entreprise		données publiques
1.8	Chez	
1.9	Adresse (rue, avenue), n°	
1.10	Case postale	
1.11	NPA, localité	
1.12	N° tél.	
1.13	E-mail	
	Souhaitez-vous que l'e-mail apparaisse en ligne ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	(cocher la réponse)
1.14	Site web http://	
Si votre entreprise est inscrite au Registre du commerce		données publiques
1.15	N° RC	
1.16	Date d'inscription (jj.mm.aaaa)	
1.17	Capital social (CHF / € / \$ / ...)	
1.18	Date de fin d'activité	
1.19	Motif de la fin d'activité	
2 COORDONNÉES DES CONTACTS DE L'ENTREPRISE		données non publiques
(Personnes atteignables également hors des heures et jours d'ouverture – SÉCURITÉ)		
	Contact 1	Contact 2
2.1	Nom, Prénom	
2.2	Fonction	
2.3	Adresse (rue, avenue), n°	
2.4	NPA, localité	
2.5	N° tél direct	
2.6	Mobile	
2.7	E-mail	

## Questionnaire annuel aux entreprises

### DONNÉES CONFIDENTIELLES

#### 3 PERSONNES OCCUPÉES DANS L'ENTREPRISE

*données non publiques*

3.1 Nb total de collaborateurs

(y compris la direction, le gérant et les apprentis)

3.2 Nombre d'apprentis

3.3 Engagerait des apprenti(e)s

#### 4 MOBILITÉ DES COLLABORATEURS

*données non publiques*

4.1 Votre entreprise a-t-elle un plan de mobilité formalisé ?

Oui  Non

4.2 L'offre en transports publics répond-elle aux besoins professionnels de vos collaborateurs ?

Oui  Non

4.3 Remarques

#### 5 CADRE DE TRAVAIL DES COLLABORATEURS (Gardes d'enfants)

*données non publiques*

5.1 Avez-vous pris des mesures pour soutenir le personnel en matière de garde d'enfants ?

Oui  Non

5.2 Si oui, quelles mesures prenez-vous ?

Date

Signature

Formulaire à nous retourner :

- Par courrier, à l'adresse suivante : Commune d'Arzier-Le Muids, Rue du Village 22, CP, 1273 Arzier-Le Muids
- Par e-mail, à l'adresse suivante : [controle.habitants@arzier.ch](mailto:controle.habitants@arzier.ch)
- Par fax, au numéro suivant : 022 366 87 88