

# ENQUÊTE DÉPLACEMENTS GRAND TERRITOIRE DE LA REUNION 2016 (partie face à face)

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

<b>Éléments saisis dans le logiciel de suivi d'enquête (tableau de bord)</b>	
Secteur de tirage d'échantillon et zone fine de résidence	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Numéro d'échantillon dans le secteur	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nom, prénom et n° de l'enquêteur .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Numéro de semaine	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Résultat de l'enquête	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Jour de déplacement ( <i>veille de l'enquête</i> )      Lu 1 Ma 2 Me 3 Je 4 Ve 5	<input type="text"/>
Occupation <b>principale</b> (statut) de la personne de référence ( <i>report de P9</i> )	<input type="text"/>
Nombre de déplacements <b>tous modes</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nombre de déplacements <b>réseaux urbains</b> (bus urbains, tramway, métro)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nombre de déplacements <b>VP (véhicules particuliers)</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nombre de déplacements <b>autres modes</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nombre de déplacements <b>deux-roues</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nombre de déplacements <b>marche à pied</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nombre de <b>voitures du ménage</b> ( <i>report de M.6</i> )	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nombre de personnes de sexe <b>masculin</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nombre de personnes de sexe <b>féminin</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nombre de personnes de <b>cinq ans et plus</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nombre de trajets <b>réseaux urbains</b> (bus urbains, tramway, métro)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Pour la personne répondant à la <b>fiche Opinion</b>	
Genre (P2)	<input type="text"/>
Occupation principale (P9)	<input type="text"/>
Âge (P4)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
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 .....	



## MOTORISATION DU MÉNAGE

<b>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)</b>					<input type="text"/>
	Véhicule n° 1	Véhicule n° 2	Véhicule n° 3	Véhicule n° 4	
<i>Marque et type du véhicule</i>					
<b>M7. Genre du véhicule</b> 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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>M8. Énergie du véhicule</b> 1. Sans plomb      5. Électrique 2. Super            6. Hybride 3. Diesel            7. Autre 4. Gaz	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>M9. Année de première mise en circulation</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>M10. Puissance fiscale (en chevaux)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>M11. Le véhicule est-il ?</b> 1. Possédé par le ménage 2. Possédé par l'employeur mais à <b>disposition totale</b> d'une personne 3. Possédé par l'employeur mais à <b>disposition limitée</b> d'une personne 4. Autre (préciser)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>M12. La nuit, où stationne le plus souvent, le véhicule ?</b> 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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>M13. La nuit, ce stationnement est-il ?</b> 1. Interdit 2. Gratuit 3. Payant, au moins partiellement à votre charge 4. Payant, entièrement à la charge de quelqu'un d'autre (association, employeur, etc.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

<b>M14. Combien de 2 ou 3 roues à moteur les membres de votre ménage disposent-ils ? (possédés + mis à disposition)</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	Véhicule n° 1	Véhicule n° 2	Véhicule n° 3	Véhicule n° 4
<i>Marque et modèle du 2/3 roues à moteur</i>				
<b>M15. Genre du 2 ou 3 roues à moteur ?</b> 1. Cyclomoteur 2. Scooter 3. Moto 4. 3 roues motorisés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>M16. Cylindrée - Puissance</b> 1. inférieur à 50 cm <sup>3</sup> 5. Plus de 751 cm <sup>3</sup> 2. 50 à 125 cm <sup>3</sup> 6. électrique jusqu'à 4kW 3. 126 à 250 cm <sup>3</sup> 7. 4 à 11 kW 4. 251 à 750 cm <sup>3</sup> 8. Plus de 11 kW <b>Si 1 à 5, aller en M17</b> <b>Si 6 à 8, aller en M18</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>M17. Type de moteur thermique</b> 1. Deux temps      2. Quatre temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>M18. Année de première mise en circulation</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>M19. La nuit, où stationne le plus souvent, le véhicule ?</b> 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"/>
<b>M20. La nuit, ce stationnement est-il ?</b> 1. Interdit 2. Gratuit 3. Payant, au moins partiellement à votre charge 4. Payant, entièrement à la charge de quelqu'un d'autre (association, employeur, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# ENQUÊTE DÉPLACEMENTS GRAND TERRITOIRE DE LA REUNION 2016

<b>FICHE PERSONNES</b> <b>Du ménage</b>	Si le logement comprend <b>plus de dix personnes recensées</b> utiliser une deuxième fiche « Personnes du ménage ».
Noter ci-contre le n° 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 d'échantillon et zone fine de résidence	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Numéro d'échantillon dans le secteur	<input style="width: 40px;" type="text"/>
Numéro de l'enquêteur	<input style="width: 40px;" 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	P8
Numéro et nom de la personne	Type de personne	Genre	Lien avec la pers de référence	Age	Possession d'un <b>téléphone portable</b> (à titre personnel ou professionnel)	Possession d'une <b>adresse de messagerie électronique</b> (personnelle ou professionnelle) consultée au moins 1 fois par semaine	Possession du <b>permis de conduire VL</b> (tourisme B – valide hier)	Plus haut <b>niveau d'études</b> atteint
(à classer par ordre d'âge décroissant)	<b>Codes 1 à 3 (voir page 1)</b>	1. Masc. 2. Fém.	1. Personne de référence 2. Conjoint 3. Enfant 4. Colocataire, locataire ou sous-locataire 5. Autre (avec lien de parenté) 6. Autre (sans lien de parenté)	Âge révolu à la date d'enquête  <b>FIN DE L'ENQUETE POUR LES MOINS DE 5 ANS</b>	1. Oui 2. Non	1. Oui 2. Non	1. Oui 2. Non 3. Conduite accompagnée et leçons de conduite	<b>0. En cours de scolarité</b> 1. Primaire 2. Secondaire (de la 6 <sup>ème</sup> à la 3 <sup>ème</sup> , 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"/>
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	P10	P11		P12	P12A	P12B	
Occupation Principale	Autre occupation de la personne	Quelle <b>est</b> ou quelle <b>a été</b> votre <b>profession principale</b> , ou pour les scolaires et étudiants, quel est <b>votre niveau d'études</b> ?		Hier, aviez-vous un abonnement <b>transports collectifs valide</b> ?		Disposez-vous d'un <b>abonnement combiné (carte Réuni'Pass)</b> ?	
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	<b>0. Non concernée</b> <b>1. Travail</b> <b>2. Études</b>	<b>En clair, le plus précisément possible</b> <b>Exemple de profession :</b> <i>ouvrier électricien d'entretien, chauffeur de poids lourds, ingénieur chimiste, caissière de libre service...</i> <b>Exemple de niveau d'études :</b> <i>collégien en classe de 3<sup>ème</sup>, étudiant en 2<sup>e</sup> année de licence...</i>	Codification PCS en bureau de gestion	<b>Réseau urbain</b> (Citalis, Kar'Ouest, Alternéo, Carsud, Estival)	<b>Réseau départemental</b> (Car Jaune, Z'éclair)		
				<b>1. Oui, gratuit</b> <b>2. Oui, avec prise en charge partielle par l'employeur</b> <b>3. Oui, payant entièrement à votre charge</b> <b>4. Non</b>			
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 LES ACTIFS, SCOLAIRES ET ÉTUDIANTS (codes 1, 2, 3, 4 et 5 en P9), CONCERNANT  
LEUR OCCUPATION PRINCIPALE**

<b>P14</b>		<b>P15</b>	
Pour votre <b>occupation principale</b> , travaillez-vous ou étudiez-vous exclusivement à domicile ?		Pour votre <b>occupation principale</b> , 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	Codification Zone Fine
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"/>

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

Pour vous rendre sur votre lieu de travail ou sur votre lieu d'études de votre <b>occupation principale</b>	Sur votre lieu de travail ou sur votre lieu d'études de votre <b>occupation principale</b>	Sur votre lieu de travail ou sur votre lieu d'études de votre <b>occupation principale</b>	Sur votre lieu de travail ou sur votre lieu d'études de votre <b>occupation principale</b>
<b>P16</b>	<b>P17</b>	<b>P18</b>	<b>P18A</b>
<b>En général, disposez-vous d'une voiture en tant que conducteur ?</b>	<b>En général, rencontrez-vous des problèmes de stationnement ?</b>	<b>Est-il difficile de stationner ?</b>	<b>Avez-vous ou auriez vous la possibilité de stationner un vélo de manière sécurisée ?</b>
<p>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</p> <p><i>Si 1, aller en P17                  Si 2 à 4, aller en P18</i></p>	<p>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</p> <p><i>Dans tous les cas, aller en P18A</i></p>	<p>1. Oui                  2. Non car je pourrais avoir une place réservée                  3. Non car il y a une offre importante de stationnement à proximité</p>	<p>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</p>
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

POUR TOUS								POUR LES ACTIFS	
Fréquence d'utilisation des modes de déplacements							Concernant la journée d'hier		
En <b>semaine</b> (du lundi au vendredi), avec quelle fréquence utilisez-vous .....(citer le mode) pour vous déplacer dans l'aire d'étude ? <b>Attention</b> : 1 déplacement = 1 aller <b>ou</b> 1 retour									
1. Tous les jours ou presque 2. Deux déplacements par semaine au minimum 3. Deux déplacements par mois au minimum									
	<b>P19</b>	<b>P20</b>	<b>P21</b>	<b>P22</b>	<b>P23</b>	<b>P24</b>	<b>P24A</b>	<b>P25</b>	<b>P26</b>
	uniquement à pied pour faire des achats, aller à l'école, accompagner quelqu'un, etc... ?	Vélo (conducteur)	Deux-roues à moteur (conducteur)	Voiture (conducteur)	Voiture (passager)	Réseau de bus urbains (Citalis, Kar'Ouest, Alternéo, Carsud, Estival)	Réseau de cars interurbains (Car Jaune, Z'éclair)	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 ?
								1. Oui 2. Non	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
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 DE LA REUNION 2016

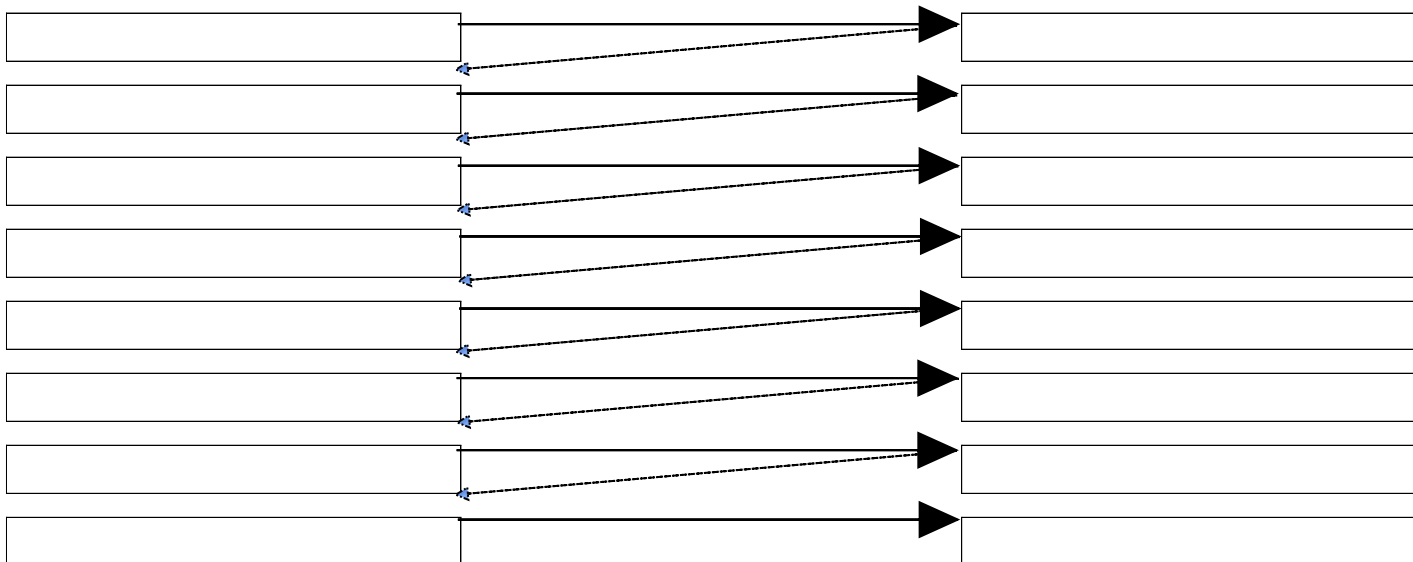
FICHE DÉPLACEMENTS	Nombre de fiches Déplacements de la personne	
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Code fiche 3	<b>3</b>	
Secteur de tirage d'échantillon et zone fine de résidence	_ _ _   _ _ _ _	
Numéro d'échantillon dans le secteur	_ _ _	
Nom, prénom et n° de l'enquêteur .....	_ _ _	
Numéro de la personne (Report de <b>P0</b> de la fiche Personnes du ménage)	_ _	
<b>Éléments saisis dans le logiciel de suivi d'enquête (tableau de bord)</b>		
<i>Les éléments ci-dessous, après totalisation pour l'ensemble des personnes du ménage, sont à reporter en page 1 de la fiche Ménage</i>		
Nombre de déplacements <b>tous modes</b>	_ _	
Nombre de déplacements <b>réseaux urbains</b> (bus urbains, tramway, métro)	_ _	
Nombre de déplacements <b>VP (véhicules particuliers)</b>	_ _	
Nombre de déplacements <b>autres modes</b>	_ _	
Nombre de déplacements <b>deux-roues</b>	_ _	
Nombre de déplacements <b>marche à pied</b>	_ _	
Nombre de trajets <b>réseaux urbains</b> (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).	01	Marche à pied.
02	Résidence secondaire, logement occasionnel, hôtel, autre domicile (partir de, se rendre à).	10	Conducteur Vélo Libre Service
11	Travailler sur le lieu d'emploi déclaré.	11	Conducteur de vélo.
12	Travailler sur un autre lieu – télétravail.	12	Passager de vélo.
13	Travailler sur un autre lieu hors télétravail	13	Conducteur de deux ou trois roues motorisés < 50 cm3.
21	Être gardé (Nourrice, crèche...).	14	Passager de deux ou trois roues motorisés < 50 cm3.
22	Étudier sur le lieu d'études déclaré (école maternelle et primaire).	15	Conducteur de deux ou trois roues motorisés >= 50 cm3
23	Étudier sur le lieu d'études déclaré (collège).	16	Passager de deux ou trois roues motorisés >= 50 cm3.
24	Étudier sur le lieu d'études déclaré (lycée).	21	Conducteur de véhicule particulier (VP).
25	Étudier sur le lieu d'études déclaré (universités et grandes écoles).	22	Passager de véhicule particulier (VP).
26	Étudier sur un autre lieu (école maternelle et primaire).	31	Passager bus urbain ( <b>Citalis, Kar'Ouest, Alternéo, Carsud, Estival</b> )
27	Étudier sur un autre lieu (collège).	39	Passager autre réseau urbain ( <b>hors Réunion</b> )
28	Étudier sur un autre lieu (lycée).	41	Passager transports collectifs départementaux ( <b>Car Jaune, Z'éclair</b> )
29	Étudier sur un autre lieu (universités et grandes écoles).	42	Passager autres autocars (dont lignes régionales, TER routiers, périscolaire, occasionnel, lignes internationales en cabotage)
30	Visite d'un magasin, d'un centre commercial ou d'un marché de plein vent sans effectuer d'achat	51	Passager train.
31	Réaliser plusieurs motifs en centre commercial.	61	Passager taxi.
32	Faire des achats en grand magasin, supermarché, hypermarché et leurs galeries marchandes.	62	Passager taxi collectif
33	Faire des achats en petit et moyen commerce et "drive in"	71	Transport employeur (exclusivement)
34	Faire des achats en marché couvert et de plein vent.	81	Conducteur de fourgon, camionnette, camion (pour tournées professionnelles ou déplacements privés).
35	Faire des achats dans un magasin "drive"	82	Passager de fourgon, camionnette, camion (pour tournées professionnelles ou déplacements privés)..
41	Recevoir des soins (santé).	91	Transport Fluvial ou maritime.
42	Faire une démarche autre que rechercher un emploi.	92	Avion.
43	Rechercher un emploi.	93	Roller, skate, trottinette.
51	Participer à des loisirs, des activités sportives, culturelles ou associatives.	94	Fauteuil roulant.
52	Faire une promenade, du « lèche-vitrines », prendre une leçon de conduite.	95	Autres modes (tracteur, engin agricole, quad, etc.).
53	Se restaurer hors du domicile.		
54	Visiter des parents ou des amis.		
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.		
82	Tournée de magasin sans achat		
91	Autres motifs (préciser).		

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**



**DESCRIPTION DES DÉPLACEMENTS**

DESCRIPTION DES DÉPLACEMENTS									
ORIGINE DU DÉPLACEMENT				DESTINATION DU DÉPLACEMENT					
D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10
N° du déplacement	<p><b>1ère ligne:</b> Motif de la personne <i>(plus éventuellement celui de la personne accompagnée)</i></p> <p><b>2ème et 3ème lignes:</b> numéros des membres du ménage accompagnés (00 si hors ménage)</p>	Zone fine Origine ( voir MCG)	Heure de départ HHMM	<p><b>1ère ligne:</b> Motif de la personne <i>(plus éventuellement celui de la personne accompagnée)</i></p> <p><b>2ème et 3ème lignes:</b> numéros des membres du ménage accompagnés (00 si hors ménage)</p>	<p>Si D5 = 81 ou 82 (motifs tournée)</p> <p><i>(indiquer le nombre d'arrêts sur le premier déplacement de la tournée)</i></p>	Zone fine Destination ( voir MCG)	Heure d'arrivée HHMM	Durée du déplacement (en minutes)	<p>Nombre de modes mécanisés utilisés pour effectuer le déplacement</p> <p><i>(coder 0 si le déplacement est fait uniquement à pied et passer au déplacement suivant)</i></p>
<b>1er DÉPLACEMENT</b> Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant					<b>Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets</b>				
<b>2ème DÉPLACEMENT</b> Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant					<b>Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets</b>				
<b>3ème DÉPLACEMENT</b> Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant					<b>Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets</b>				
<b>4ème DÉPLACEMENT</b> Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant					<b>Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets</b>				
<b>5ème DÉPLACEMENT</b> Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant					<b>Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets</b>				
<b>6ème DÉPLACEMENT</b> Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant					<b>Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets</b>				

## DESCRIPTION DES TRAJETS

Si conducteur de véhicule (T3 = 10, 11, 13, 15, 21, 81)

T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T8a	T9	T10	T11
N° du trajet	Temps de marche pour rejoindre le mode mécanisé	Mode de transport utilisé	Zone fine de départ du mode mécanisé	Zone fine d'arrivée du mode mécanisé	Temps de marche pour rejoindre le mode mécanisé suivant ou la destination finale du déplacement	N° de véhicule (voir fiche ménage)  Si véhicule non répertorié dans la fiche ménage : <b>5</b> autre véhicule du ménage <b>6</b> Véhicule de location <b>7</b> Véhicule de l'entreprise <b>8</b> Autre véhicule <b>9</b> véhicule en autopartage  Si T3=11 vélo coder 0	Nb total 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  Coder <b>00</b> s'il n'y a pas de recherche de stationnement (dépose, place réservée...)  en minutes
<b>TRAJET(S) DU 1<sup>er</sup> DÉPLACEMENT</b>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TRAJET(S) DU 2<sup>ème</sup> DÉPLACEMENT</b>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TRAJET(S) DU 3<sup>ème</sup> DÉPLACEMENT</b>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TRAJET(S) DU 4<sup>ème</sup> DÉPLACEMENT</b>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TRAJET(S) DU 5<sup>ème</sup> DÉPLACEMENT</b>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TRAJET(S) DU 6<sup>ème</sup> DÉPLACEMENT</b>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DESCRIPTION DES DÉPLACEMENTS**

DESCRIPTION DES DÉPLACEMENTS									
ORIGINE DU DÉPLACEMENT				DESTINATION DU DÉPLACEMENT					
D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10
N° du déplacement	<b>1ère ligne:</b> Motif de la personne <i>(plus éventuellement celui de la personne accompagnée)</i> <b>2ème et 3ème lignes:</b> numéros des membres du ménage accompagnés (00 si hors ménage)	Zone fine Origine ( voir MCG)	Heure de départ HHMM	<b>1ère ligne:</b> Motif de la personne <i>(plus éventuellement celui de la personne accompagnée)</i> <b>2ème et 3ème lignes:</b> numéros des membres du ménage accompagnés (00 si hors ménage)	Si D5 = 81 ou 82 (motifs tournée)  <i>(indiquer le nombre d'arrêts sur le premier déplacement de la tournée)</i>	Zone fine Destination ( voir MCG)	Heure d'arrivée HHMM	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>
<b>7ème DÉPLACEMENT</b> Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets									
□□	□□□□ □□□□ □□□□	□□□□□□□□ .....	□□□□	□□□□ □□□□ □□□□	□□	□□□□□□□□ .....	□□□□	□□□□	□
<b>8ème DÉPLACEMENT</b> Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets									
□□	□□□□ □□□□ □□□□	□□□□□□□□ .....	□□□□	□□□□ □□□□ □□□□	□□	□□□□□□□□ .....	□□□□	□□□□	□
<b>9ème DÉPLACEMENT</b> Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets									
□□	□□□□ □□□□ □□□□	□□□□□□□□ .....	□□□□	□□□□ □□□□ □□□□	□□	□□□□□□□□ .....	□□□□	□□□□	□
<b>10ème DÉPLACEMENT</b> Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets									
□□	□□□□ □□□□ □□□□	□□□□□□□□ .....	□□□□	□□□□ □□□□ □□□□	□□	□□□□□□□□ .....	□□□□	□□□□	□
<b>11ème DÉPLACEMENT</b> Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets									
□□	□□□□ □□□□ □□□□	□□□□□□□□ .....	□□□□	□□□□ □□□□ □□□□	□□	□□□□□□□□ .....	□□□□	□□□□	□
<b>12ème DÉPLACEMENT</b> Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets									
□□	□□□□ □□□□ □□□□	□□□□□□□□ .....	□□□□	□□□□ □□□□ □□□□	□□	□□□□□□□□ .....	□□□□	□□□□	□



## DESCRIPTION DES TRAJETS

Si conducteur de véhicule (T3 = 10, 11, 13, 15, 21, 81)

T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T8a	T9	T10	T11
N° du trajet	Temps de marche pour rejoindre le mode mécanisé	Mode de transport utilisé	Zone fine de départ du mode mécanisé	Zone fine d'arrivée du mode mécanisé	Temps de marche pour rejoindre le mode mécanisé suivant ou la destination finale du déplacement	N° de 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 Autre véhicule 9 véhicule en autopartage  Si T3=11 vélo coder 0	Nb <u>total</u> d'occupants du véhicule  (conducteur compris, nombre toujours au moins = à 1)	Nb de passagers <u>maieurs</u> 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  Coder 00 s'il n'y a pas de recherche de stationnement (dépose, place réservée...)  en minutes
<b>TRAJET(S) DU 7ème DÉPLACEMENT</b>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TRAJET(S) DU 8ème DÉPLACEMENT</b>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TRAJET(S) DU 9ème DÉPLACEMENT</b>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TRAJET(S) DU 10ème DÉPLACEMENT</b>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TRAJET(S) DU 11ème DÉPLACEMENT</b>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TRAJET(S) DU 12ème DÉPLACEMENT</b>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 DE LA REUNION 2016

<b>FICHE OPINION</b>	Passée auprès d'un <b>occupant du logement</b> tiré au sort parmi les personnes <b>âgées de 16 ans et plus.</b>
Code fiche 5	<b>5</b>

Secteur de tirage d'échantillon et zone fine de résidence	_ _ _ _ _ _ _ _ _
Numéro d'échantillon dans le secteur	_ _ _ _
Numéro de l'enquêteur	_ _ _ _
Nom et prénom de l'enquêteur .....	
Numéro de la personne (Report de <b>P0</b> de la fiche Personnes du ménage)	_ _
<b>Désignation de la personne âgée de 16 ans ou plus à interroger</b>	
Nombre de personnes de 16 ans et plus du ménage (voir fiche Personnes) :       _ _	
Reportez-vous à la Fiche Adresse, rubrique : « <b>Désignation de la personne qui répond à la fiche opinion</b> »	
Le numéro de personne indiqué au-dessous du chiffre correspondant au nombre de personnes de 16 ans ou plus du ménage indique le <b>numéro de la personne du ménage (voir fiche Personnes)</b> 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	<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 chacun 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"/>

## 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		
<input type="checkbox"/>	<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
2	Bon marché, économique, pas	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

**FILTRE : AUX NON UTILISATEURS DU RESEAU URBAIN (REPONSE 4 OU 5 EN P24)**

R1. Quelles sont les 3 raisons principales qui font que vous n'utilisez pas ou peu le réseau **urbain** (bus) par ordre d'importance?

*(3 réponses par ordre d'importance - Enquêteur : se référer à la fiche R1 – Ecrire la réponse en toutes lettres si réponse = 10 Autres)*

.....	
.....	
.....	

**FILTRE : AUX UTILISATEURS DU RESEAU URBAIN (REPONSE 1, 2 OU 3 EN P24)**

R2. Quelles sont les 3 raisons principales qui vous incitent à utiliser le réseau **urbain** (bus) par ordre d'importance?

*(3 réponses par ordre d'importance - Enquêteur : se référer à la fiche R2 – Ecrire la réponse en toutes lettres si réponse = 10 Autres)*

.....	
.....	
.....	

**FILTRE : AUX NON UTILISATEURS DU RESEAU INTERURBAIN (REPONSE 4 OU 5 EN P24A)**

R3. Quelles sont les 3 raisons principales qui font que vous n'utilisez pas ou peu le réseau **interurbain** (cars jaunes, z'éclair) par ordre d'importance?

*(3 réponses par ordre d'importance - Enquêteur : se référer à la fiche R3 – Ecrire la réponse en toutes lettres si réponse = 10 Autres)*

.....	
.....	
.....	

**FILTRE : AUX UTILISATEURS DU RESEAU INTERURBAIN (REPONSE 1, 2 OU 3 EN P24A)**

R4. Quelles sont les 3 raisons principales qui vous incitent à utiliser le réseau **interurbain** (cars jaunes, z'éclair) par ordre d'importance?

*(3 réponses par ordre d'importance - Enquêteur : se référer à la fiche R4 – Ecrire la réponse en toutes lettres si réponse = 10 Autres)*

.....	
.....	
.....	

## OPINIONS SUR LE VELO

### **FILTRE : AUX NON UTILISATEURS DE VELOS (REPONSE 4 OU 5 EN P20)**

**R5.** Quelles sont les 3 raisons principales qui font que vous n'utilisez pas ou peu le vélo comme moyen de déplacement (hors pratique sportive et balades) par ordre d'importance ?

**(3 réponses par ordre d'importance - Enquêteur : se référer à la fiche R5 – Ecrire la réponse en toutes lettres si réponse = 10 Autres)**

.....	┌┐┐
.....	┌┐┐
.....	┌┐┐

### **FILTRE : AUX UTILISATEURS DE VELOS (REPONSE 1, 2 OU 3 EN P20)**

**R6.** Quelles sont les 3 raisons principales qui vous incitent à utiliser le vélo comme moyen de déplacement (hors pratique sportive et balades) par ordre d'importance ?

**(3 réponses par ordre d'importance - Enquêteur : se référer à la fiche R6 – Ecrire la réponse en toutes lettres si réponse = 10 Autres)**

.....	┌┐┐
.....	┌┐┐
.....	┌┐┐

### **A TOUS**

**R7.** A votre avis, quels aménagements pourraient être réalisés pour faciliter l'usage du vélo?

**(3 réponses par ordre d'importance - Enquêteur : se référer à la fiche R7 – Ecrire la réponse en toutes lettres si réponse = 10 Autres)**

.....	┌┐┐
.....	┌┐┐
.....	┌┐┐

## OPINIONS SUR LE COVOITURAGE

Le covoiturage est "l'utilisation en commun d'un véhicule terrestre à moteur par un conducteur non professionnel et un ou plusieurs passagers majeurs n'appartenant pas au même foyer pour un trajet commun"

### **FILTRE : UNIQUEMENT AUX PERSONNES ACTIVES OU ETUDIANTES (P9 = 1, 2, 3 OU 4)**

**R9.** Pratiquez-vous le covoiturage pour vos déplacements domicile-travail ou domicile-études?

1. Régulièrement ( <i>aller en R9 puis fin du questionnaire</i> )	<input type="checkbox"/>
2. Occasionnellement ( <i>aller en R9 puis fin du questionnaire</i> )	<input type="checkbox"/>
3. Jamais ( <i>aller en R10</i> )	<input type="checkbox"/>

**R9.** Pour quelle raison pratiquez-vous le covoiturage?

**(1 réponse - Enquêteur : se référer à la fiche R9 – Ecrire la réponse en toutes lettres si réponse = 10 Autres)**

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

### **RAPPEL FILTRE: Si R9 est répondu, fin du questionnaire**

**R10.** Pour quelle raison ne pratiquez-vous pas le covoiturage ?

**(1 réponse - Enquêteur : se référer à la fiche R10 – Ecrire la réponse en toutes lettres si réponse = 10 Autres)**

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

**R11.** Sous quelles conditions seriez-vous prêt à pratiquer le covoiturage ?

**(1 réponse - Enquêteur : se référer à la fiche R11 – Ecrire la réponse en toutes lettres si réponse = 10 Autres)**

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