

ENQUÊTE MÉNAGES DÉPLACEMENTS ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES

FICHE MÉNAGE	Nombre de fiches Personnes du ménage	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Code fiche 1		1	<input type="checkbox"/>
Enquête réalisée le	Ma Me Je Ve Sa	Date	_ _ _ _ _
		Heure de début	_ _ _ _
		Heure de fin	_ _ _ _

Éléments saisis dans le logiciel de suivi d'enquête (tableau de bord)		
Secteur de tirage d'échantillon et zone fine de résidence		_ _ _ _ _
Numéro d'échantillon dans le secteur		_ _ _ _
Nom, prénom et n° de l'enquêteur		_ _ _ _
Numéro de semaine		_ _ _
Résultat de l'enquête		_ _ _
Jour de déplacement (<i>veille de l'enquête</i>) Lu 1 Ma 2 Me 3 Je 4 Ve 5		_
Occupation principale (statut) de la personne de référence (<i>report de P9</i>)		_
Nombre de déplacements tous modes		_ _ _
Nombre de déplacements réseaux urbains (bus urbains, tramway, métro)		_ _ _
Nombre de déplacements VP (véhicules particuliers)		_ _ _
Nombre de déplacements autres modes		_ _ _
Nombre de déplacements deux-roues		_ _ _
Nombre de déplacements marche à pied		_ _ _
Nombre de voitures du ménage (<i>report de M.6</i>)		_
Nombre de personnes de sexe masculin		_ _ _
Nombre de personnes de sexe féminin		_ _ _
Nombre de personnes de cinq ans et plus		_ _ _
Nombre de trajets réseaux urbains (bus urbains, tramway, métro)		_ _ _
Pour la personne répondant à la fiche Opinion	Sexe (P2) Occupation principale (P9) Âge (P4)	_ _ _ _ _
La loi n° 7817 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et ses modificatifs, garantissent aux personnes physiques concernées un droit d'accès et de rectification pour les informations les concernant. Ce droit peut être exercé pendant le délai où ces informations sont gardées sous forme nominative auprès de		

LE LOGEMENT

M1. Type d'habitat dans lequel est intégré le logement

1. Individuel isolé
2. Individuel accolé
3. Petit collectif (jusqu'à 3 étages au-dessus du rez-de-chaussée)
4. Grand collectif (plus de 3 étages)
5. Autres (préciser).....

M2. Le ménage est-il ?

1. Propriétaire
7. Accédant à la propriété
2. Locataire HLM
5. Locataire en résidence universitaire (uniquement pour l'échantillon spécifique étudiant)
3. Autre locataire
4. Logé gratuitement
6. Autres (préciser).....

Filtre si M2 = 2, 3 et 5

M2A . Quel est le montant mensuel du loyer hors charges ?

1. Loyer mensuel hors charges (*Montant du loyer, ne pas inscrire les centimes*)
2. Ne sait pas

Filtre si M2 = 7

M2B .Quel est le montant total des remboursements mensuels de votre prêt?

1. Remboursements mensuels total (*ne pas inscrire les centimes*)
2. Ne sait pas

Filtre si M2A = 1

M2C. Ce montant intègre-t-il des allocations/aides au logement ?

1. Oui
2. Non
3. Ne sait pas

Filtre si M2C = 1

M2D. Quel est le montant de vos allocations/aides au logement ?

(*ne pas inscrire les centimes*)

M2E Disposez-vous d'un ou de plusieurs garages, box ou emplacements de stationnement privé rattaché(s) à votre logement ?

1. Oui
2. Non
3. Ne sait pas

M2F. Depuis quelle année habitez-vous ce logement ?

Filtre si M2F > ou = à 2008

M2G. Dans quelle commune résidiez-vous auparavant ?

1. Nom de la commune :

2. N° département :

Code INSEE (codifié au BG)

.....

Filtre si M2F > ou = à 2008

M2H. Indépendamment du coût, pouvez-vous m'indiquer les deux critères principaux qui ont guidé le choix de votre commune de résidence actuelle ?

[IE : Lire les items et cocher le ou les critères énoncés par l'interviewé , 2 réponses maximum)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. La possibilité de vivre en maison individuelle | <input type="checkbox"/> 5. La qualité de la desserte par les transports en commun (bus, Métro, Tram, autocar, train) |
| <input type="checkbox"/> 2. La proximité du lieu de travail ou d'études | |
| <input type="checkbox"/> 3. La proximité des commerces, écoles et autres services et équipements | <input type="checkbox"/> 6. La qualité de la desserte routière |
| <input type="checkbox"/> 4. Le cadre de vie (calme, espaces verts) | <input type="checkbox"/> 7. Les facilités de stationnement |
| | <input type="checkbox"/> 8. Autres |

Filtre si M2F > ou = à 2008

M2I. Est-ce que les critères de mobilité suivant vous ont guidé dans la localisation de votre résidence actuelle ?

- | | | | | |
|--|--------|--------|--------|--------------------------|
| 1. Proximité d'une Gare Ferroviaire | 1. Oui | 2. Non | 3. NSP | <input type="checkbox"/> |
| 2. Proximité d'une station de Tramway | 1. Oui | 2. Non | 3. NSP | <input type="checkbox"/> |
| 3. Proximité d'un arrêt de bus | 1. Oui | 2. Non | 3. NSP | <input type="checkbox"/> |
| 4. Proximité d'une station de métro | 1. Oui | 2. Non | 3. NSP | <input type="checkbox"/> |
| 5. Proximité d'une station Vélô Toulouse | 1. Oui | 2. Non | 3. NSP | <input type="checkbox"/> |
| 6. Proximité de l'autoroute, de la rocade ou d'une voie rapide | 1. Oui | 2. Non | 3. NSP | <input type="checkbox"/> |

M2J. Envisagez-vous de changer de résidence au cours des 12 prochains mois ?

- | | | | |
|--------|---------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| 1. Oui | 2. Non [IE : Aller en M3] | 3. Ne sait pas [IE : Aller en M3] | <input type="checkbox"/> |
|--------|---------------------------|-----------------------------------|--------------------------|

Filtre si M2J = 1

M2K. Indépendamment du coût, prendrez-vous en compte les critères suivants lors de votre choix de résidence ?

[IE : Lire les items et cocher le ou les critères énoncés par l'interviewé , 2 réponses maximum)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. La possibilité de vivre en maison individuelle | <input type="checkbox"/> 5. La qualité de la desserte par les transports en commun (bus, Métro, Tram, autocar, train) |
| <input type="checkbox"/> 2. La proximité du lieu de travail ou d'études | |
| <input type="checkbox"/> 3. La proximité des commerces, écoles et autres services et équipements | <input type="checkbox"/> 6. La qualité de la desserte routière |
| <input type="checkbox"/> 4. Le cadre de vie (calme, espaces verts) | <input type="checkbox"/> 7. Les facilités de stationnement |
| | <input type="checkbox"/> 8. Autres |

M3. Avez-vous le téléphone fixe au domicile ?

- | | | |
|--------|---------------------------|--------------------------|
| 1. Oui | 2. Non [IE : Aller en M5] | <input type="checkbox"/> |
|--------|---------------------------|--------------------------|

M4. Etes-vous abonné ?

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. A France télécom, sur liste rouge | <input type="checkbox"/> |
| 2. A France télécom, sur liste anti-prospection (ex liste orange) | |
| 3. A France télécom, sur l'annuaire des abonnés | |
| 4. A un autre opérateur (Free, SFR, Numericable ...) Préciser | |

M5. Avez-vous une connexion Internet ?

- | | | |
|--------|--------|--------------------------|
| 1. Oui | 2. Non | <input type="checkbox"/> |
|--------|--------|--------------------------|

MOTORISATION DU MÉNAGE

M6. Nombre de véhicules de tourisme ou véhicules utilitaires de moins de 1 000 kg de charge utile à la disposition des membres du ménage (véhicules possédés + véhicules mis à disposition)				<input type="checkbox"/>
	Véhicule n° 1	Véhicule n° 2	Véhicule n° 3	Véhicule n° 4
<i>Marque et type du véhicule</i>	_____	_____	_____	_____
M7. Genre du véhicule 1. Véhicule de tourisme (berline, monospace, break, commercial) 2. Camping-car 3. Véhicule utilitaire (800 kg à 1 000 kg de charge utile) 4. Voiture sans permis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M8. Énergie du véhicule 1. Sans plomb 2. Super 3. Diesel 4. Gaz 5. Électrique 6. Hybride 7. Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9. Année de première mise en circulation	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
M10. Puissance fiscale (en chevaux)	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
M11. Le véhicule est-il ? 1. Possédé par le ménage 2. Possédé par l'employeur mais à disposition totale d'une personne 3. Possédé par l'employeur mais à disposition limitée d'une personne 4. Autre (préciser).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M12. La nuit, où stationne le plus souvent, le véhicule ? 1. Dans un garage, box ou un autre emplacement réservé 2. Dans la rue 3. Dans un parc de stationnement à ciel ouvert (ou place publique) 4. Dans un parc de stationnement couvert accessible au public 5. Dans un Parc relais Tisséo 6. Dans un parking de gare ferroviaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>M13. La nuit, ce stationnement est-il ?</p> <p>1. Interdit</p> <p>2. Gratuit</p> <p>3. Payant, à durée limitée, au moins partiellement à votre charge</p> <p>4. Payant, à durée limitée, entièrement à la charge de quelqu'un d'autre (association, employeur, etc.)</p> <p>5. Payant, avec abonnement, au moins partiellement à votre charge</p> <p>6. Payant, avec abonnement, entièrement à la charge de quelqu'un d'autre (association, employeur, etc.)</p> <p>7. Payant, tarif préférentiel pour résident, au moins partiellement à votre charge</p> <p>8. Payant, tarif préférentiel pour résident, entièrement à la charge de quelqu'un d'autre (association, employeur, etc.)</p>	□	□	□	□
<p>M13A. Pouvez-vous m'indiquer le nombre de Km parcourus par an en moyenne</p>	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □
<p>M13B. Pouvez-vous m'indiquer le montant des frais de carburant mensuels</p>	□ □ □ □ □ <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>	□ □ □ □ □ <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>	□ □ □ □ □ <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>	□ □ □ □ □ <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>
<p>M13C. Pouvez-vous m'indiquer le montant des frais de stationnement mensuels <i>(loyer garage, stationnement résident, stationnement au lieu de travail, etc...)</i></p>	□ □ □ □ □ <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>	□ □ □ □ □ <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>	□ □ □ □ □ <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>	□ □ □ □ □ <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>
<p>M13D. Pouvez-vous m'indiquer le montant des frais de péage mensuels</p>	□ □ □ □ □ <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>	□ □ □ □ □ <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>	□ □ □ □ □ <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>	□ □ □ □ □ <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>

M14. Combien de 2 ou 3 roues à moteur les membres de votre ménage disposent-ils ? (possédés + mis à disposition)				<input type="checkbox"/>
	Véhicule n° 1	Véhicule n° 2	Véhicule n° 3	Véhicule n° 4
<i>Marque et modèle du 2 ou 3 roues à moteur</i>	_____	_____	_____	_____
M15. Genre du 2 ou 3 roues à moteur ? 1. cyclomoteur 3. moto 2. Scooter 4. 3 roues motorisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M15a. Cylindrée - Puissance 1. inférieur à 50 cm ³ 5. Plus de 750 cm ³ 2. 50 à 125 cm ³ 6. électrique jusqu'à 4KW 3. 125 cm ³ à 250 cm ³ 7. électrique de 4 à 11KW 4. 251cm ³ à 750cm ³ 8. électrique supérieur à 11 KW Si 1 à 5, aller en M16 Si 6 à 8, aller en M17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M16. Type de moteur thermique 1. Deux temps 2. Quatre temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M17. Année de première mise en circulation	_____	_____	_____	_____
M18. La nuit, où stationne le plus souvent, le véhicule ? 1. Dans un garage, box ou un autre emplacement réservé 2. Dans la rue 3. Dans un parc de stationnement à ciel ouvert (ou place publique) 4. Dans un parc de stationnement couvert accessible au public 5. Dans un Parc relais Tisséo 6. Dans un parking de gare ferroviaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M19. La nuit, ce stationnement est-il ? 1. Interdit 2. Gratuit 3. Payant, à durée limitée, au moins partiellement à votre charge 4. Payant, à durée limitée, entièrement à la charge de quelqu'un d'autre (association, employeur, etc.) 5. Payant, avec abonnement, au moins partiellement à votre charge 6. Payant, avec abonnement, entièrement à la charge de quelqu'un d'autre (association, employeur, etc.) 7. Payant, tarif préférentiel pour résident, au moins partiellement à votre charge 8. Payant, tarif préférentiel pour résident, entièrement à la charge de quelqu'un d'autre (association, employeur, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M19A. Pouvez-vous m'indiquer le nombre de Km parcourus par an en moyenne	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
M19B. Pouvez-vous m'indiquer le montant des frais de carburant mensuels	<input type="text"/> <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>	<input type="text"/> <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>	<input type="text"/> <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>	<input type="text"/> <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>
M19C. Pouvez-vous m'indiquer le montant des frais de stationnement mensuels <i>(loyer garage, stationnement résident, stationnement au lieu de travail, etc...)</i>	<input type="text"/> <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>	<input type="text"/> <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>	<input type="text"/> <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>	<input type="text"/> <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>
M19D. Pouvez-vous m'indiquer le montant des frais de péage mensuels	<input type="text"/> <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>	<input type="text"/> <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>	<input type="text"/> <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>	<input type="text"/> <i>(ne pas inscrire les centimes)</i>

M20. Combien de vélos en état de marche et utilisables sur la voie publique avez-vous à disposition dans votre ménage ? (Si 0, passer à M22)	<input type="text"/>
M21. Parmi eux, combien sont équipés d'une assistance électrique ?	<input type="text"/>
M22. Disposez-vous d'un lieu de stationnement sécurisé pour votre ou vos vélo(s) de type cave, box, local dédié, cour fermée à domicile ?	
1. Oui	2. Non <input type="text"/>
Filter si M20 = 0, passer à la fiche personnes	
M22A. Où stationnez vous habituellement votre ou vos vélo(s) ?	
1. A l'intérieur de votre logement	<input type="text"/>
2. Dans un garage, box, cave, emplacement privé individuel.	
3. Dans un local à vélo partagé	
4. Dans les parties collectives de votre résidence non prévues à cet effet	
5. Sur le domaine public	

La question M23A doit être posée à la personne de référence du ménage et seulement en fin d'enquête

M23A. Pouvez vous m' indiquer dans quelle tranche se situe les ressources mensuelles de votre ménage (salaires et traitements de tous les membres du ménage, allocations sociales et familiales, pensions, retraites, etc...)

[IE : Lire les items et cocher]

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. moins de 1 000 euros | <input type="checkbox"/> 6. de 5 000 à moins de 6 000 euros |
| <input type="checkbox"/> 2. de 1 000 à moins de 2 000 euros | <input type="checkbox"/> 7. de 7 000 et plus |
| <input type="checkbox"/> 3. de 2 000 à moins de 3 000 euros | <input type="checkbox"/> 8. Refus |
| <input type="checkbox"/> 4. de 3 000 à moins de 4 000 euros | <input type="checkbox"/> 9. Ne sait pas |
| <input type="checkbox"/> 5. de 4 000 à moins de 5 000 euros | |

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTÉ	OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTEUR
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ENQUÊTE MÉNAGES DÉPLACEMENTS ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES

FICHE PERSONNES du ménage	<p>Si le logement comprend plus de dix personnes recensées utiliser une deuxième fiche « Personnes du ménage ».</p> <p>Noter ci-contre le numéro de la présente fiche. Fiche n° <input style="width: 20px;" type="text"/></p>
--------------------------------------	---

Code fiche 2	2 <input style="width: 20px;" type="text"/>
Secteur de tirage d'échantillon et zone fine de résidence	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
Numéro d'échantillon dans le secteur	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
Numéro de l'enquêteur	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
Nom et prénom de l'enquêteur	

RECENSEMENT DES OCCUPANTS DU LOGEMENT

Inscrire dans le tableau placé au dos, par ordre d'âge décroissant :

1 - Personnes de type 1 (question P1)

- **Les personnes qui vivent dans ce logement la plus grande partie de l'année**, y compris :
 - les personnes temporairement absentes (vacances, voyage d'affaires, hospitalisation de moins d'un mois, etc.),
 - les nourrissons, même s'ils sont encore à la maternité,
 - les **sous-locataires** et **colocataires** occupant une partie du logement.
- **Les personnes majeures qui habitent dans ce logement pour leurs études.**
- **Les employés de maison, salariés et jeunes filles au pair** qui habitent dans ce logement.

2 - Personnes de type 2 (question P1)

- Les enfants **mineurs logés ailleurs pour leurs études** et dont ce logement est la résidence familiale.
- **Les conjoints qui ont un autre domicile pour des raisons professionnelles** et qui reviennent vivre dans ce logement pour les week-ends, les vacances, etc.

3 - Personnes de type 3 (question P1)

- **Les enfants mineurs qui habitent dans ce logement pour leurs études** et dont les parents résident ailleurs.
- **Les conjoints qui habitent dans ce logement pour des raisons professionnelles** et retournent en fin de semaine dans leur logement familial.

Toutes les personnes de type 1 et 3 doivent être présentes le jour de l'enquête (voir manuel d'instructions).

Pour les personnes de **moins de 5 ans**, ne renseigner que les questions **P1 à P4**.

Pour les personnes de type 2, renseigner les questions P0 à P15 et P25. Si elles sont présentes le jour de l'enquête, renseigner la fiche déplacements.

Pour les autres personnes de **5 ans et plus** renseigner **l'ensemble** du questionnaire.

P0	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P7A	P8
Numéro et prénom de la personne	Type de personne	Genre	Lien avec la personne de référence	Âge	Possession d'un téléphone portable (à titre personnel ou professionnel)	Possession d'une adresse de messagerie électronique (personnelle ou professionnelle) consultée au moins 1 fois par semaine	Possession du permis de conduire VL (tourisme B – valide hier)	Possession du permis de conduire Moto (>125 cm3 – valide hier)	Plus haut niveau d'études atteint
<i>(les classer par ordre d'âge décroissant)</i>	Codes 1 à 3 (voir page 1)	1. Masc. 2. Fém.	1. Personne de référence 2. Conjoint 3. Enfant 4. Ascendant(de la personne de référence ou du conjoint) 5. Colocataire 6. Autre (avec lien de parenté) 7. Autre (sans lien de parenté)	Âge révolu à la date d'enquête Fin de l'entretien pour les moins de 5 ans	1. Oui 2. Non	1. Oui 2. Non	1. Oui 2. Non 3. Conduite accompagnée et leçons de conduite	1. Oui 2. Non 3. leçons de conduite	0. En cours de scolarité 1. Primaire 2. Secondaire (de la 6 ^{ème} à la 3 ^{ème} , CAP) 3. Secondaire (de la seconde à la terminale, BEP) non titulaire du bac 4. Secondaire titulaire du bac 5. Supérieur jusqu'à BAC + 2 6. Supérieur BAC + 3 et plus 7. Apprentissage (école primaire ou secondaire uniquement) 8. Apprentissage (études supérieures) 9. Pas d'études
01	<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"/>
02	<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"/>
03	<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"/>
04	<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"/>
05	<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"/>
06	<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"/>
07	<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"/>
08	<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"/>

POUR TOUS

				Pour vos déplacements dans l'aire d'étude			
P9	P10	P11	Codification de la PCS	P12			
Occupation principale	Autre occupation de la personne	Quelle est ou quelle a été votre profession principale , ou pour les scolaires et étudiants, quel est votre niveau d'études ?		Hier, aviez-vous un abonnement transports collectifs valide ?			
				Réseau Tisséo (Métro, Tram, Bus, TAD, ligne C Arènes Colomiers)	Réseau Du Conseil Général 31 (Arc en Ciel)	Autres réseaux de Bus et Autocars	Train TER (Région)
1. Travail à plein temps 2. Travail à temps partiel 3. Apprentissage, formation, stage 4. Étudiant 5. Scolaire jusqu'au BAC 6. Chômeur et/ou recherche un emploi 7. Retraité 8. Reste au foyer 9. Autre	0. Non concernée 1. Travail 2. Études 3. Auto-entrepreneur	En clair, le plus précisément possible Exemple de profession : <i>ouvrier électricien d'entretien, chauffeur de poids lourds, ingénieur chimiste, caissière de libre service...</i> Exemple de niveau d'études : <i>collégien en classe de 3^{ème}, étudiant en 2^e année de DEUG...</i>	Codifiée en bureau de gestion	1. Oui, gratuit 2. Oui, payant avec prise en charge partielle par l'employeur 3. Oui, payant entièrement à votre charge 4. Non	1. Oui, gratuit 2. Oui, payant avec prise en charge partielle par l'employeur 3. Oui, payant entièrement à votre charge 4. Non	1. Oui, gratuit 2. Oui, payant avec prise en charge partielle par l'employeur 3. Oui, payant entièrement à votre charge 4. Non	1. Oui, gratuit 2. Oui, payant avec prise en charge partielle par l'employeur 3. Oui, payant entièrement à votre charge 4. Non
<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>

**POUR LES ACTIFS, SCOLAIRES ET ÉTUDIANTS (codes 1, 2, 3, 4 et 5 en P9),
CONCERNANT LEUR OCCUPATION PRINCIPALE**

N° pers.	P14	P15	
	Pour votre occupation principale , travaillez-vous ou étudiez-vous exclusivement à domicile ?	Pour votre occupation principale , adresse précise de votre lieu de travail ou d'études	
	1. Oui 2. Non <i>Si oui aller en P19</i>	Indiquer en clair le numéro, la rue, le code du département et la commune <i>Exemple : 9 rue Juliette Récamier 69 Lyon</i>	Codification de la zone fine
01	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>

**POUR LES ACTIFS, SCOLAIRES ET ÉTUDIANTS (codes 1, 2, 3, 4 et 5 en P9)
DE 18 ANS ET PLUS, CONCERNANT LEUR OCCUPATION PRINCIPALE**

N° pers.	Pour vous rendre sur votre lieu de travail ou sur votre lieu d'études de votre occupation principale	Sur votre lieu de travail ou sur votre lieu d'études de votre occupation principale	Sur votre lieu de travail ou sur votre lieu d'études de votre occupation principale	Sur votre lieu de travail ou sur votre lieu d'études de votre occupation principale
	P16 En général, disposez-vous d'une voiture en tant que conducteur ?	P17 En général, rencontrez-vous des problèmes de stationnement ?	P18 Est-il difficile de stationner ?	P18A Avez-vous ou auriez-vous la possibilité de stationner un vélo de manière sécurisée ?
	1. Oui et je l'utilise jusqu'à mon lieu de travail ou d'études 2. Oui mais je ne l'utilise que sur une partie du déplacement 3. Oui mais je ne l'utilise pas 4. Non Si 1, aller en P17 Si 2 à 4, aller en P18	1. Oui 2. Non, j'ai une place réservée 3. Non, il y a une offre importante de stationnement à proximité 4. Non, compte tenu de mes horaires Dans tous les cas, aller en P18A	1. Oui 2. Non car je pourrais avoir une place réservée 3. Non car il y a une offre importante de stationnement à proximité	1. Oui, dans l'enceinte du lieu et abrité 2. Oui, dans l'enceinte du lieu mais non abrité 3. Oui, à proximité du lieu et abrité 4. Oui, à proximité du lieu mais non abrité 5. Non
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

POUR TOUS

N° pers.	UTILISATION DE CHAQUE MODE DE TRANSPORT								
	<p>En semaine (du lundi au vendredi), avec quelle fréquence utilisez-vous(citer le mode de P19 à P23D) pour vous déplacer dans l'aire d'étude ?</p> <p>Attention : 1 déplacement = 1 aller ou 1 retour Présenter la carte code</p> <p>1. Tous les jours ou presque 2. Deux déplacements par semaine au minimum 3. Deux déplacements par mois au minimum</p> <p>4. Exceptionnellement 5. Jamais</p>								<p>En semaine (du lundi au vendredi), avec quelle fréquence faite vous du co-voiturage pour vous déplacer dans l'aire d'étude pour les motifs Domicile, Travail et Etudes Universitaire seulement</p>
									<p>1. Tous les jours ou presque 2. Deux déplacements par semaine au minimum 3. Deux déplacements par mois au minimum 4. Exceptionnellement 5. Jamais</p>
	P19	P20	P21	P22	P23A	P23B	P23C	P23D	P23E
	Bicyclette conducteur	Deux-roues à moteur conducteur	VP conducteur	VP passage	Réseau Tisséo (Métro, Tram, Bus, TAD, ligne C Arènes Colomiers)	Le métro	Train/TER (hors ligne C Arènes Colomiers)	Autocars interurbains	Le co-voiturage Motifs : <i>Domicile (01) Travail (11, 12, 13) Etudes (25, 29)</i>
01	<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"/>
02	<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"/>
03	<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"/>
04	<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"/>
05	<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"/>
06	<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"/>
07	<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"/>
08	<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"/>
09	<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"/>
10	<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"/>

N° pers	Pour Tous	FILTRE DÉPLACEMENTS Nous allons maintenant parler de la journée d'hier	POUR LES ACTIFS SEULEMENT	FILTRE DÉPLACEMENTS Si P24 = 1
	P26A En règle générale, ressentez-vous une gêne pour réaliser vos déplacements à pied ?	P24 hier de 4 h 00 du matin à ce jour 4 h 00 du matin, vous êtes vous déplacé ?	P25 hier de 4 h 00 du matin à ce jour 4 h 00 du matin, avez-vous travaillé ?	P26B Pour les déplacements de la journée d'hier, considéreriez-vous que vous êtes une personne à mobilité réduite ou ayant eu des difficultés à se déplacer ?
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui, car étroitesse des trottoirs. 2. Oui, en raison de la circulation automobile. 3. Oui, car encombrement des trottoirs. 4. Oui, car cheminements piétons discontinus (<i>pas de trottoirs par endroits</i>). 5. Oui, autres motif. 6. Non, pas de gêne. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui 2. Non 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui, hors du domicile 2. Oui mais à domicile (travail toujours au domicile) 3. Oui mais à domicile - télétravail 4. Oui mais à domicile - autre 5. Non, ne travaille jamais ce jour là 6. Non en raison de congés, grève ou maladie 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui, en raison d'un handicap permanent. 2. Oui, en raison d'un handicap temporaire. 3. Oui, en raison du port d'objets encombrants (valise, achats, poussette). 4. Oui, en raison de mon âge. 5. Oui, car je suis enceinte. 6. Oui, autre motif. 7. Non.
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rappel :

La question M23A doit être posée à la personne de référence du ménage et seulement en fin d'enquête

ENQUÊTE MÉNAGES DÉPLACEMENTS ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES

FICHE DÉPLACEMENTS	Nombre de fiches Déplacements de la personne 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
---------------------------	---

Code fiche 3	3 <input type="checkbox"/>
Secteur de tirage d'échantillon et zone fine de résidence.....	_ _ _ _ _ _
Numéro d'échantillon dans le secteur	_ _ _
Nom, prénom et n° de l'enquêteur	_ _ _
Numéro de la personne (<i>Report de P0 de la fiche Personnes du ménage</i>).....	_ _

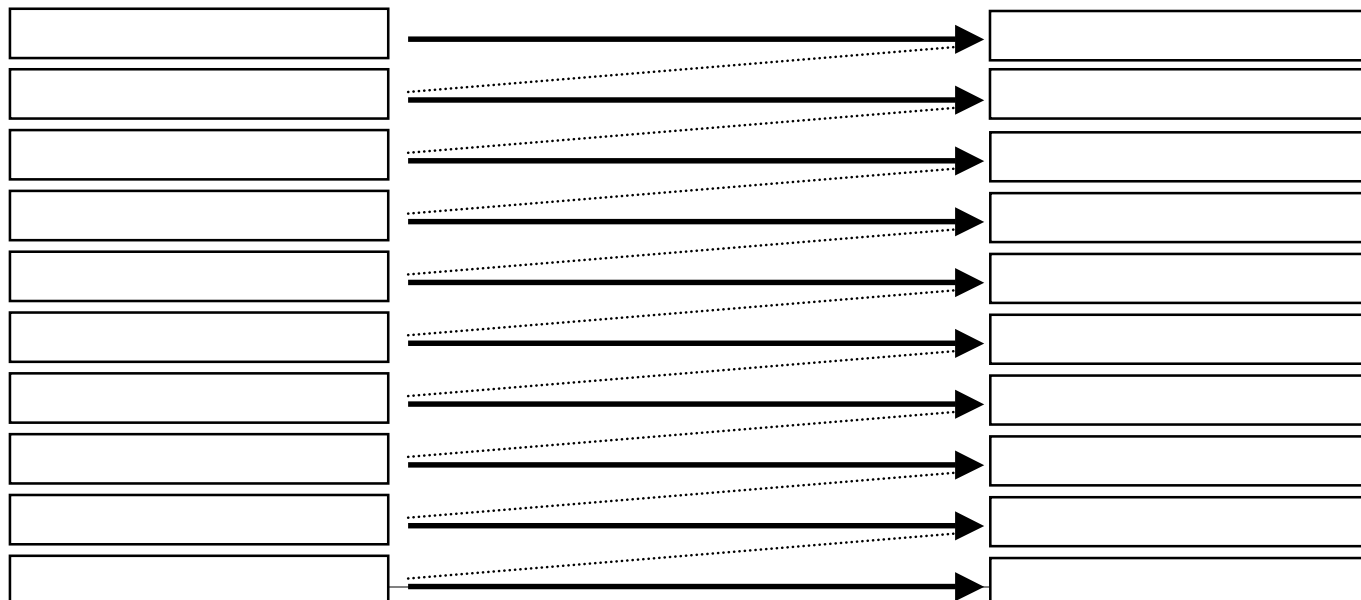
Éléments saisis dans le logiciel de suivi d'enquête (tableau de bord)

Les éléments ci-dessous, après totalisation pour l'ensemble des personnes du ménage, sont à reporter en page 1 de la fiche Ménage

Nombre de déplacements tous modes	_ _
Nombre de déplacements réseaux urbains (bus urbains, tramway, métro)	_ _
Nombre de déplacements VP (véhicules particuliers)	_ _
Nombre de déplacements autres modes	_ _
Nombre de déplacements deux-roues	_ _
Nombre de déplacements marche à pied	_ _
Nombre de trajets réseaux urbains (bus urbains, tramway, métro)	_ _

CODES DES MOTIFS ORIGINE (D2) ET DESTINATION (D5) DES DÉPLACEMENTS	CODES DES MODES DE TRANSPORT (T3)
01. Domicile (partir de, se rendre à) 02. Résidence secondaire, logement occasionnel, hôtel, autre domicile (partir de, se rendre à) 11. Travailler sur le lieu d'emploi déclaré 12. Travailler sur un autre lieu - télétravail 13. Travailler sur un autre lieu hors télétravail 21. Être gardé (Nourrice, crèche...)	11. Conducteur de vélo 12. Passager de vélo 17. Conducteur de vélôoulouse 18. Conducteur de vélo location (hors vélôoulouse) 19. Passager de vélo de location (hors vélôoulouse)
22. Étudier sur le lieu d'études déclaré (école maternelle et primaire) 23. Étudier sur le lieu d'études déclaré (collège) 24. Étudier sur le lieu d'études déclaré (lycée) 25. Étudier sur le lieu d'études déclaré (universités et grandes écoles)	13. Conducteur de deux ou trois roues motorisés < 50cm ³ 14. Passager de deux ou trois roues motorisés < 50cm ³ 15. Conducteur de deux ou trois roues motorisés >= 50cm ³ 16. Passager de deux ou trois roues motorisés >= 50cm ³
26. Étudier sur un autre lieu (école maternelle et primaire) 27. Étudier sur un autre lieu (collège) 28. Étudier sur un autre lieu (lycée) 29. Étudier sur un autre lieu (universités et grandes écoles) 30. Visite d'un magasin, d'un centre commercial ou d'un marché de plein vent sans effectuer d'achat 31. Réaliser plusieurs motifs en centre commercial 32. Faire des achats en grand magasin, supermarché, hypermarché et leurs galeries marchandes 33. Faire des achats en petit et moyen commerce	21. Conducteur de véhicule particulier (VP) 22. Passager de véhicule particulier (VP) 32. Passager tramway 33. Passager métro 34. Passager bus, navette, TAD du réseau Tisséo (hors Mobibus) 35. Passager Mobibus 39. Passager autre réseau urbain
34. Faire des achats en marché couvert et de plein vent 41. Recevoir des soins (Santé) 42. Faire une démarche autre que rechercher un emploi 43. Rechercher un emploi 51. Participer à des loisirs, des activités sportives, culturelles ou associatives 52. Faire une promenade, du « lèche-vitrines », prendre une leçon de conduite 53. Se restaurer hors du domicile 54. Visiter des parents ou des amis	41. Passager transports collectifs départementaux 42. Passager autres autocars (dont lignes régionales, TER routiers, périscolaire, occasionnel, lignes internationales en cabotage) 52. Passager Train (Grande ligne) 53. Passager TER service accès Plus 54. Passager TER hors service accès Plus
61. Accompagner quelqu'un (personne présente) 62. Aller chercher quelqu'un (personne présente) 63. Accompagner quelqu'un (personne absente) 64. Aller chercher quelqu'un (personne absente) 71. Déposer une personne à un mode de transport (personne présente) 72. Reprendre une personne à un mode de transport (personne présente) 73. Déposer d'une personne à un mode de transport (personne absente) 74. Reprendre une personne à un mode de transport (personne absente) 81. Réaliser une tournée professionnelle 91. Autres motifs (préciser)	61. Passager taxi 71. Transport employeur (exclusivement) 81. Conducteur de fourgon, camionnette, camion (pour tournées professionnelles ou déplacements privés) 82. Passager de fourgon, camionnette, camion (pour tournées professionnelles ou déplacements privés) 91. Transport fluvial ou maritime 92. Avion 93. Roller, skate, trottinette 94. Fauteuil roulant 95. Autres modes (tracteur, engin agricole, quad, etc.)

Schéma des déplacements : Indiquez à gauche, pour chaque déplacement, le motif ORIGINE et à droite le motif DESTINATION, ainsi que le ou les MODES DE TRANSPORT utilisés (en général, la destination d'un déplacement devient l'origine du déplacement suivant). **PENSEZ AUX RELANCES (voir manuel d'instructions) et demandez si la personne ne s'est pas arrêtée durant le déplacement qu'elle a déclaré.** N'oubliez pas les « petits déplacements » : accompagner un enfant, acheter du pain, le journal, l'essence, promener le chien



LES DÉPLACEMENTS

DESCRIPTION DES DÉPLACEMENTS

ORIGINE DU				DESTINATION DU DÉPLACEMENT					D9	D10
D1	D2	D3	D4	D5	D5A	D6	D7	D8		
N° du déplacement	Motif de la personne <i>(plus éventuellement celui de la personne accompagnée)</i>	Zone fine origine voir cartes	Heure de départ heures minutes	Motif de la personne <i>plus éventuellement celui de la personne accompagnée</i> <i>Si motif 31 à 34 passer à D5A, sinon passer à D7</i>	D5A Type d'achat 1. Equipement de la personne 2. Equipement de la maison 3. Hygiène et santé 4. Culture et loisirs 5. Auto, moto 6. Alimentation 7. Achats multiples 8. Autres	Si D5 = 81 motif tournée <i>(indiquer le nombre d'arrêts sur le premier déplacement de la tournée)</i>	Zone fine destination voir cartes	Heure d'arrivée heures minutes	Durée du déplacement en minutes	Nombre de modes mécanisés utilisés pour effectuer le déplacement <i>(coder 0 si le déplacement est fait uniquement à pied et passer au déplacement suivant)</i>
PREMIER DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DEUXIÈME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TROISIÈME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
QUATRIÈME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CINQUIÈME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SIXIÈME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rappel

La question M23A doit être posée à la personne de référence du ménage et seulement en fin d'enquête

LES DÉPLACEMENTS

DESCRIPTION DES DÉPLACEMENTS

ORIGINE DU				DESTINATION DU DÉPLACEMENT					D9	D10
D1	D2	D3	D4	D5	D5A	D6	D7	D8		
N° du déplacement	Motif de la personne <i>(plus éventuellement celui de la personne accompagnée)</i>	Zone fine origine voir cartes	Heure de départ heures minutes	Motif de la personne <i>plus éventuellement celui de la personne accompagnée</i> <i>Si motif 31 à 34 passer à D5A, sinon passer à D7</i>	Type d'achat 1. Equipement de la personne 2. Equipement de la maison 3. Hygiène et santé 4. Culture et loisirs 5. Auto, moto 6. Alimentation 7. Achats multiples 8. Autres	Si D5 = 81 motif tournée <i>(indiquer le nombre d'arrêts sur le premier déplacement de la tournée)</i>	Zone fine destination voir cartes	Heure d'arrivée heures minutes	Durée du déplacement en minutes	Nombre de modes mécanisés utilisés pour effectuer le déplacement <i>(coder 0 si le déplacement est fait uniquement à pied et passer au déplacement suivant)</i>
PREMIER DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↓ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets										
DEUXIÈME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↓ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets										
TROISIÈME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↓ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets										
QUATRIÈME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↓ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets										
CINQUIÈME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↓ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets										
SIXIÈME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↓ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets										

Rappel

La question M23A doit être posée à la personne de référence du ménage et seulement en fin d'enquête

ENQUÊTE MÉNAGES DÉPLACEMENTS ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES

FICHE OPINION	Passée auprès d'un occupant du logement tiré au sort parmi les personnes âgées de 16 ans et plus .
----------------------	--

Code fiche 5	5 □	
Secteur de tirage d'échantillon et zone fine de résidence	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
Numéro d'échantillon	□ □ □ □	
Numéro de l'enquêteur	□ □ □ □	
Nom et prénom de l'enquêteur		
Numéro de la personne enquêtée	□ □ □	

Désignation de la personne âgée de 16 ans ou plus à interroger

CHOIX DE LA PERSONNE À INTERROGER

Nombre de personnes de 16 ans et plus du ménage (voir fiche Personnes) : □ □ □

Reportez-vous à la Fiche Adresse, rubrique : « **Désignation de la personne qui répond à la fiche opinion** »

Le numéro de personne indiqué au-dessous du chiffre correspondant au nombre de personnes de 16 ans ou plus du ménage indique le **numéro de la personne du ménage (voir fiche Personnes)** que vous devez interroger.

Numéro de la personne à interroger : □ □ □

Prénom de la personne à interroger :

LA VIE DE LA CITÉ

O1. Voici une liste de points qui font partie de la vie locale. Pour chacun d'eux, pouvez-vous me dire si dans votre agglomération, c'est un point **plutôt important** ou **plutôt pas important** ?

1. Plutôt important **2. Plutôt pas important** **3. Sans opinion**

1. La sécurité (publique)	<input type="checkbox"/>
2. L'environnement, le cadre de vie	<input type="checkbox"/>
3. Les loisirs	<input type="checkbox"/>
4. L'éducation	<input type="checkbox"/>
5. Les transports, la circulation	<input type="checkbox"/>
6. L'emploi	<input type="checkbox"/>
7. Le logement	<input type="checkbox"/>

O2. Vous venez de me citer (reprendre la liste des items considérés comme **plutôt importants**). Parmi ceux-ci, quel est celui dont **on devrait s'occuper en priorité** ? (une seule réponse)

LES DÉPLACEMENTS URBAINS

O3. Voici une liste de points qui concernent la circulation et les transports dans votre agglomération. Pour chacun d'eux, pouvez-vous me dire si c'est un point **plutôt important** ou **plutôt pas important** ?

1. Plutôt important **2. Plutôt pas important** **3. Sans opinion**

1. Les risques d'accident	<input type="checkbox"/>
2. Le bruit de la circulation	<input type="checkbox"/>
3. Les déplacements à pied	<input type="checkbox"/>
4. Les déplacements à vélo	<input type="checkbox"/>
5. Les déplacements en deux-roues motorisé	<input type="checkbox"/>
6. Les transports collectifs	<input type="checkbox"/>
7. La pollution automobile	<input type="checkbox"/>
8. Le stationnement	<input type="checkbox"/>
9. La circulation	<input type="checkbox"/>

O4. Vous venez de me citer (reprendre la liste des items considérés comme **plutôt importants**). Parmi ceux-ci, quel est celui dont **on devrait s'occuper en priorité** ? (une seule réponse)

QUELQUES OPINIONS

O5. Pour chacune des affirmations suivantes, êtes-vous **d'accord** ou **pas d'accord** ?

1. D'accord 2. Pas d'accord 3. Sans opinion

1. Au centre-ville, il faut continuer à construire des parkings	<input type="checkbox"/>
2. Le vélo en ville, c'est l'avenir	<input type="checkbox"/>
3. Aujourd'hui, en ville, on est obligé d'utiliser la voiture	<input type="checkbox"/>
4. Limiter la voiture en ville gêne fortement l'activité économique	<input type="checkbox"/>
5. Il faut continuer à développer les transports collectifs, même si on est obligé pour cela de gêner les automobilistes	<input type="checkbox"/>
6. Pour améliorer la circulation en ville, il faut limiter l'usage de la voiture	<input type="checkbox"/>
7. Il faut réprimer plus sévèrement le stationnement interdit	<input type="checkbox"/>
8. Il faut développer des zones de livraisons en ville	<input type="checkbox"/>

QUALIFICATION DE L'USAGE DES MODES

O6. à O8. Pouvez-vous me citer trois adjectifs qui vous paraissent les plus adaptés pour qualifier le mode ? (*en cas de difficulté pour classer l'adjectif proposé par l'enquêté, l'inscrire en clair*)

O6. l'automobile	O7. Les transports collectifs	O8. Le vélo	O9. La marche
<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"/>
.....
.....
.....

Codes

1	Rapide	21	Lent	41	Peut être volé (dérobé)
2	Bon marché, économique, pas cher	22	Cher		
3	Pratique	23	Pas pratique		
4	Écologique	24	Polluant		
5	Sûr	25	Dangereux		
6	Confortable	26	Inconfortable		
7	Rend autonome (ou libre)	27	Contraignant		
8	Silencieux	28	Bruyant		
9	Reposant	29	Fatigant		
10	Utile	30	Inutile		
11	Agréable	31	Désagréable		
12	Détendu	32	Stressant		
13	Indispensable / vital / nécessaire	33	Inadapté		
14	Convivial	34	Bondé		
15	Loisir	35	Sale		
16	Facile	36	Encombrant		
17	Sportif /sain	37	Pas fiable		
18	Flexible, commode	38	Insuffisant		