

ENQUETE DE MOBILITE

Notre Communauté de Communes est, depuis le 1er juillet, compétente en matière de mobilité. Afin d'orienter le développement des futurs services, nous avons besoin de connaître vos habitudes de déplacement, vos contraintes et vos attentes.

Notre souhait est de pouvoir répondre à la fois aux enjeux de notre territoire, mais également aux enjeux actuels de notre société qu'ils soient économiques, écologiques ou sécuritaires.

Nous vous remercions pour vos réponses, et le temps que vous nous avez accordé.

1. Votre tranche d'âge :

2. Votre lieu de résidence :

3. Vous vivez :

Seul(e)

En couple

Seul(e) avec enfant(s)

En couple avec enfant(s)

4. Vous êtes en :

Résidence principale

Résidence secondaire

5. Les personnes majeures au sein de votre foyer ont elles une activité professionnelle ?

Oui, nombre de jour par semaine

Oui, occasionnellement

Non

Retraité(e)

Étudiant

6. Possédez-vous un permis de conduire ?

Oui

Non

7. Au sein de votre foyer vous avez :

Une automobile

Plusieurs automobiles

Un véhicule motorisé deux roues

Plusieurs véhicules motorisés deux roues

Vélo

Plusieurs vélos

Autre :

8. Par rapport à la question précédente, lequel est votre mode de transport habituel ?

9. Quels sont vos principaux motifs de déplacements ? Classer par ordre de priorité de 1 à 5, vous pouvez mettre 0 pour les motifs de transport que vous n'utilisez jamais.

Travail, formation ou recherche d'emploi

Courses

Soins

Loisirs

Visite(s) famille / amis

10. Si je ne peux pas conduire, je suis véhiculé(e) par :

Mes parents, un proche

Un tiers (taxi ou autre...)

J'utilise un véhicule sans permis

Autre :

11. Trouvez-vous globalement que vous avez des problématiques de mobilité pour vous rendre dans les lieux de votre choix (rejoindre vos proches, services quotidiens...)? :

Oui, j'ai des difficultés à me repérer dans l'espace

Oui, je ne suis pas rassuré(e), serein(e)

Oui, je n'ai pas de permis

Oui, je n'ai pas de véhicule (panne de voiture...)

Oui, problème ponctuel de santé

Oui, autre, précisez :

Non

12. Comment effectuez-vous vos démarches quotidiennes (travail, activités sportives/culturelles, courses, soins...)?

Voiture

Covoiturage

Vélo

Véhicule motorisé deux roues

Marche à pied

Autre :

13. Seriez-vous prêt(e) à utiliser un autre mode de déplacement ? Oui Non

Si oui, dans quelle situation ?

Courses quotidiennes

Soins

Loisirs

Travail

Autre :

14. Pouvoir se déplacer c'est (classer par ordre de priorité de 1 à 5) :

- | | |
|-------------------------------------|----------------------|
| Acquérir de l'autonomie | <input type="text"/> |
| Pouvoir chercher un travail | <input type="text"/> |
| Pouvoir se former | <input type="text"/> |
| Pouvoir se divertir | <input type="text"/> |
| Pouvoir voir ses amis et sa famille | <input type="text"/> |

15. Avez-vous connaissance des lignes régulières MOBIGO, proposées par notre territoire ?

- Oui Non

16. Pensez-vous que les informations concernant ces lignes régulières soient suffisantes ?

- Oui Non

Si non, comment souhaitez-vous être informé(e) ?

17. Quels services de mobilités pourraient vous intéresser ?

- Informations pratiques (circuit, horaires, tarifs...)
 Mise en relation covoiturage
 Véhicule autopartage avec permis sans permis
 Création d'une aire de stationnement pour covoiturage
 Location de vélos
 Accompagnement pour savoir utiliser les transports existants (trains, bus...)
 Accompagnement dans les démarches du permis de conduire
 Transport à la demande dans le cadre de soins

Autre :

18. Avez-vous des remarques ?

Vous pouvez retourner votre questionnaire :

- Après de votre mairie qui nous le transmettra
- Par mail à accueil@ccduserein.fr
- Par courrier à la Communauté de Communes,
1 place Saint Georges,
89440 L'Isle sur Serein