



Enquête sur les déplacements des salariés

Augmentation du coût du carburant, bouchons, accidents de la route, etc. : les enjeux de la mobilité concernent de plus en plus la vie quotidienne des salariés. L'enquête vise à faire le point sur l'état actuel et les perspectives des déplacements domicile-travail et des déplacements professionnels. Le traitement de ce questionnaire est anonyme, puis automatisé. Merci de consacrer un peu de votre temps à cette enquête.

1^{ère} PARTIE - VOS DEPLACEMENTS DOMICILE-TRAVAIL

⇒ *Votre situation personnelle*

Vous êtes : Un homme Une femme

Votre âge : _____

[Nom de votre entreprise : _____]

Votre statut professionnel:

Ouvrier Employé Cadre TAM (technicien agent de maîtrise) Autre : _____

⇒ *Votre rythme de travail*

Vos horaires de travail :

Type administratifs (même horaires) Equipe Nuit uniquement

Précisez vos horaires : _____

Travaillez-vous à temps partiel ? :

Oui Non

A quels jours de la semaine êtes-vous présent(e) sur votre lieu de travail ?

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

Vous déplacez-vous pour votre pause déjeuner?

Non, je déjeune sur place ou à proximité Oui, je rentre chez moi Oui, je déjeune à l'extérieur

⇒ *Votre lieu de domicile*

Dans le Bas-Rhin, précisez le nom de votre commune : _____

Dans le Haut-Rhin, précisez le nom de votre commune : _____

En Moselle, précisez le nom de votre commune : _____

Autres communes, précisez le code postal: _____

Pays limitrophe, par ex. Allemagne - précisez : _____

⇒ **Votre mode de déplacement PRINCIPAL** [pour vous rendre au travail - une seule réponse]

Je me déplace avec un seul mode:

- Marche à pied (seule)
- Vélo
- Deux-roues motorisé
- Car interurbain (réseau 67)
- Train
- Voiture
- Covoiturage (2 personnes ou plus dans la voiture)
- Autre : _____

Je me déplace avec plusieurs modes (multimodal):

- Train + vélo
- Train + Réseau 67
- Train + voiture
- Réseau 67 + vélo
- Réseau 67 + tram ou bus urbain
- Réseau 67 + voiture
- Covoiturage + transport collectif

Quel type de tarif utilisez-vous pour le transport collectif ?

- Tickets à l'unité
- Hebdomadaire
- Mensuel
- Annuel
- Autre: _____

⇒ **Le stationnement**

Où vous garer vous en général ?

- Parking de l'entreprise
- Dans une rue à proximité
- Parking d'une entreprise voisine
- Autre: _____

Rencontrez-vous des difficultés à vous garer ?

- Oui
- Non

Combien de temps vous faut-il pour vous garer ?

- Moins de 5 minutes
- De 5 à 10 minutes
- De 10 à 20 minutes
- Plus de 20 minutes

⇒ **Satisfaction par rapport à votre mode de déplacement**

Etes-vous globalement satisfait(e) par votre mode de déplacement? Oui Non

Pourquoi ? _____

Depuis que vous utilisez ce mode, considérez-vous que la durée de votre trajet :

- n'a pas évolué
- a augmenté
- a baissé

Pour quelles raisons ?

- Changement de lieu de domicile
- Changement de lieu de travail
- Conditions de circulation ou de desserte en transport collectif
- Autre raison : _____

⇒ **Votre mode de déplacement OCCASIONNEL** [pour vous rendre au travail - une seule réponse]

Utilisez-vous occasionnellement un autre mode de déplacement pour vous rendre au travail ?

- Oui
- Non

Lequel ? (une seule réponse)

Je me déplace avec un seul mode:

- Marche à pied (seule)
- Vélo
- Deux-roues motorisé
- Car interurbain (réseau 67)
- Train
- Voiture
- Covoiturage (2 personnes ou plus dans la voiture)
- Autre : _____

Je me déplace avec plusieurs modes (multimodal):

- Train + vélo
- Train + Réseau 67
- Train + voiture
- Réseau 67 + vélo
- Réseau 67 + tram ou bus urbain
- Réseau 67 + voiture
- Covoiturage + transport collectif



⇒ **Distance et durée du trajet domicile-travail**

La distance de votre trajet aller simple est : inférieure à 5 km supérieure à 5 km

Quelle est la durée moyenne de votre trajet domicile-travail, de porte à porte [en minutes] ?

À l'aller : _____

Au retour : _____

⇒ **Accident lors de trajet domicile-travail**

Au cours des 4 dernières années, avez-vous été impliqué(é) dans un accident de trajet domicile-travail ?

Oui Non

	Mode de déplacement :			L'accident a-t-il donné lieu à :	
	A pieds	Vélo	Voiture	Dégâts matériels	Dégâts corporels
Accident 1 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accident 2 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accident 3 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⇒ **Changement de mode de déplacement**

Dans un avenir proche, aimeriez-vous changer votre mode de déplacement ?

Oui Non

SI NON, pourquoi ? [plusieurs réponses possibles]

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Par convenance personnelle | <input type="checkbox"/> Absence de bus, train près de mon domicile |
| <input type="checkbox"/> Trajets professionnels dans la journée | <input type="checkbox"/> Absence de liaison entre l'arrêt/gare et mon lieu de travail |
| <input type="checkbox"/> Dépose ou récupération d'enfants | <input type="checkbox"/> Horaires de bus, train inadaptés à mes horaires |
| <input type="checkbox"/> Loisirs ou autres obligations | <input type="checkbox"/> Durée de trajet trop longue en bus, train ou vélo |
| <input type="checkbox"/> Réseau cyclable inadapté | <input type="checkbox"/> Pas de "covoitureur" |
| <input type="checkbox"/> Absence de stationnement adapté | <input type="checkbox"/> Pas de solution en cas de défaillance du "covoitureur" |
| <input type="checkbox"/> Autre raison (précisez): _____ | |

SI OUI, quelle(s) est (sont) votre (vos) motivation(s) pour changer de mode de déplacement ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Opter pour un mode plus pratique | <input type="checkbox"/> Réduire mon stress |
| <input type="checkbox"/> Faire des économies | <input type="checkbox"/> Réduire mon temps de déplacement |
| <input type="checkbox"/> Choisir un mode plus respectueux de l'environnement | <input type="checkbox"/> Autre raison: _____ |

SI OUI, quel mode de déplacement choisiriez-vous pour vous rendre au travail (une seule réponse)

Avec un seul mode:

- Marche à pied (seule)
- Vélo
- Deux-roues motorisé
- Car interurbain (réseau 67)
- Train
- Voiture
- Covoiturage (2 personnes ou plus dans la voiture)
- Autre : _____

Avec plusieurs modes (multimodal):

- Train + vélo
- Train + Réseau 67
- Train + voiture
- Réseau 67 + vélo
- Réseau 67 + tram ou bus urbain
- Réseau 67 + voiture
- Covoiturage + transport collectif



Pourquoi n'avez vous pas encore choisi de changer de mode de déplacement ? [plusieurs réponses possibles]

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Satisfaction globale pour le mode actuel | <input type="checkbox"/> Durée de trajet trop longue en bus, tram, train ou vélo |
| <input type="checkbox"/> Trajets professionnels dans la journée | <input type="checkbox"/> Absence de bus, tram, train près du domicile |
| <input type="checkbox"/> Absence de lieu de restauration à proximité | <input type="checkbox"/> Absence de bus, tram, train près du travail |
| <input type="checkbox"/> Dépose ou récupération d'enfants | <input type="checkbox"/> Horaires de bus, tram, train inadaptés à mes horaires |
| <input type="checkbox"/> Loisirs ou autres obligations sur le trajet | <input type="checkbox"/> Pas de « covoitureur » |
| <input type="checkbox"/> Réseau cyclable inadapté | <input type="checkbox"/> Pas de solution en cas de défaillance du « covoitureur » |
| <input type="checkbox"/> Absence de stationnement adapté à proximité | |
| <input type="checkbox"/> Autre raison (précisez) : _____ | |

2^{ème} PARTIE - VOS DEPLACEMENTS PROFESSIONNELS

Votre activité vous amène-t-elle à effectuer des déplacements professionnels ?

- Oui Non

SI OUI, certains s'effectuent-ils avec un véhicule motorisé ?

- Oui Non

SI OUI, vous vous déplacez avec un véhicule :

- Personnel De service De fonction Autre: _____

SI OUI, à quelle fréquence vous déplacez-vous?

- Tous les jours Plusieurs fois par semaine Plusieurs fois par mois Moins souvent

Pouvez-vous donner une estimation de la distance que vous parcourez, en une année, avec un véhicule motorisé POUR VOS DEPLACEMENTS PROFESSIONNELS ? (en kilomètres) : _____

3^{ème} PARTIE - LES SERVICES

Sur le trajet AVANT DE VOUS RENDRE AU TRAVAIL, avez-vous des activités REGULIERES, comme :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Déposer les enfants | <input type="checkbox"/> Aller à la Poste, à la banque |
| <input type="checkbox"/> Aller à la boulangerie, traiteur, boucherie | <input type="checkbox"/> Loisirs, sport |
| <input type="checkbox"/> Faires des achats, des courses | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |

Sur le trajet EN PARTANT DU TRAVAIL, avez-vous des activités REGULIERES, comme :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Récupérer les enfants | <input type="checkbox"/> Aller à la Poste, à la banque |
| <input type="checkbox"/> Aller à la boulangerie, traiteur, boucherie | <input type="checkbox"/> Loisirs, sport |
| <input type="checkbox"/> Faires des achats, des courses | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |

Quels services vous permettraient de réduire vos déplacements ?

Merci pour votre participation.
Vous serez tenu(e) informé(e) des résultats dès qu'ils seront traités.

Bonne journée !

