

T R R C

ENQUÊTE DÉPLACEMENTS GRAND TERRITOIRE ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES DE LOIRE- ATLANTIQUE 2014-2015

FICHE MÉNAGE	Nombre de fiches Personnes du ménage	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Code fiche 1		1	
Enquête réalisée le (entourer le jour)	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 et zone fine de résidence		_ _ _ _ _
Numéro d'échantillon dans le secteur		_ _ _ _
Prénom et n° de l'enquêteur		_ _ _ _
Numéro de semaine calendaire		_ _ _
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 TEST (N° Vert : 0 800 101 056)		

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).....	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

M2. Le ménage est-il ?

1. Propriétaire ou accédant à la propriété 2. Locataire HLM 3. Autre locataire 4. Logé gratuitement 5. Autres (préciser).....	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

M2A. Depuis quelle année habitez-vous ce logement ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	---

Filtre : si M2A est supérieur ou égal à 2009

M2B. Quels sont les critères principaux qui ont guidé le choix de votre logement actuel ?

[IE : Ne pas lire les items, 2 réponses maximum]

<input type="checkbox"/> 01. La possibilité de vivre en maison individuelle <input type="checkbox"/> 02. La proximité du lieu de travail ou d'études <input type="checkbox"/> 03. La proximité des commerces, écoles et autres services et équipements <input type="checkbox"/> 04. Environnement naturel (calme, espaces verts), habiter à la campagne <input type="checkbox"/> 05. La qualité de la desserte par les transports en commun <input type="checkbox"/> 06. La qualité de la desserte routière	<input type="checkbox"/> 07. Les facilités de stationnement <input type="checkbox"/> 08. La taille et le confort du logement <input type="checkbox"/> 09. Devenir propriétaire <input type="checkbox"/> 10. Le prix du logement <input type="checkbox"/> 11. Habiter en ville <input type="checkbox"/> 12. Habiter au bord de la mer <input type="checkbox"/> 13. Autres
--	---

M2C. Dans quelle commune habitez-vous avant ?

1. Nom de la commune :	2. N° département : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Code <i>INSEE</i> (codifié au BG) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---------------------------------	--	--

M2D. Etiez-vous ?

1. Propriétaire ou accédant à la propriété 2. Locataire HLM 3. Autre locataire 4. Logé gratuitement 5. Autres (préciser).....	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Filtre : si M2A est supérieur ou égal à 2009

Pour TOUS

M3. Avez-vous le téléphone fixe au domicile ?

1. Oui

2. Non [IE : Aller en M5]



M4. Si oui, êtes-vous ?

1. Abonné France télécom, (ou Orange) sur liste rouge
2. Abonné France télécom, (ou Orange), sur liste anti-prospection (ex liste orange)
3. Abonné France télécom(ou Orange), sur l'annuaire des abonnés
4. Abonné d'un autre opérateur (Free, SFR, Numéricâble ...)

M5. Avez-vous une connexion Internet ?

1. Oui

2. Non

M21. Combien de vélos en état de marche et utilisables sur la voie publique avez-vous à disposition dans votre ménage ? (Si 0, passer à M23)



M22. Parmi eux, combien sont équipés d'une assistance électrique ?

M23. Disposez-vous d'un lieu de stationnement sécurisé pour un vélo de type cave, box, local dédié, cour fermée à domicile?

1. Oui

2. Non

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>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
M10. Puissance fiscale en chevaux <i>(voir P6 sur la carte grise)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M13. 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.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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"/>
M16. Cylindrée - Puissance 1. inférieur à 50 cm ³ 6. électrique jusqu'à 4KW 2. 50 à 125 cm ³ 7. électrique de 4 à 11KW 3. 126 cm ³ à 250 cm ³ 8. électrique supérieur à 11KW 4. 251cm ³ à 750cm ³ Si 6 à 8, aller en M18. 5. Plus de 751 cm ³ Si 1 à 5, aller en M17.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M17. Type de moteur thermique 1. Deux temps 2. Quatre temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M18. Année de première mise en circulation (voir carte grise)	_____	_____	_____	_____
M19. 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M20. 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.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

ENQUÊTE DÉPLACEMENTS GRAND TERRITOIRE ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES DE LOIRE ATLANTIQUE

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

Code fiche 2	2 <input style="width: 20px;" type="text"/>
Secteur de tirage 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"/> <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"/>
Prénom et numéro de l'enquêteur	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>

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	P8
N° 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)	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. Colocataire 5. Autre (avec lien de parenté) 6. Autre (sans lien de parenté)	Âge <i>révolu</i> à la date d'enquête	1. Oui 2. Non	1. Oui 2. Non	1. Oui 2. Non 3. Conduite accompagnée et 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
				Fin de l'entretien pour les moins de 5 ans				
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

POUR TOUS

P9 Occupation principale	P10 Autre occupation de la personne	P11 Quelle est ou quelle a été votre profession principale , ou pour les scolaires et étudiants, quel est votre niveau d'études ?	Codification de la PCS	P12 Hier, aviez-vous un abonnement transports collectifs valide ?
1. Travail à plein temps 2. Travail à temps partiel 3. Formation en alternance, (apprentissage, professionnalisation, 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 concerné 1. Travail 2. Études	<p><i>En clair, le plus précisément possible</i></p> <p><i>Exemple de profession :</i> <i>ouvrier électricien d'entretien, chauffeur de poids lourds, ingénieur chimiste, caissière de libre-service...</i></p> <p><i>Exemple de niveau d'études :</i> <i>collégien en classe de 3^{ème}, étudiant en 2^e année de licence...</i></p>	Codifiée en bureau de gestion	1. Oui, gratuit 2. Oui, 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"/>

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

N° pers	P14 Pour votre occupation principale , travaillez-vous ou étudiez-vous à domicile ?	P15 Pour votre occupation principale , adresse précise de votre lieu de travail ou d'études	
	1. Oui, exclusivement 2. Oui, au moins 3 jours par semaine 3. Oui, au moins 2 jours par mois 4. Exceptionnellement 5. Jamais Si réponse 1 ou 2, aller en P24C <i>(IE : pour les scolaires ou étudiants, n'utiliser que les codes 1 et 5)</i>	Indiquer en clair le numéro, la rue, le code du département et la commune Exemple : <i>22 mail Pablo Picasso, 44 NANTES</i>	Codification de la zone fine Si travail itinérant, coder 888 888 et passer à P24C
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

N° pers s	Sur le lieu de travail ou sur le lieu d'études de votre occupation principale				En semaine (du lundi au vendredi), et dans l'aire d'étude	
	P16 Pour vous rendre sur le lieu de travail ou d'études de votre occupation principale, 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 ?	P24C A quelle fréquence faites-vous du covoiturage	P24D Dans ce cas comment vous organisez-vous ?
					(Rappel : on entend ici par covoiturage le fait d'utiliser en commun un véhicule avec une ou plusieurs personnes majeures extérieures au foyer). Les déplacements du week-end sont exclus	
	<p>1. Oui, et je l'utilise jusqu'à mon lieu de travail ou d'études</p> <p>↳ Si 1, aller en P17</p> <p>2. Oui, mais je ne l'utilise que sur une partie du déplacement</p> <p>3. Oui, mais je ne l'utilise pas</p> <p>4. Non</p> <p>↳ Si 2 à 4, aller en P18</p>	<p>1. Oui</p> <p>2. Non, j'ai une place réservée</p> <p>3. Non, il y a une offre importante de stationnement à proximité</p> <p>4. Non, compte tenu de mes horaires</p> <p>Dans tous les cas, aller en P18A</p>	<p>1. Oui</p> <p>2. Non, car je pourrais avoir une place réservée</p> <p>3. Non, car il y a une offre importante de stationnement à proximité</p> <p>Ne rien inscrire si répondu en P17</p>	<p>1. Oui, dans l'enceinte du lieu et abrité</p> <p>2. Oui, dans l'enceinte du lieu mais non abrité</p> <p>3. Oui, à proximité du lieu et abrité</p> <p>4. Oui, à proximité du lieu mais non abrité</p> <p>5. Non</p>	<p>1. Tous les jours ou presque</p> <p>2. Deux déplacements par semaine au minimum</p> <p>3. Deux déplacements par mois au minimum</p> <p>↳ Si 1 à 3, aller en P24D</p> <p>4. Exceptionnellement</p> <p>5. Jamais</p> <p>↳ Si 4 à 5, aller en P19</p>	<p>1. Entre amis ou voisins</p> <p>2. Entre collègues de travail</p> <p>3. Via un organisme spécifique (ex : site internet)</p> <p>Dans tous les cas, aller en P19</p>
01	<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"/>
03	<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"/>
05	<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"/>
07	<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"/>
09	<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"/>

POUR TOUS

POUR LES ACTIFS,
(P9 = 1 ou 2)

N° pers	UTILISATION DE CHAQUE MODE DE TRANSPORT							P25	P26			
	En semaine (du lundi au vendredi), avec quelle fréquence vous déplacez-vous uniquement à pied pour faire des achats, aller à l'école, accompagner quelqu'un, etc... ?	En semaine (du lundi au vendredi), avec quelle fréquence utilisez-vous (citer le mode) pour vous déplacer dans l'aire d'étude ? Attention : 1 déplacement = 1 aller ou 1 retour 1. Tous les jours ou presque 2. Deux déplacements par semaine au minimum 3. Deux déplacements par mois au minimum 4. Exceptionnellement 5. Jamais						Hier, de 4h du matin à ce jour 4h du matin, vous êtes-vous déplacé ?	Hier, de 4h du matin à ce jour 4h du matin avez-vous travaillé ?			
		P19	P20	P21	P22	P23	P24A			P24B	1. Oui 2. Non (si oui, alors remplir une fiche déplacements)	1. Oui, hors du domicile 2. Oui mais à domicile (travail toujours à domicile, P14=1) 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
		MAP	Vélo	Deux-roues à moteur (conducteur)	Voiture (conducteur)	Voiture (passager)	Réseaux de transports en commun (tram, bus, cars...)			Train		
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"/>			

ENQUÊTE DÉPLACEMENTS GRAND TERRITOIRE ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES DE LOIRE ATLANTIQUE 2014 -2015

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 et zone fine de résidence	_ _ _ _ _ _
Numéro d'échantillon dans le secteur.....	_ _ _
Prénom et n° de l'enquêteur	_ _ _
Numéro et prénom de la personne (<i>Report de P0</i>).....	_ _

La partie « pont » est-elle utilisée dans cette fiche :1. Oui / 2. Non	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

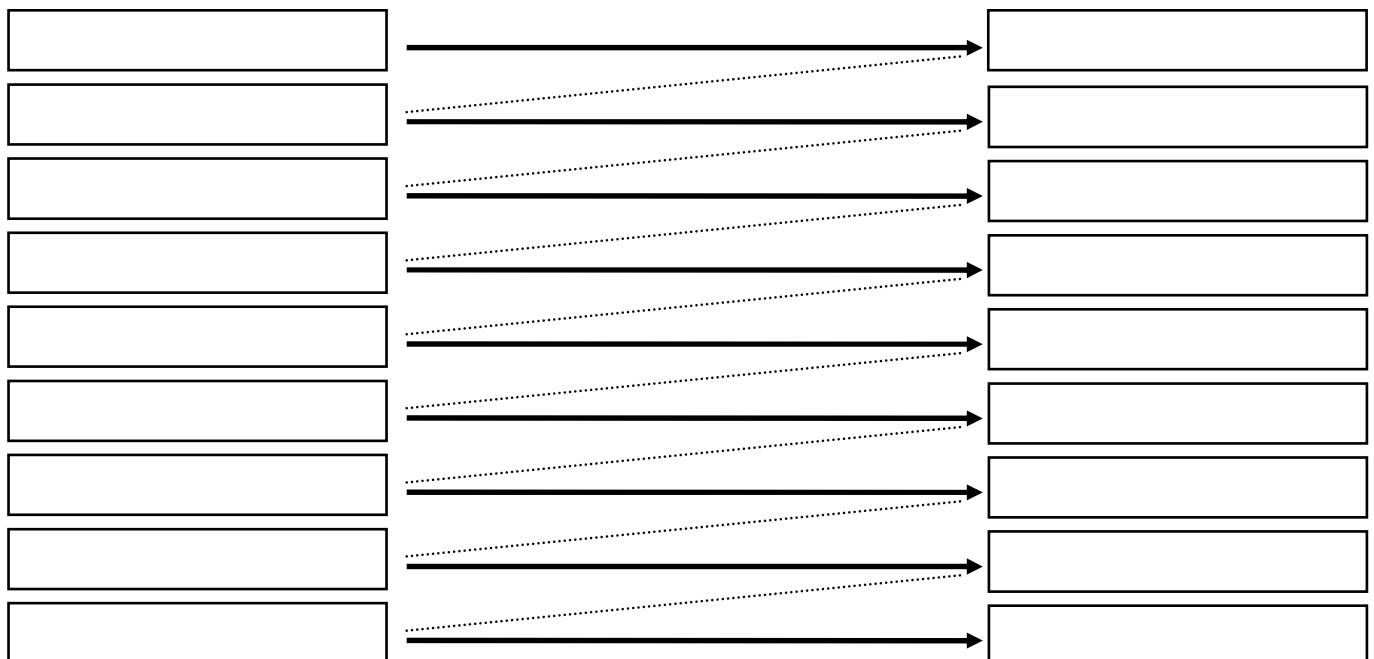
Tableau de bord à remplir par le gestionnaire uniquement

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)	CODES DES MODES DE TRANSPORT (T3)
<p>01. Domicile (partir de, se rendre à) 02. Résidence secondaire, logement occasionnel, hôtel, autre domicile (partir de, se rendre à)</p> <p>11. Travailler sur le lieu d'emploi déclaré 12. Travailler sur un autre lieu - télétravail 13. Travailler sur un autre lieu hors télétravail</p> <p>21. Être gardé (Nourrice, crèche...) 22. Étudier sur le lieu d'études déclaré (<u>école maternelle et primaire</u>) 23. Étudier sur le lieu d'études déclaré (<u>collège</u>) 24. Étudier sur le lieu d'études déclaré (<u>lycée</u>) 25. Étudier sur le lieu d'études déclaré (<u>universités et grandes écoles</u>)</p> <p>26. Étudier sur <u>un autre lieu</u> (école maternelle et primaire) 27. Étudier sur <u>un autre lieu</u> (collège) 28. Étudier sur <u>un autre lieu</u> (lycée) 29. Étudier sur <u>un autre lieu</u> (universités et grandes écoles)</p> <p>30. Visite d'un magasin, d'un centre commercial ou d'un marché de plein vent sans effectuer d'achat (<i>maximum 3 consécutifs</i>) 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 et « drive-in » 34. Faire des achats en marché couvert et de plein vent 35. Faire des achats dans un magasin « drive » (avec précommande)</p> <p>41. Recevoir des soins (Santé) 42. Faire une démarche autre que rechercher un emploi ou récupérer un achat fait à distance 43. Rechercher un emploi 44. Récupérer un achat fait à distance (Tel, VPC, internet)</p> <p>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</p> <p>61. <u>Accompagner</u> quelqu'un (personne présente) 62. Aller chercher quelqu'un (personne présente) 63. <u>Accompagner</u> quelqu'un (personne absente) 64. Aller chercher quelqu'un (personne absente) 71. <u>Déposer</u> une personne à un mode de transport (personne présente) 72. Reprendre une personne à un mode de transport (personne présente) 73. <u>Déposer</u> d'une personne à un mode de transport (personne absente) 74. Reprendre une personne à un mode de transport (personne absente)</p> <p>81. Réaliser une tournée professionnelle 82. Réaliser une tournée de magasins (au-delà de 3 dépl. code 30 consécutifs) 91. Autres motifs (préciser)</p>	<p>11. <u>Conducteur</u> de vélo personnel 12. Passager de vélo 19. <u>Conducteur</u> de vélo Libre-Service ou location</p> <p>13. <u>Conducteur</u> de deux ou trois roues motorisés < 50cm³ 14. Passager de deux ou trois roues motorisés < 50cm³ 15. <u>Conducteur</u> de deux ou trois roues motorisés >= 50cm³ 16. Passager de deux ou trois roues motorisés >= 50cm³</p> <p>21. <u>Conducteur</u> de véhicule particulier (VP) 22. Passager de véhicule particulier (VP)</p> <p>32. Passager tramway ou Busway (ligne 4) réseau Nantes TAN 34. Passager bus réseau Nantes TAN (y compris express) 35. Passager Chronobus (C1 à C7) réseau Nantes TAN</p> <p>36. Passager hélyce BHNS réseau ST Nazaire STRAN 37. Passager bus réseau ST Nazaire STRAN (lignes U urbaines, Ty Bus, C1, SD, Zénibus)</p> <p>38. Transport à la demande et PMR (Proxitan à Nantes, Liberty Bus et Ty Bus Taxi à St Nazaire, Lila et Abeille)</p> <p>39. Passager autre réseau urbain</p> <p>41. Passager cars Lila hors transports scolaires (+ réseau Cap Atlantique) 42. Passager autres autocars (dont autres lignes départementales, lignes régionales, TER routiers, périscolaire, occasionnel, lignes internationales en cabotage)</p> <p>52. Passager TER 53. Passager autre train (TGV, Corail, InterCités et Grandes Lignes...)</p> <p>61. Passager taxi 71. Transport employeur (exclusivement) 72. Passager transports SCOLAIRES (tous réseaux hors STRAN) 73. Passager transports SCOLAIRES (réseau STRAN à St Nazaire)</p> <p>81. <u>Conducteur</u> de fourgon, camionnette, camion (pour tournées professionnelles ou déplacements privés) 82. Passager de fourgon, camionnette, camion (pour tournées professionnelles ou déplacements privés)</p> <p>91. Transport Fluvial ou maritime (y compris bacs de Loire et Navibus) 92. Avion 93. Roller, skate, trottinette 94. Fauteuil roulant 95. Autres modes (tracteur, engin agricole, quad, etc.)</p>

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** 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 DÉPLACEMENT				DESTINATION DU DÉPLACEMENT					
D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10
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 tournée (81 ou 82), passer à D6.</i> <i>Sinon passer à D7.</i>	Si D5 = 81 ou 82 (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)</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					

DESCRIPTION DU OU DES MODES MÉCANISÉS UTILISÉS POUR EFFECTUER CES DÉPLACEMENTS
 Les trajets supérieurs au nombre de 3 seront également recensés (utiliser les lignes prévues pour le déplacement suivant)

POUR TOUS LES TRAJETS

**Filtre : si conducteur de véhicule
 (T3 = 11, 13, 15, 19, 21, ou 81)**

T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T8A	T9	T10	T11
N° du trajet	Temps de marche à pied pour rejoindre le mode mécanisé (en minutes)	Mode de transport utilisé (voir codes en page 2)	Zone fine de départ du mode mécanisé voir cartes	Zone fine d'arrivée du mode mécanisé voir cartes	Temps de marche à pied pour rejoindre la destination finale du déplacement ou pour accéder au mode mécanisé suivant (en minutes)	N° du véhicule (voir fiche ménage) Si véhicule non répertorié dans la fiche ménage 5. Autre véhicule du ménage 6. Véhicule de location 7. Véhicule de l'entreprise 8. Véhicule en auto-partage 9. Autres véhicules Si T3=11 ou 19 (vélo), coder 0	Nombre d'occupants du véhicule (conducteur compris, nombre toujours au moins = à 1)	Nombre de passagers majeurs du véhicule (hors conducteur),	Lieu de stationnement 0. Arrêt pour prendre ou déposer une personne ; prendre du carburant 1. Garage, box, 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 du réseau de transports urbains ou interurbains (cf liste)	Nature du stationnement 1. Interdit 2. Gratuit 3. Payant à votre charge 4. Payant à la charge de quelqu'un d'autre Ne pas coder si T9 = 0	Durée de recherche du stationnement en minutes. Ne pas coder s'il n'y a pas de recherche de stationnement (T9=0 : dépose...)

TRAJET(S) DU PREMIER DÉPLACEMENT

<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"/>

TRAJET(S) DU DEUXIEME DÉPLACEMENT

<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"/>

TRAJET(S) DU TROISIEME DÉPLACEMENT

<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"/>

TRAJET(S) DU QUATRIEME DÉPLACEMENT

<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"/>

TRAJET(S) DU CINQUIEME DÉPLACEMENT

<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"/>

TRAJET(S) DU SIXIEME DÉPLACEMENT

<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"/>

FILTRE : UNIQUEMENT POUR LES SECTEURS DE RESIDENCE 001 à 053

FILTRE : UNIQUEMENT POUR LES SECTEURS DE RESIDENCE 103 à 107 et 109 à 122

Si conducteur de véhicule (T3 = 11, 13, 15, 19, 21, 81)

Si conducteur de véhicule (T3 = 11, 13, 15, 19, 21, 81)

T12A	T12B	
Pour ce trajet, avez-vous franchi la Loire ? 1. Oui ↪ Si 1, passer en T12B 2. Non 3. Ne sait pas ↪ Si 2 ou 3, passer au trajet suivant	Si oui : Quel(s) pont(s) avez-vous emprunté(s) ? IE : 2 réponses maximum	
	1. Pont Anne-de-Bretagne	11. Passerelle vélo de Pornic
	2. Passerelle vélo Victor-Schoelcher	12. Pont des Trois-Continents
	3. Pont Haudaudine	13. Pont de Cheviré
	4. Pont du Général-Audibert	14. Pont de Bellevue
	5. Pont Aristide Briand	15. Pont de ST Nazaire
	6. Pont Willy Brandt	16. Pont de Thouaré
	7. Pont Eric-Tabarly	17. Pont de Mauves-sur-Loire
	8. Pont Léopold-Sédar-Senghor	18. Pont d'Ancenis
	9. Pont Georges Clémenceau	19. Pont de Varades
	10. Pont de Pirmil	20. Pont d'Oudon

T13A	T13B
Pour ce trajet, avez-vous franchi la Loire ? 1. Oui ↪ Si 1, passer en T13B 2. Non 3. Ne sait pas ↪ Si 2 ou 3, passer au trajet suivant	Si oui : Quel(s) pont(s) avez-vous emprunté(s) ? IE : 2 réponses maximum
	1. Un pont en ville (intérieur au périphérique nantais) Correspond aux ponts 1 à 12 ci-contre
	2. Un des 2 ponts du périphérique nantais (ponts de Cheviré ou de Bellevue uniquement)
	3. Un autre pont Correspond aux ponts 15 à 20 ci-contre

TRAJET(S) DU PREMIER DÉPLACEMENT

<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"/>

TRAJET(S) DU DEUXIEME DÉPLACEMENT

<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"/>

TRAJET(S) DU TROISIEME DÉPLACEMENT

<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"/>

TRAJET(S) DU QUATRIEME DÉPLACEMENT

<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"/>

TRAJET(S) DU CINQUIEME DÉPLACEMENT

<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"/>

TRAJET(S) DU SIXIEME DÉPLACEMENT

<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"/>

LES DÉPLACEMENTS



DESCRIPTION DES DÉPLACEMENTS

ORIGINE DU DÉPLACEMENT		DESTINATION DU DÉPLACEMENT							
D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10
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 tournée (81 ou 82), passer à D6.</i> <i>Sinon passer à D7.</i>	Si D5 = 81 ou 82 (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)</i>
SEPTIEME DÉPLACEMENT		Si MAP uniquement, après D10 déplacement suivant			Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets				
HUITIEME DÉPLACEMENT		Si MAP uniquement, après D10 déplacement suivant			Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets				
NEUVIEME DÉPLACEMENT		Si MAP uniquement, après D10 déplacement suivant			Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets				
DIXIEME DÉPLACEMENT		Si MAP uniquement, après D10 déplacement suivant			Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets				
ONZIEME DÉPLACEMENT		Si MAP uniquement, après D10 déplacement suivant			Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets				
DOUZIEME DÉPLACEMENT		Si MAP uniquement, après D10 déplacement suivant			Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets				

DESCRIPTION DU OU DES MODES MÉCANISÉS UTILISÉS POUR EFFECTUER CES DÉPLACEMENTS
 Les trajets supérieurs au nombre de 3 seront également recensés (utiliser les lignes prévues pour le déplacement suivant)

POUR TOUS LES TRAJETS						Filtre : si conducteur de véhicule (T3 = 11, 13, 15, 19, 21, ou 81)					
T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T8A	T9	T10	T11
N° du trajet	Temps de marche à pied pour rejoindre le mode mécanisé (en minutes)	Mode de transport utilisé (voir codes en page 2)	Zone fine de départ du mode mécanisé voir cartes	Zone fine d'arrivée du mode mécanisé voir cartes	Temps de marche à pied pour rejoindre la destination finale du déplacement ou pour accéder au mode mécanisé suivant (en minutes)	N° du véhicule (voir fiche ménage) Si véhicule non répertorié dans la fiche ménage 5. Autre véhicule du ménage 6. Véhicule de location 7. Véhicule de l'entreprise 8. Véhicule en auto-partage 9. Autres véhicules Si T3=11 ou 19 (vélo), coder 0	Nombre d'occupants du véhicule (conducteur compris, nombre toujours au moins = à 1)	Nombre de passagers majeurs du véhicule (hors conducteur),	Lieu de stationnement 0. Arrêt pour prendre ou déposer une personne ; prendre du carburant 1. Garage, box, 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 du réseau de transports urbains ou interurbains (cf liste)	Nature du stationnement 1. Interdit 2. Gratuit 3. Payant à votre charge 4. Payant à la charge de quelqu'un d'autre Ne pas coder si T9 = 0	Durée de recherche du stationnement en minutes. Ne pas coder s'il n'y a pas de recherche de stationnement (T9=0 : dépose...)
TRAJET(S) DU SEPTIEME DÉPLACEMENT											
<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"/>
TRAJET(S) DU HUITIEME DÉPLACEMENT											
<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"/>
TRAJET(S) DU NEUVIEME DÉPLACEMENT											
<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"/>
TRAJET(S) DU DIXIEME DÉPLACEMENT											
<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"/>
TRAJET(S) DU ONZIEME DÉPLACEMENT											
<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"/>
TRAJET(S) DU DOUZIEME DÉPLACEMENT											
<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"/>

FILTRE : UNIQUEMENT POUR LES SECTEURS DE RESIDENCE 001 à 053

FILTRE : UNIQUEMENT POUR LES SECTEURS DE RESIDENCE 103 à 107 et 109 à 122

**Si conducteur de véhicule
(T3 = 11, 13, 15, 19, 21, 81)**

**Si conducteur de véhicule
(T3 = 11, 13, 15, 19, 21, 81)**

T12A	T12B	
Pour ce trajet, avez-vous franchi la Loire ? 1. Oui ↪ Si 1, passer en T12B 2. Non 3. Ne sait pas ↪ Si 2 ou 3, passer au trajet suivant VOIR PLAN FOURNI	Si oui : Quel(s) pont(s) avez-vous emprunté(s) ? <i>IE : 2 réponses maximum</i>	
	1. Pont Anne-de-Bretagne	11. Passerelle vélo de Pornic
	2. Passerelle vélo Victor-Schoelcher	12. Pont des Trois-Continents
	3. Pont Haudaudine	13. Pont de Cheviré
	4. Pont du Général-Audibert	14. Pont de Bellevue
	5. Pont Aristide Briand	15. Pont de ST Nazaire
	6. Pont Willy Brandt	16. Pont de Thouaré
	7. Pont Eric-Tabarly	17. Pont de Mauves-sur-Loire
	8. Pont Léopold-Sédar-Senghor	18. Pont d'Ancenis
	9. Pont Georges Clémenceau	19. Pont de Varades
	10. Pont de Pirmil	20. Pont d'Oudon

T13A	T13B
Pour ce trajet, avez-vous franchi la Loire ? 1. Oui ↪ Si 1, passer en T13B 2. Non 3. Ne sait pas ↪ Si 2 ou 3, passer au trajet suivant VOIR PLAN FOURNI	Si oui : Quel(s) pont(s) avez-vous emprunté(s) ? <i>IE : 2 réponses maximum</i>
	1. Un pont en ville (intérieur au périphérique nantais) <i>Correspond aux ponts 1 à 12 ci-contre</i>
	2. Un des 2 ponts du périphérique nantais (ponts de Cheviré ou de Bellevue uniquement)
	3. Un autre pont <i>Correspond aux ponts 15 à 20 ci-contre</i>

TRAJET(S) DU SEPTIEME DÉPLACEMENT

<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"/>

TRAJET(S) DU HUITIEME DÉPLACEMENT

<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"/>

TRAJET(S) DU NEUVIEME DÉPLACEMENT

<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"/>

TRAJET(S) DU DIXIEME DÉPLACEMENT

<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"/>

TRAJET(S) DU ONZIEME DÉPLACEMENT

<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"/>

TRAJET(S) DU DOUZIEME DÉPLACEMENT

<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"/>

ENQUÊTE DÉPLACEMENTS GRAND TERRITOIRE ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES DE LOIRE- ATLANTIQUE 2014-2015

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 et zone fine de résidence	□ □ □ □ □ □ □ □
Numéro d'échantillon	□ □ □ □
Prénom et numéro 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 : « **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.

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)	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

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)	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

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. Le partage des voitures, c'est l'avenir en termes de déplacements	<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 ? (*toujours inscrire les réponses en clair*)

O6. l'automobile	O7. Les transports collectifs	O8. Le vélo
<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

01	Rapide	21	Lent
02	Bon marché, économique, pas cher	22	Cher
03	Pratique	23	Pas pratique
04	Écologique	24	Polluant
05	Sûr	25	Dangereux
06	Confortable	26	Inconfortable
07	Rend autonome (ou libre)	27	Contraignant
08	Silencieux	28	Bruyant
09	Reposant	29	Fatiguant
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

Filtre au non utilisateurs de vélos : si P20 = 4 ou 5		
R1. Pour quelle raison n'utilisez-vous pas ou pas souvent le vélo ? (IE : 1 seule réponse, en spontanée)		
1. Trajets trop longs ou trop vallonnés	5. Incapacité physique (âge, handicap...)	<input type="checkbox"/>
2. Insécurité routière (absence de piste, comportements des automobilistes, interdiction parentale...)	6. Enfants à véhiculer ou trop chargé lors des déplacements	
3. Conditions météorologiques	7. Utilise un autre mode de transport	
4. Pollution	8. Autres raisons	

FILTRE : uniquement pour les secteurs 001 à 053		
POUR LES <u>ACTIFS</u> (codes 1 ou 2 en P9) qui ne travaillent pas à domicile ou en itinérant (P14=3, 4 ou 5 ET P15 ≠ de 888888)		
R2. En général, disposez-vous d'une flexibilité horaire au travail ? Le matin, le soir ?		→ Si non : R2B. Pour quelle raison ?
1. Oui, le matin(IE : Aller en R3)	<input type="checkbox"/>	1. A cause de votre activité
2. Oui, le soir.....(IE : Aller en R3)		2. A cause de contraintes personnelles (conduire les enfants à l'école, courses, activité sportive...)
3. Oui, les deux.....(IE : Aller en R3)		3. A cause des règles internes de l'employeur
4. Non(IE : Aller en R2B)		4. Autres
Filtre au non utilisateurs des transports en commun : si P24A = 4 ou 5		
R3. Pour quelle raison n'utilisez-vous pas ou pas souvent les transports collectifs ? (IE : 1 seule réponse, en spontanée)		
1. Les tarifs	6. Ne dessert pas le lieu de destination	<input type="checkbox"/>
2. Les horaires / la fréquence	7. Manque de connaissance des réseaux (lignes, arrêts...)	
3. La ponctualité	8. Utilise un autre mode de transport	
4. Le temps de trajet, ou le nombre de correspondances	9. Autres raisons	
5. L'inconfort		

ENQUÊTE DÉPLACEMENTS GRAND TERRITOIRE ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES DE LOIRE- ATLANTIQUE 2014-2015

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

Code fiche 5	6	
Secteur de tirage et zone fine de résidence	□	□ □ □ □ □ □ □ □
Numéro d'échantillon	□ □ □ □	
Prénom et numéro de l'enquêteur	□ □ □	
Prénom et numéro de la personne enquêtée :	□ □ □	

Personne âgée de 16 ans ou plus répondant à la fiche Opinion

POUR TOUS

R4. Considérez-vous que votre domicile, vis-à-vis des transports en commun en général est :	
1. Pas desservi	□
2. Mal desservi	
3. Plutôt bien desservi	
4. Très bien desservi	
5. Ne sait pas / Sans opinion	

R5. Connaissez-vous le nom de l'arrêt de transport collectif le plus proche de chez vous ?	
1. Oui	□
2. Non	

R6. Avec quelle fréquence utilisez-vous internet pour effectuer des achats (hors alimentation) ?	
1. Je n'ai jamais commandé via internet	□
2. Je commande moins d'une fois par mois	
3. Je commande plus d'une fois par mois	

R7. Vous réalisez votre plein de courses de préférence ?	
1. En semaine du lundi au vendredi	□
2. Le week-end	
3. Cela dépend, les deux	
4. Je ne fais jamais le plein de courses / Ne sait pas → Aller en L1	

↳ **Filtre : si R7 = 1 à 3**

R8. Lorsque vous réalisez votre plein de courses, le plus souvent, c'est à quel endroit ?			
01. Drive Auchan (Trignac)	07. Auchan (Trignac)	13. Discount (toutes communes)	□ □ □
02. Drive Carrefour (St-Nazaire)	08. Carrefour Market (St-Nazaire)		
03. Drive Carrefour (La Baule)	09. Carrefour Market (La Baule)		
04. Drive Leclerc (Immaculée – St N.)	10. Leclerc (Immaculée – St N.)	14. Autre	
05. Drive Leclerc Villejames (Guér.)	11. Leclerc Villejames (Guérande)		
06. Drive Géant Océanis (St N.)	12. Géant Casino Océanis (St N.)		

L1. Samedi dernier, êtes-vous sorti de votre domicile ?

1. Oui

2. Non → Aller en L4



<p align="center">Activités du SAMEDI</p> <p align="center"><i>(IE : Ne pas lire les items)</i></p>	<p align="center">L2</p> <p align="center">Quelle type d'activités avez-vous fait en dehors de chez vous samedi dernier ?</p>	<p align="center">L3</p> <p align="center">Si L2 = oui, dans quelle commune avez-vous réalisé cette activité ?</p> <p align="center"><i>(IE : noter en toutes lettres – en cas de communes multiples, noter uniquement la plus éloignée)</i></p> <p align="center">(code INSEE inscrit en BG)</p>
<p>a - Travail, études</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. Oui →</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Non</p>	<p>.....</p> <p align="center"> _ _ _ _ _ _ _ </p>
<p>b - Achat en centre commercial, autre achat .</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. Oui →</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Non</p>	<p>.....</p> <p align="center"> _ _ _ _ _ _ _ </p>
<p>c - Santé, démarche, recherche d'emploi</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. Oui →</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Non</p>	<p>.....</p> <p align="center"> _ _ _ _ _ _ _ </p>
<p>d - Loisirs, activités culturelles ou sportives....</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. Oui →</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Non</p>	<p>.....</p> <p align="center"> _ _ _ _ _ _ _ </p>
<p>e – Promenade, lèche-vitrine.....</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. Oui →</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Non</p>	<p>.....</p> <p align="center"> _ _ _ _ _ _ _ </p>
<p>f - Restauration hors domicile.....</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. Oui →</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Non</p>	<p>.....</p> <p align="center"> _ _ _ _ _ _ _ </p>
<p>g - Visite à la famille ou à des amis</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. Oui →</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Non</p>	<p>.....</p> <p align="center"> _ _ _ _ _ _ _ </p>
<p>h – Autre activité.....</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. Oui →</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Non</p>	<p>.....</p> <p align="center"> _ _ _ _ _ _ _ </p>

L4. Dimanche dernier, êtes-vous sorti de votre domicile ?

1. Oui

2. Non → **Fin de la fiche Locale**



Activités du DIMANCHE <i>(IE : Ne pas lire les items)</i>	L5	L6
	Quelle type d'activités avez-vous fait en dehors de chez vous dimanche dernier ?	Si L5 = oui, dans quelle commune avez-vous réalisé cette activité ? <i>(IE : noter en toutes lettres – en cas de communes multiples, noter uniquement la plus éloignée)</i> (code INSEE inscrit en BG)
a - Travail, études	<input type="checkbox"/> 1. Oui → <input type="checkbox"/> 2. Non _ _ _ _ _ _ _
b - Achat en centre commercial, autre achat .	<input type="checkbox"/> 1. Oui → <input type="checkbox"/> 2. Non _ _ _ _ _ _ _
c - Santé, démarche, recherche d'emploi	<input type="checkbox"/> 1. Oui → <input type="checkbox"/> 2. Non _ _ _ _ _ _ _
d - Loisirs, activités culturelles ou sportives....	<input type="checkbox"/> 1. Oui → <input type="checkbox"/> 2. Non _ _ _ _ _ _ _
e – Promenade, lèche-vitrine.....	<input type="checkbox"/> 1. Oui → <input type="checkbox"/> 2. Non _ _ _ _ _ _ _
f - Restauration hors domicile.....	<input type="checkbox"/> 1. Oui → <input type="checkbox"/> 2. Non _ _ _ _ _ _ _
g - Visite à la famille ou à des amis	<input type="checkbox"/> 1. Oui → <input type="checkbox"/> 2. Non _ _ _ _ _ _ _
h – Autre activité.....	<input type="checkbox"/> 1. Oui → <input type="checkbox"/> 2. Non _ _ _ _ _ _ _