

Enquête Mobilités/Déplacements

Voiture individuelle, covoiturage, vélo, bus, marche à pied,... ; se rendre au travail, à l'école, faire ses courses, rejoindre une activité de loisir,... Il existe de multitudes façons de se déplacer !

Nos déplacements impactent l'environnement, notre qualité de vie et tiennent une place importante dans notre quotidien.

Pour le savoir, la commune de Plouneour-Menez lance une grande enquête sur la mobilité, ouverte à tous les habitants du territoire communal, dans le but de mieux connaître vos habitudes, ainsi que vos contraintes et vos besoins de déplacements.

Cette enquête permettra de prendre en compte les besoins de déplacement de notre commune lors de l'élaboration du plan mobilité, en cours de réflexion à Morlaix Communauté.

Ce questionnaire est strictement anonyme. Il est à déposer en mairie ou à envoyer par mail à mairie@plouneour-menez.bzh avant le 31 novembre 2021.

Nous vous remercions par avance de votre participation.

Sébastien MARIE
Maire

Et vous, comment vous bougez?

(1 questionnaire par foyer)

	PERSONNE 1	PERSONNE 2	PERSONNE 3
POUR MIEUX VOUS CONNAITRE			
Quel est votre âge ?	_____ ans	_____ ans	_____ ans
Etes-vous...	<input type="checkbox"/> Homme	<input type="checkbox"/> Homme	<input type="checkbox"/> Homme
	<input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Femme
Quelle est votre activité principale ?	<input type="checkbox"/> Employé/Ouvrier	<input type="checkbox"/> Employé/Ouvrier	<input type="checkbox"/> Employé/Ouvrier
	<input type="checkbox"/> Cadre/Prof. Libérale	<input type="checkbox"/> Cadre/Prof. Libérale	<input type="checkbox"/> Cadre/Prof. Libérale
	<input type="checkbox"/> Agriculteur	<input type="checkbox"/> Agriculteur	<input type="checkbox"/> Agriculteur
	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
	<input type="checkbox"/> Elève/Etudiant	<input type="checkbox"/> Elève/Etudiant	<input type="checkbox"/> Elève/Etudiant
	<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Retraité
	<input type="checkbox"/> Autre, laquelle :	<input type="checkbox"/> Autre, laquelle :	<input type="checkbox"/> Autre, laquelle :
Avez-vous un permis de conduire ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui
	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non
Disposez-vous d'une voiture ?	<input type="checkbox"/> Tout le temps	<input type="checkbox"/> Tout le temps	<input type="checkbox"/> Tout le temps
	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Jamais
	<input type="checkbox"/> En partage avec un autre membre de la famille	<input type="checkbox"/> En partage avec un autre membre de la famille	<input type="checkbox"/> En partage avec un autre membre de la famille
VOTRE DÉPLACEMENT PRINCIPAL : TRAVAIL ou ETUDES			
Nom de l'établissement :	_____	_____	_____
Commune :	_____	_____	_____
Quels modes de transport utilisez-vous :	<input type="checkbox"/> Voiture (conducteur)	<input type="checkbox"/> Voiture (conducteur)	<input type="checkbox"/> Voiture (conducteur)
Pour le mode de transport principal, inscrivez 1	<input type="checkbox"/> Déposé(e) en voiture	<input type="checkbox"/> Déposé(e) en voiture	<input type="checkbox"/> Déposé(e) en voiture
Pour le mode de transport secondaire, inscrivez 2	<input type="checkbox"/> Moto/scooter	<input type="checkbox"/> Moto/scooter	<input type="checkbox"/> Moto/scooter
	<input type="checkbox"/> Vélo	<input type="checkbox"/> Vélo	<input type="checkbox"/> Vélo
	<input type="checkbox"/> Co-voiturage	<input type="checkbox"/> Co-voiturage	<input type="checkbox"/> Co-voiturage
	<input type="checkbox"/> Transports scolaires	<input type="checkbox"/> Transports scolaires	<input type="checkbox"/> Transports scolaires
	<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Autres
Quelle distance parcourez-vous pour votre trajet domicile-travail (aller uniquement) ?	Environ _____ kms	Environ _____ kms	Environ _____ kms
Combien de temps dure votre trajet ?	_____	_____	_____
Quels sont vos horaires habituels de travail ou d'études ?	_____	_____	_____

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

Pour amener ou récupérer vos enfants ?

Pour faire des courses ?

Pour vous rendre à des activités

Pratiquez-vous le covoiturage pour

Si oui, à quelle fréquence ?

<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Oui
<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Non
<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Oui
<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Non
<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Oui
<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Non
<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Oui
<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Non

AUTRES DÉPLACEMENTS (HORS TRAVAIL ou ÉTUDES)

Quels sont les 2 lieux que vous fréquentez le plus souvent sur le territoire de Morlaix Communauté ?

Lieu N° 1

Commune

Combien de fois par semaine (samedi compris) ?

A quel moment ?

Quel mode de transport utilisez-vous principalement ?

(1 choix possible)

Combien de temps dure votre trajet ?

<input type="checkbox"/>	En semaine	<input type="checkbox"/>	En semaine	<input type="checkbox"/>	En semaine
<input type="checkbox"/>	Le samedi	<input type="checkbox"/>	Le samedi	<input type="checkbox"/>	Le samedi
<input type="checkbox"/>	Voiture (conducteur)	<input type="checkbox"/>	Voiture (conducteur)	<input type="checkbox"/>	Voiture (conducteur)
<input type="checkbox"/>	Déposé(e) en voiture	<input type="checkbox"/>	Déposé(e) en voiture	<input type="checkbox"/>	Déposé(e) en voiture
<input type="checkbox"/>	Moto/scooter	<input type="checkbox"/>	Moto/scooter	<input type="checkbox"/>	Moto/scooter
<input type="checkbox"/>	Vélo	<input type="checkbox"/>	Vélo	<input type="checkbox"/>	Vélo
<input type="checkbox"/>	Co-voiturage	<input type="checkbox"/>	Co-voiturage	<input type="checkbox"/>	Co-voiturage
<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>	Autres

Lieu N° 2

Commune

Combien de fois par semaine (samedi compris) ?

A quel moment ?

Quel mode de transport utilisez-vous principalement ?

(1 choix possible)

Combien de temps dure votre trajet ?

<input type="checkbox"/>	En semaine	<input type="checkbox"/>	En semaine	<input type="checkbox"/>	En semaine
<input type="checkbox"/>	Le samedi	<input type="checkbox"/>	Le samedi	<input type="checkbox"/>	Le samedi
<input type="checkbox"/>	Voiture (conducteur)	<input type="checkbox"/>	Voiture (conducteur)	<input type="checkbox"/>	Voiture (conducteur)
<input type="checkbox"/>	Déposé(e) en voiture	<input type="checkbox"/>	Déposé(e) en voiture	<input type="checkbox"/>	Déposé(e) en voiture
<input type="checkbox"/>	Moto/scooter	<input type="checkbox"/>	Moto/scooter	<input type="checkbox"/>	Moto/scooter
<input type="checkbox"/>	Vélo	<input type="checkbox"/>	Vélo	<input type="checkbox"/>	Vélo
<input type="checkbox"/>	Co-voiturage	<input type="checkbox"/>	Co-voiturage	<input type="checkbox"/>	Co-voiturage
<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>	Autres

SI VOUS RENCONTREZ DES DIFFICULTES POUR VOUS DEPLACER ? QUELS SONT LES OBSTACLES ?

(cochez la ou les cases)

<input type="checkbox"/>	Absence de véhicule	<input type="checkbox"/>	Absence de véhicule	<input type="checkbox"/>	Absence de véhicule
<input type="checkbox"/>	Je n'ai pas le permis	<input type="checkbox"/>	Je n'ai pas le permis	<input type="checkbox"/>	Je n'ai pas le permis
<input type="checkbox"/>	difficultés physiques de se déplacer	<input type="checkbox"/>	difficultés physiques de se déplacer	<input type="checkbox"/>	difficultés physiques de se déplacer
<input type="checkbox"/>	difficultés financières	<input type="checkbox"/>	difficultés financières	<input type="checkbox"/>	difficultés financières
<input type="checkbox"/>	manque d'information sur les transports	<input type="checkbox"/>	manque d'information sur les transports	<input type="checkbox"/>	manque d'information sur les transports
<input type="checkbox"/>	horaires transports collectifs inadaptés	<input type="checkbox"/>	horaires transports collectifs inadaptés	<input type="checkbox"/>	horaires transports collectifs inadaptés
<input type="checkbox"/>	isolement géographique	<input type="checkbox"/>	isolement géographique	<input type="checkbox"/>	isolement géographique
<input type="checkbox"/>	autres :	<input type="checkbox"/>	autres :	<input type="checkbox"/>	autres :

QUEL CRITÈRE VOUS AMÈNERAIT À UTILISER UN AUTRE MODE DE DEPLACEMENT ?

Si une alternative à l'usage de la voiture particulière était disponible pour vos trajets les plus réguliers, seriez-vous prêt à l'utiliser ?

<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Oui	
<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Non	
Si oui, pour quel type de solution en 1er	<input type="checkbox"/>	Covoiturage(1)	<input type="checkbox"/>	Covoiturage(1)	<input type="checkbox"/>	Covoiturage(1)
	<input type="checkbox"/>	Auto-partage(2)	<input type="checkbox"/>	Auto-partage(2)	<input type="checkbox"/>	Auto-partage(2)
	<input type="checkbox"/>	Service d'auto-stop organisé(3)	<input type="checkbox"/>	Service d'auto-stop organisé(3)	<input type="checkbox"/>	Service d'auto-stop organisé(3)
	<input type="checkbox"/>	Transport en commun	<input type="checkbox"/>	Transport en commun	<input type="checkbox"/>	Transport en commun
	<input type="checkbox"/>	Vélo	<input type="checkbox"/>	Vélo	<input type="checkbox"/>	Vélo

Si oui, pour quel type de solution en 2nd

<input type="checkbox"/>	Covoiturage (1)	<input type="checkbox"/>	Covoiturage (1)	<input type="checkbox"/>	Covoiturage (1)
<input type="checkbox"/>	Auto-partage(2)	<input type="checkbox"/>	Auto-partage(2)	<input type="checkbox"/>	Auto-partage(2)
<input type="checkbox"/>	Service d'auto-stop organisé(3)	<input type="checkbox"/>	Service d'auto-stop organisé(3)	<input type="checkbox"/>	Service d'auto-stop organisé(3)
<input type="checkbox"/>	Transport en commun	<input type="checkbox"/>	Transport en commun	<input type="checkbox"/>	Transport en commun
<input type="checkbox"/>	Vélo	<input type="checkbox"/>	Vélo	<input type="checkbox"/>	Vélo

Si vous optez pour la solution « Transport en commun » :

► vers quelle commune en priorité souhaitez-vous

une desserte ?

A quels horaires ? (2 choix possibles)

<input type="checkbox"/>	07h-09h	<input type="checkbox"/>	07h-09h	<input type="checkbox"/>	07h-09h
<input type="checkbox"/>	09h-12h	<input type="checkbox"/>	09h-12h	<input type="checkbox"/>	09h-12h
<input type="checkbox"/>	12h-15h	<input type="checkbox"/>	12h-15h	<input type="checkbox"/>	12h-15h
<input type="checkbox"/>	15h-17h	<input type="checkbox"/>	15h-17h	<input type="checkbox"/>	15h-17h
<input type="checkbox"/>	17h-19h	<input type="checkbox"/>	17h-19h	<input type="checkbox"/>	17h-19h

Pour quelle durée de trajet maximum ?

Glossaire

(1)Covoiturage :

C'est un service qui consiste à partager son véhicule personnel avec d'autres usagers pour effectuer un trajet commun.

(2)Service d'auto-partage :

C'est un service qui consiste en la mise en commun d'une flotte de voitures pour disposer d'un véhicule le temps d'un déplacement occasionnel sans en être propriétaire.

(3)Service d'auto-stop organisé :

C'est un service qui consiste à mettre en relation un conducteur et un auto-stoppeur. Basé sur une communauté d'inscrits, il fonctionne sur des arrêts d'auto-stop et de destination. Les auto-stoppeurs doivent se rendre à ces endroits et attendre le passage d'une voiture.

