

Enquête Salarié

Questionnaire sur les déplacements des personnes travaillant sur la zone d'activité

Ce questionnaire s'inscrit dans le cadre de l'élaboration du **plan de mobilité et sécurité durables de la zone d'activité**.

Il s'adresse aux salariés des établissements engagés dans la démarche, tous corps de métiers confondus.

Ce plan de mobilité vise à rationaliser et améliorer les déplacements générés par les activités des entreprises. Les réponses que vous nous fournirez permettront dans un premier temps de mieux connaître vos habitudes de déplacements, vos contraintes, les freins à la pratique des différents modes de transport, vos risques, ainsi que vos attentes particulières. Dans un deuxième temps, cela nous aidera à mettre en évidence les enjeux sur la zone d'activité et à mieux définir les solutions qui vous permettront demain d'effectuer vos déplacements de manière plus économique, plus écologique, plus sûre et plus rapide !

Ce questionnaire est **strictement anonyme**. Il vous faudra **5-10 minutes pour y répondre**, sachant que **vous n'avez pas à remplir l'intégralité du questionnaire. Seuls quelques blocs de questions vous concernent !**

Nous vous remercions donc de bien vouloir consacrer un instant pour y répondre.

Merci de retourner ce questionnaire avant le !

Les résultats de cette enquête seront diffusés sous forme d'une synthèse au cours du mois de

VOTRE LIEU DE TRAVAIL

1. Dans quelle entreprise travaillez-vous ?

VOTRE SITUATION, POUR MIEUX VOUS CONNAÎTRE

2. Quel est le code postal de votre résidence ? Commune :

3. Qu'est-ce qui vous a incité à choisir votre lieu de résidence ?

- Prix foncier / Loyer
- Travail du conjoint
- Qualité de vie (campagne...)
- Services locaux près du lieu de résidence
- Autre :

4. Votre tranche d'âge : Moins de 25 ans 25-35 ans 35-50 ans 50 ans et +

5. Vous êtes :

- Salarié
- Intérimaire
- Stagiaire/apprenti
- Sous-traitant
- Cadre
- Agent de maîtrise / technicien
- Ouvrier/employé
- Autre :

6. Avez-vous le permis ? Oui Non

Si oui :

Lequel ?

Depuis combien de temps ?

- 7. Avez-vous accès...**
- | | Au travail | Chez vous | Jamais |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| à Internet depuis un ordinateur ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| à Internet depuis un téléphone ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. Votre ménage possède :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aucune voiture | <input type="checkbox"/> Aucun vélo adulte | <input type="checkbox"/> Aucun deux-roues motorisé |
| <input type="checkbox"/> 1 voiture | <input type="checkbox"/> 1 vélo adulte | <input type="checkbox"/> 1 deux-roues motorisé |
| <input type="checkbox"/> 2 voitures ou + | <input type="checkbox"/> 2 vélos adultes ou + | <input type="checkbox"/> 2 deux-roues motorisés ou + |

9. À titre personnel, avez-vous un (ou plusieurs) abonnement(s) de transport en commun ou de vélo en location ?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Abonnement TER/SNCF | <input type="checkbox"/> Abonnement bus/métro | <input type="checkbox"/> Abonnement cars |
| <input type="checkbox"/> Abonnement vélo | <input type="checkbox"/> Abonnement covoiturage | <input type="checkbox"/> Abonnement autopartage |
| <input type="checkbox"/> Autre : | | |

10. Afin de pouvoir mieux cibler certaines mesures adaptées du plan de mobilité, merci de nous préciser si vous avez à assumer une incapacité permanente ou un handicap qui génère une contrainte dans vos déplacements quotidiens : Oui Non

VOTRE TRAJET DOMICILE-TRAVAIL ET VOS HORAIRES

11. Quel est le mode de transport que vous utilisez le plus fréquemment pour venir au travail ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> La voiture seul(e) | <input type="checkbox"/> Les transports publics (TER, cars, bus...) |
| <input type="checkbox"/> Le covoiturage | <input type="checkbox"/> La marche à pied |
| <input type="checkbox"/> Un deux-roues motorisé | <input type="checkbox"/> Le vélo |
| <input type="checkbox"/> Plusieurs modes de transport : lesquels et dans quel ordre (ex. : TER puis bus) ? | |
| puis <input type="checkbox"/> Autre : | |

12. Pourquoi avoir choisi ce mode de transport pour vous rendre au travail ? (3 réponses maximum)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Je n'ai pas le choix. | <input type="checkbox"/> J'ai l'habitude. | <input type="checkbox"/> Il me permet d'être autonome. |
| <input type="checkbox"/> Il est fiable et ponctuel. | <input type="checkbox"/> Il est rapide. | <input type="checkbox"/> Il est sécurisant. |
| <input type="checkbox"/> Il est économique. | <input type="checkbox"/> Il est écologique. | <input type="checkbox"/> Il est bon pour ma santé. |
| <input type="checkbox"/> Il est le moins coûteux. | <input type="checkbox"/> Il est le plus rapide. | <input type="checkbox"/> Il répond à mes contraintes familiales. |
| <input type="checkbox"/> Autre : | | |

13. Avez-vous pris cette décision en connaissant tous les moyens de transport disponibles ?

- Oui Non

14. Quelle distance parcourez-vous pour un trajet domicile-travail (aller uniquement) ?

Environ km

15. Quelle est la durée moyenne de votre temps de trajet (aller) ?

Environ min

16. Comment se passe ce temps de déplacement ?

- Plutôt stressant Plutôt un moment de détente

17. Que faites-vous...

- | | | |
|---------------------------------|--|---|
| en voiture ? | <input type="checkbox"/> Écouter la radio | <input type="checkbox"/> Écouter de la musique |
| | <input type="checkbox"/> Téléphoner à des amis | <input type="checkbox"/> Préparer ma journée de travail |
| en transport en commun ? | <input type="checkbox"/> Écouter la radio | <input type="checkbox"/> Écouter de la musique |
| | <input type="checkbox"/> Traiter des mails | <input type="checkbox"/> Lire |
| | <input type="checkbox"/> Dormir | <input type="checkbox"/> Travailler |

18. Combien vous coûte ce moyen de transport sur un mois ? Environ €

19. Vos horaires de travail sont : Réguliers Irréguliers

20. Quels types d'horaires avez-vous ?

2 x 8 3 x 8 Horaires de journée fixes Horaires de nuit

Journée flexible sur une plage obligatoire Horaires très variables

Autre :

21. Vous travaillez : À temps plein

À temps partiel : quel pourcentage de temps de travail ?

22. En règle générale, quels sont vos horaires de travail ?

Prise de poste :h..... Sortie de poste :h.....

23. Quand partez-vous de votre domicile ? Tôt Tard

Pourquoi ?

24. Quand rentrez-vous ? Tôt Tard

Pourquoi ?

25. Travaillez-vous le samedi ? Jamais Parfois (1 à 2 samedi(s) /mois)

Exclusivement (tous les samedis)

26. Travaillez-vous le dimanche ? Jamais Parfois (1 à 2 dimanche(s) /mois)

Exclusivement (tous les dimanches)

27. Faites-vous du télétravail (travail à distance sans se rendre dans l'entreprise) ?

Non Oui, cela m'est déjà arrivé Oui, régulièrement

28. Effectuez-vous des étapes sur votre trajet domicile-travail ?

	Lesquelles ?	Si oui, sur la zone ?	Veillez préciser où :
Pour amener ou récupérer vos enfants (école, nourrice...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour faire des courses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour vous rendre à des activités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre, précisez :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29. Selon les jours, les semaines et les saisons, utilisez-vous un autre mode de transport que votre mode de transport principal ? Oui Non

30. Si oui, quel(s) autre(s) mode(s) utilisez-vous ?

La voiture Les transports en commun Le vélo La marche

Le covoiturage Un deux-roues motorisé Plusieurs modes de suite

31. Situez votre perception de danger sur votre trajet domicile-travail avec votre mode de transport habituel (1 : le plus faible).



32. Qu'est-ce qui vous gêne sur votre trajet domicile-travail (1 : peu de gêne ; 5 : beaucoup de gêne) ?

	1	2	3	4	5
Bouchons					
Respect des horaires de travail					
Respect des horaires pour les enfants					
Risque d'agression					
Insécurité routière					
Fiabilité des transports (retard, grève...)					
Panne					
Stationnement					
Autre					
Précisez :					
.....					
.....					

33. Dans quel état arrivez-vous au travail ?

Détendu Stressé Fatigué

34. Cela vous arrive-t-il souvent d'être en retard ? Oui Non

Si oui :

Cela vous stresse-t-il ? Oui Non

Comment gérez-vous ces retards ?

35. Est-ce qu'il vous est arrivé de renoncer à venir travailler suite à des problèmes rencontrés sur votre trajet (grève, trop de circulation, problème dans les transports...) ? Oui Non

36. Cela vous arrive-t-il souvent ? Oui Non



La partie suivante est facultative. Possibilité pour alléger le questionnaire de passer directement à la question 53.

VOTRE CHOIX DE MODE DE DÉPLACEMENT POUR LE TRAJET DOMICILE-TRAVAIL

Merci de ne renseigner que le(s) bloc(s) qui vous concerne(nt)

Si vous utilisez les **transports en commun**, répondez SVP aux questions ci-dessous ; si non, passez au bloc suivant (question 44).

37. Parmi les propositions ci-dessous, quelles sont les trois principales raisons qui vous incitent à emprunter les transports en commun pour votre trajet domicile-travail ? (3 réponses maximum)

Les transports en commun sont rapides/pratiques.

Je n'ai pas de voiture à disposition.

Les transports en commun sont peu polluants.

Je n'ai pas/plus le permis de conduire.

J'ai des contraintes budgétaires.

Je ne peux pas venir à vélo (manque d'aménagements...).

Autre :

38. Quel(s) réseau(x) de transports en commun utilisez-vous le plus souvent ? (plusieurs réponses possibles)

- Réseau bus/tram/méto de la ville/agglo Réseau car du département
 TER/SNCF Autre :

39. Quel titre de transport utilisez-vous le plus souvent ? (plusieurs réponses possibles)

- Bus/car/méto/tram* Abonnement de travail annuel Abonnement de travail mensuel
 Abonnement de travail hebdomadaire Billet à l'unité
- Train* Abonnement de travail annuel Abonnement de travail mensuel
 Abonnement de travail hebdomadaire Billet à l'unité

40. Empruntez-vous une ligne directe de transport public pour réaliser votre trajet domicile-travail ?

- Oui Non

41. En combien de temps rejoignez-vous votre lieu de travail (bâtiment) depuis l'arrêt de transport en commun ?

..... minutes

42. Rencontrez-vous des difficultés sur ce trajet (de l'arrêt de transport en commun à votre lieu de travail) ?

- Oui Non

Si oui, lesquelles ?

43. Quel est votre budget mensuel moyen de transports en commun ? €

SI VOUS VENEZ À PIED OU À VÉLO, RÉPONDEZ SVP AUX QUESTIONS CI-DESSOUS, SI NON, PASSEZ AU BLOC SUIVANT (QUESTION 49).

44. Vous venez principalement : À pied À vélo

45. Si vous venez à vélo, où le stationnez-vous ?

- Dans ou à proximité du bâtiment À l'extérieur

Équipement : À un arceau non abrité À un arceau abrité
 Sous un abri sans arceau Où vous pouvez !

46. Parmi les propositions ci-dessous, quelles sont les trois principales raisons qui vous incitent à utiliser le vélo ou la marche à pied pour votre trajet domicile-travail ? (3 réponses maximum)

- C'est agréable/bon pour la santé. Je cherche à faire des économies.
 J'ai l'habitude de marcher/circuler à vélo. Je n'ai pas de voiture à disposition.
 Mon domicile est proche de mon lieu de travail. Je n'ai pas/plus le permis de conduire.
 C'est un mode de transport écologique. La desserte en transports collectifs est insuffisante.
 Je ne veux pas subir les embouteillages. Autre :

47. Rencontrez-vous des difficultés pour circuler à vélo ou à pied ?

- Oui Non

48. Si oui, citez les trois principales difficultés :

58. Pensez-vous être bien informés sur les arrêts de bus à proximité...

de votre domicile (si vous résidez dans l'agglomération) ? Oui Non

de votre lieu de travail ? Oui Non

59. Estimez-vous que prendre les transports en commun à la place de la voiture, cela revient au bout du compte...

Plus cher Aussi cher Moins cher

60. À votre avis, quel est le montant mensuel de l'abonnement au réseau de transports en commun ?

..... €

VOS DÉPLACEMENTS PROFESSIONNELS

61. Effectuez-vous des déplacements dans le cadre de votre travail ? Oui Non

(*Si non*, allez à la question 73.)

62. Si oui, vers quel(s) lieu(x), à quelle fréquence et avec quel(s) mode(s) vous déplacez-vous ?

(*plusieurs réponses possibles*)

	Fréquence				Mode							
	Plusieurs fois par an	Plusieurs fois par mois	Plusieurs fois par semaine	Tous les jours	Véhicule personnel	Véhicule de service / de fonction	Deux-roues motorisé	Vélo	Marche	Bus	Train, TGV	Avion
Déplacements à l'intérieur de la zone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déplacements dans le centre-ville	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déplacements dans l'agglomération / la communauté urbaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déplacements dans le département	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déplacements dans la région	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déplacements en France	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déplacements à l'étranger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

63. Une politique de déplacement a-t-elle été définie dans votre entreprise ?

Oui Non

64. Avez-vous accès à une voiture...

de service ? Oui Non

de fonction ? Oui Non

65. Si oui, à quelle fréquence l'utilisez-vous ? (1 seule réponse possible)

- Quotidiennement
 Quelques fois par semaine
 Quelques fois par mois
 Rarement
 Jamais

66. Avez-vous recours à l'utilisation de votre véhicule personnel dans le cadre de déplacements professionnels ? (1 seule réponse possible)

- Quotidiennement
 Quelques fois par semaine
 Quelques fois par mois
 Rarement
 Jamais

Combien de kilomètres parcourez-vous en une année avec votre voiture personnelle ?
 km

67. Pour éviter des déplacements professionnels, utilisez-vous...

la téléconférence (téléphone) ?

- Non Rarement Parfois Souvent

la visioconférence ?

- Non Rarement Parfois Souvent

68. Si non, pourquoi ?

69. Si vous utilisez une voiture / un deux-roues motorisé pour vos déplacements professionnels, êtes-vous prêt(e) d'une façon ou d'une autre à en réduire l'usage ?

- Oui Non

70. Lors de vos déplacements professionnels, rencontrez-vous des difficultés qui peuvent affecter vos conditions de travail (ex. : manutention, agression, véhicule inadapté, stress, autres...) ?

- Oui Non

Si oui, lesquelles :

71. Dans l'entreprise, avez-vous bénéficié d'actions de formation à la conduite en sécurité ?

- Oui Non

Si oui, lesquelles :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Démonstrations | <input type="checkbox"/> Information sur les effets de l'alcool, drogues |
| <input type="checkbox"/> Formation à la sécurité routière | <input type="checkbox"/> Information sur l'usage du téléphone au volant |
| <input type="checkbox"/> Autres informations (vigilance, sommeil, équipement de sécurité...) | <input type="checkbox"/> Révision du code de la route |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez : | <input type="checkbox"/> Formation pratique d'écoconduite |

72. Qu'en avez-vous pensé ?

- Très utile Assez utile Pas très utile Sans intérêt

VOS DÉPLACEMENTS DE LA PAUSE DÉJEUNER

73. Où déjeunez-vous le plus souvent (hors missions) ?

- Dans mon bureau
 Dans une salle détente de mon entreprise
 Au restaurant d'entreprise/interentreprises
 À mon domicile
 Dans les restaurants/snacks à proximité
 Autre :

74. Quel mode de transport utilisez-vous le plus souvent ? (une seule réponse possible)

.....

75. Effectuez-vous des déplacements pour d'autres motifs lors de la période du déjeuner ?

- Oui Non

76. Si oui, pour quel(s) motif(s) ?

77. Si vous utilisez une voiture / un deux-roues motorisé pour vos déplacements liés au déjeuner, êtes-vous prêt(e) d'une façon ou d'une autre...

- à en réduire l'usage ? Oui Non
 à recourir au covoiturage ? Oui Non

ACCIDENTS ET RISQUES

78. Avez-vous eu au cours des trois dernières années un accident (même matériel et sans gravité) sur votre trajet domicile-travail ou sur vos déplacements professionnels ?

- Oui Non

79. Selon vous, quels sont les lieux à risques (où vous avez failli avoir un accident...) sur la zone d'activité avec votre mode de transport habituel ? Décrivez précisément et/ou situez sur la carte de la zone.

.....

.....

.....

80. Que faites vous pendant le déplacement trajet ou professionnel ? (réponse libre)

(par exemple : écouter la radio, de la musique, téléphoner à des amis ou préparer sa journée de travail, lire, écouter de la musique, traiter des mails...)

.....

.....

VOS ATTENTES CONCERNANT LES DÉPLACEMENTS ET SERVICES SUR LA ZONE

81. Parmi les affirmations suivantes, laquelle vous correspond le mieux pour venir travailler ?

(une seule réponse possible)

- Je ne possède pas de voiture. / Je ne viens jamais en voiture.
 Je suis conscient des problèmes associés à la voiture et je l'utilise le moins souvent possible.
 J'utilise habituellement la voiture, j'ai l'intention ferme de changer de mode de transport et je sais déjà comment faire.
 J'utilise habituellement la voiture, je pense à changer de mode, mais je ne sais pas comment faire.
 J'utilise habituellement la voiture, je souhaiterais changer de mode, mais je ne peux pas le faire pour l'instant.
 J'utilise habituellement la voiture et je ne souhaite pas changer.

82. Pour aller au travail, êtes-vous satisfait de votre mode de transport actuel ?

- Oui, je ne souhaite pas changer. Oui, mais je cherche mieux.
 Non, je veux changer de mode. Non, je n'ai pas le choix.

83. Estimez-vous que sans véhicule motorisé personnel vous pourriez venir travailler ?

- Oui Non

84. En cas d'incapacité imprévue à utiliser votre véhicule personnel, comment vous rendriez-vous au travail ?

- J'appelle un collègue pour du covoiturage. Je vais travailler à vélo / à pied.
 Je prends le bus / le train. J'appelle un taxi.
 Je suis obligé(e) de ne pas aller travailler.

85. Dans l'éventualité où de nouveaux services seraient disponibles à proximité de votre lieu de travail, lesquels pourraient vous permettre de limiter vos déplacements ?

- Crèche / garde d'enfants Poste Restaurant
 Télétravail Drive Centre auto
 Point presse Banque ou autres formalités administratives Aucun
 Autre :

86. Qu'est-ce qui vous inciterait à habiter plus près de votre lieu de travail ?**87. Qu'est-ce qui vous ferez utiliser davantage un autre mode de transport ? (3 choix maximum)**

	Trajets domicile-travail	Trajets professionnels	Trajets de la pause déjeuner
Une meilleure information sur les possibilités de déplacement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une meilleure information sur les impacts de mes déplacements (santé, sécurité, environnement...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plus de sécurité dans le déplacement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un accès plus près de mon entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un temps de parcours plus court	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des horaires mieux adaptés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des places de parking réservées au covoiturage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un accompagnement dans le choix du mode de transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La mise en relation avec d'autres salariés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un meilleur prix qu'actuellement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre, précisez :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quel mode de transport seriez-vous prêt à adopter ?

88. Parmi les propositions ci-dessous, lesquelles vous encourageraient à emprunter les transports publics pour vos déplacements domicile-travail, professionnels et de la pause déjeuner ?
(3 choix maximum par type de déplacement)

	Trajets domicile-travail	Trajets professionnels	Trajets de la pause déjeuner
Une meilleure information sur les transports existants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un arrêt plus proche de mon travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moins de correspondances / un trajet plus direct	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une meilleure fiabilité des horaires et du service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une meilleure articulation horaires de travail / des transports publics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une meilleure fréquence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un parc relais voiture / transports collectifs sur mon trajet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un parc relais vélos / transports collectifs sur mon trajet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une tarification préférentielle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aucune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre, précisez :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

89. Parmi les propositions ci-dessous, lesquelles vous encourageraient à utiliser le vélo pour les déplacements domicile-travail, professionnels et de la pause déjeuner ? (3 choix maximum par type de déplacement)

	Trajets domicile-travail	Trajets professionnels	Trajets de la pause déjeuner
Des aménagements cyclables sécurisés sur mon trajet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un garage à vélos sécurisé et abrité sur mon lieu de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des équipements au travail (douche, vestiaire, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le prêt d'un vélo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La possibilité de rentrer par un autre mode en cas de forte intempérie (covoiturage, transports collectifs, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un service de réparation vélos au travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un parking relais vélos / transports collectifs sur mon trajet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aucune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre, précisez :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Questions spécifiques pour un suivi

Estimez-vous que les récents travaux d'aménagement ont contribué à améliorer la sécurité et les conditions d'accessibilité et de circulation dans la zone ?

Comment jugez-vous les évolutions apportées l'année dernière sur les transports en commun ?

Comment jugez-vous les évolutions apportées l'année dernière sur l'offre vélo et les infrastructures vélos ?

Conformément à la loi informatique et liberté n° 78-17 du 6 janvier 1978, les réponses aux sondages n'étant pas obligatoires, vous avez le droit de ne pas répondre à tout ou partie de ce questionnaire. Conformément à l'article 27 de la même loi, aucune information directement ou indirectement nominative ne sera communiquée.