

**ENQUÊTE DÉPLACEMENTS GRAND TERRITOIRE
ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES
DU SCOT DE L'AGGLOMERATION MESSINE 2016-2017**

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 vélo		
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).....

M2. Le ménage est-il ?

1. Propriétaire ou accédant à la propriété
2. Locataire HLM
3. Autre locataire
4. Logé gratuitement
5. Autres (préciser).....

M2A. Depuis quelle année habitez-vous ce logement ?**M2B. Dans quelle commune résidiez-vous auparavant ?**

1. Nom de la commune :

2. N° département :

Code *INSEE* (codifié au BG)

.....

M2C. Quels critères principaux ont guidé le choix de votre logement actuel ? (2 réponses).

1. Prix du logement
2. Taille du logement
3. Qualité du logement
4. Proximité du lieu de travail
5. Proximité des équipements (scolaires, commerces...)
6. Image du quartier
7. Qualité de l'environnement
8. Qualité de la desserte TC
9. Qualité de la desserte routière
10. Sans objet (pas le choix de la localisation du logement)
11. Ne sait pas/plus

M2D. Envisagez-vous de déménager dans les deux ans ?

1. Oui

2. Non

M2E. Si oui, dans quelle commune souhaiteriez-vous emménager ?

1. Nom de la commune :

2. N° département :

Code *INSEE* (codifié au BG)

.....

<p>M2F. Pour quelles raisons principalement souhaitez-vous déménager (2 réponses) ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Habiter à la campagne 2. Habiter en ville 3. Devenir propriétaire 4. Avoir un logement plus confortable, agréable ou plus adapté (plus grand ou plus petit en fonction de l'évolution du ménage) 5. Se rapprocher des services 6. Se rapprocher du lieu de travail (d'une ou plusieurs personnes du ménage) 7. Payer moins cher pour se loger 8. Accéder aisément aux transports collectifs 9. Accéder aisément aux voies rapides (autoroute, rocade, 4 voies) 10. Autres (préciser en clair) : 11. Ne sait pas/plus 	<p style="text-align: right;">┌┐</p> <p style="text-align: right;">┌┐</p>
--	---

Pour TOUS

<p>M5. Avez-vous une connexion Internet ?</p> <p style="text-align: center;">1. Oui 2. Non</p>	<p style="text-align: right;">┌</p>
--	-------------------------------------

<p>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)</p>	<p style="text-align: right;">┌┐</p>
<p>↳ M22. Parmi eux, combien sont équipés d'une assistance électrique ?</p>	<p style="text-align: right;">┌┐</p>
<p>M23. Disposez-vous d'un lieu de stationnement sécurisé pour un vélo?</p> <p>1. Oui 2. Non</p>	<p style="text-align: right;">┌</p>

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. De 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 <i>(voir carte grise)</i>	_____	_____	_____	_____
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"/>

M24. Dans quel type de commerce faites-vous principalement vos courses (de ravitaillement)? 1. Marché 2. Superette / Epicerie 3. Supermarché 4. Hypermarché / Centre commercial (avec galeries marchandes) 5. Drive-in 6. Livraison à domicile	<input type="checkbox"/>
SI M24=4	
M25. Dans quel hypermarché/centre commercial précisément ? 1. CORA à Metz Borny 2. CORA à Moulins-lès-Metz 3. CORA à Sainte-Marie-aux-Chênes 4. CORA à Mondelange 5. AUCHAN à Sémécourt 6. AUCHAN à Woippy/Metz Nord 7. LECLERC à Marly 8. LECLERC à Maizières-lès-Metz 9. SIMPLY MARKET au Centre St Jacques Metz 10. INTERMARCHÉ à Amnéville 11. SUPER U à Rémyilly 12. SUPER U à Boulay 13. Autre (Précisez) :	<input type="checkbox"/>
Pour TOUS	
M26. Principalement, quand effectuez-vous vos courses alimentaires ? 1. La semaine (lundi au jeudi compris) 2. Le vendredi 3. Le week-end	<input type="checkbox"/>
M27. Pour vos achats non alimentaires, avec quelle fréquence vous rendez-vous dans les Zones Commerciales? 1. Tous les jours ou presque 2. Une fois par semaine 3. Tous les 15 jours 4. Une fois par mois 5. Exceptionnellement 6. Jamais	<input type="checkbox"/>
SI 1 A 5 EN M27	
M28. Habituellement dans quelle zone commerciale allez-vous pour vos achats non alimentaires? 1. Waves 2. Actisud (Augny) 3. Talange 4. Sémécourt 5. Metzanne 6. Ikéa 7. Linkling 8. Autre (précisez).....	<input type="checkbox"/>

Pour TOUS	
M29. Pour vos achats non alimentaires, avec quelle fréquence vous rendez-vous dans le centre-ville de Metz? 1. Tous les jours ou presque 2. Une fois par semaine 3. Tous les 15 jours 4. Une fois par mois 5. Exceptionnellement 6. Jamais	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
SI 5 OU 6 EN M29	
M30. Pour quelle raison n'allez-vous pas plus souvent dans le centre-ville de Metz? 1. Coût du stationnement 2. Offre commerciale pas assez diversifiée 3. Trop de monde 4. Trop loin du domicile 5. Difficile de circuler 6. On doit marcher 7. Autre	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
Pour TOUS	
Pour finir, pourriez-vous nous donner les renseignements complémentaires suivants :? M31. Montant total des revenus mensuels, en net, de votre ménage (aides comprises) : 1. Moins de 1000 € 2. Entre 1000 et 2000 € 3. Entre 2000 et 4000 € 4. Entre 4000 et 6000 € 5. Entre 6000 et 8000 € 6. Entre 8000 et 10 000 € 7. Plus de 10 000 € 8. Non réponse	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
M32. Montant du loyer mensuel (hors charges) ou mensualité de votre emprunt immobilier : <div style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Euros </div>	

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

ENQUÊTE DÉPLACEMENTS GRAND TERRITOIRE ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES DU SCOT DE L'AGGLOMERATION MESSINE 2016-2017

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"/>
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.

POUR TOUS

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 Fin de l'entretien pour les moins de 5 ans	1. Oui 2. Non	1. Oui 2. Non	1. Oui 2. Non 3. Conduite accompagnée et leçons de conduite	0. En cours de scolarité 1. Primaire 2. Secondaire (de la 6 ^{ème} à la 3 ^{ème} , CAP) 3. Secondaire (de la seconde à la terminale, BEP) non titulaire du bac 4. Secondaire titulaire du bac 5. Supérieur jusqu'à BAC+2 6. Supérieur BAC+3 et plus 7. Apprentissage (école primaire ou secondaire uniquement) 8. Apprentissage (études supérieures) 9. Pas d'études
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

POUR TOUS

N° pers	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 ?	Codif de la PCS	P12 Hier, aviez-vous un abonnement transports collectifs valide ?	P13 Utilisez-vous des applications smartphones pour vous déplacer dans l'agglomération
				Codifié au BG		
	<ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>0. Non concerné</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Travail 2. Études 	<p>En clair, le plus précisément possible</p> <p>Exemple de profession : <i>ouvrier électricien d'entretien, chauffeur de poids lourds, ingénieur chimiste, caissière de libre-service...</i></p> <p>Exemple de niveau d'études : <i>collégien en classe de 3^{ème}, étudiant en 2^e année de licence...</i></p>		<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui, gratuit 2. Oui, avec prise en charge partielle par l'employeur 3. Oui, payant entièrement à votre charge 4. Non 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui 2. Non 3. Je n'ai pas de smartphone
01	<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"/>
03	<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"/>
05	<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"/>
07	<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"/>
09	<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"/>

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

N° pers	P14	P15	
	<p>Pour votre occupation principale, travaillez-vous ou étudiez-vous à domicile ?</p>	<p>Pour votre occupation principale, adresse précise de votre lieu de travail ou d'études</p>	
	<p>1. Oui, exclusivement</p> <p>2. Oui, au moins 3 jours par semaine</p> <p>3. Oui, au moins 2 jours par mois</p> <p>4. Exceptionnellement</p> <p>5. Jamais</p> <p>Si réponse 1 ou 2, aller en P19</p> <p><i>(IE : pour les scolaires ou étudiants, n'utiliser que les codes 1 et 5)</i></p>	<p>Indiquer en clair le numéro, la rue, le code du département et la commune</p> <p>Exemple : 1 rue de Verdun, 57 Metz</p>	<p>Codification de la zone fine</p> <p><i>Si travail itinérant, coder 888 888 et passer à P19</i></p>
01	<input type="checkbox"/>	<p>.....</p> <p>.....</p>	
02	<input type="checkbox"/>	<p>.....</p> <p>.....</p>	
03	<input type="checkbox"/>	<p>.....</p> <p>.....</p>	
04	<input type="checkbox"/>	<p>.....</p> <p>.....</p>	
05	<input type="checkbox"/>	<p>.....</p> <p>.....</p>	
06	<input type="checkbox"/>	<p>.....</p> <p>.....</p>	
07	<input type="checkbox"/>	<p>.....</p> <p>.....</p>	
08	<input type="checkbox"/>	<p>.....</p> <p>.....</p>	
09	<input type="checkbox"/>	<p>.....</p> <p>.....</p>	
10	<input type="checkbox"/>	<p>.....</p> <p>.....</p>	

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

Sur le lieu de travail ou sur le lieu d'études de votre occupation principale					Si P9=1 ou 2
	P16	P17	P18	P18A	P18B
N° pers	<p>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 ?</p>	<p>En général, rencontrez-vous des problèmes de stationnement ?</p>	<p>Est-il difficile de stationner ?</p>	<p>Avez-vous ou auriez-vous la possibilité de stationner un vélo de manière sécurisée ?</p>	<p>Savez-vous que votre employeur est tenu de vous rembourser la moitié du prix de votre abonnement, si vous utilisez les transports collectifs pour aller au travail ?</p>
	<p>1. Oui, et je l'utilise jusqu'à mon lieu de travail ou d'études ↳ 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 ↳ Si 2 à 4, aller en P18</p>	<p>1. Oui, manque de places gratuites</p> <p>2. Oui, pas de places disponibles (gratuites/payantes)</p> <p>3. Non, j'ai une place réservée</p> <p>4. Non, il y a une offre importante de stationnement à proximité</p> <p>5. 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 align="center">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. Oui</p> <p>2. Non</p>
01	<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"/>
03	<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"/>
05	<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"/>
07	<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"/>
09	<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"/>

POUR TOUS

UTILISATION DE CHAQUE MODE DE TRANSPORT							P24 BIS	P24 TER	P25	P26
N° per s	<p>En semaine (du lundi au vendredi), avec quelle fréquence utilisez-vous (citer le mode) pour vous déplacer dans l'aire d'étude ?</p> <p>Attention : 1 déplacement = 1 aller ou 1 retour</p> <p>1. Tous les jours ou presque 2. Deux déplacements par semaine au minimum 3. Deux déplacements par mois au minimum 4. Exceptionnellement 5. Jamais</p>						<p>Si P24=4 ou 5</p> <p>Pour quelle raison principale n'utilisez-vous pas les Bus/TC (TIM ou TAMM ou TER)?</p> <p>1. Je ne connais pas les réseaux de bus 2. L'arrêt est trop loin de mon domicile 3. Le temps de parcours est trop long 4. Les horaires sont inadaptés 5. le coût est trop élevé 6. Trop de correspondance 7. Pas envie</p>	<p>Si P20=4 ou 5</p> <p>Pour quelles raisons n'utilisez-vous pas le vélo dans vos déplacements quotidiens?</p> <p>1. Trajet trop long 2. Trajet trop dangereux 3. Trop de relief 4. Enfant à véhiculer 5. Absence de stationnement vélo à l'arrivée 6. Pas assez d'aménagement cyclable 7. Trop chargé 8. Condition météo 9. Pas de vélo 10. Autre</p> <p>Trois réponses possibles</p>	<p>Hier, de 4h du matin à ce jour 4h du matin, vous êtes-vous déplacé?</p> <p>1. Oui 2. Non</p>	<p>Hier, de 4h du matin à ce jour 4h du matin avez-vous travaillé ?</p> <p>1. Oui, hors du domicile 2. Oui mais à domicile (travail toujours à domicile, P14=1 ou 2) 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</p>
	Marche à pied (au moins 5 minutes de marche)	Vélo	Deux-roues à moteur (conducteur)	Voiture (conducteur)	Voiture (passager)	Réseau TC (TIM, TAMM ou TER)				
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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ENQUÊTE DÉPLACEMENTS GRAND TERRITOIRE ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES DU SCOT DE L'AGGLOMERATION MESSINE 2016-2017

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

Code fiche 3.....	3 └───┘
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>).....	┌───┐

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 vélo	┌───┐
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 à l'<u>école maternelle et primaire</u> sur le lieu d'études déclaré en P15 23. Étudier au <u>collège</u> sur le lieu d'études déclaré en P15 24. Étudier au <u>lycée</u> sur le lieu d'études déclaré en P15 25. Étudier à l' <u>université/grandes écoles</u> sur le lieu d'études déclaré en P15</p> <p>26. Étudier sur un autre lieu (niveau école maternelle et primaire) 27. Étudier sur un autre lieu (niveau collège) 28. Étudier sur un autre lieu (niveau lycée) 29. Étudier sur un autre lieu (niveau 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) 43. Rechercher un emploi</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 55. Promenade « Pokemon Go » 61. <u>Accompagner</u> quelqu'un (personne accompagnée présente) 62. <u>Aller chercher</u> quelqu'un (personne accompagnée présente) 63. <u>Accompagner</u> quelqu'un (personne accompagnée absente) 64. <u>Aller chercher</u> quelqu'un (personne accompagnée absente) 71. <u>Déposer</u> une personne à un mode de transport (pers. accomp. présente) 72. <u>Reprendre</u> une personne à un mode de transport (pers. accomp. présente) 73. <u>Déposer</u> d'une personne à un mode de transport (pers. accomp. absente) 74. <u>Reprendre</u> une personne à un mode de transport (pers. accomp. absente)</p> <p>81. Réaliser une tournée professionnelle 82. Réaliser une tournée de magasins <u>sans achat</u> (à partir de 4 déplacements consécutifs en code 30) 91. Autres motifs (préciser)</p>	<p>10. <u>Conducteur</u> « Vélos Location Longue Durée » (Vélo Met')</p> <p>11. <u>Conducteur</u> de vélo 12. Passager de vélo</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>31. Passager bus Le Met' 32. Passager METTIS Le Met'</p> <p>39. Passager autre réseau urbain</p> <p>41. Passager cars départementaux (TIM, TED) 42. Passager autres autocars (dont autres lignes départementales, lignes régionales, périscolaire, occasionnel, lignes internationales en cabotage)</p> <p>51. Passager train 52. Passager TER (Train ou car)</p> <p>61. Passager taxi, VTC 71. Transport employeur (exclusivement)</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 92. Avion 93. Roller, Skate, Trotinette 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	Heure de départ	Motif de la personne <i>(plus éventuellement celui de la personne accompagnée)</i> <i>Si motif tournée (81 ou 82), passer à D6. Sinon passer à D7.</i>	Si D5 = 81 ou 82 (motif tournée) <i>Indiquer le nombre d'arrêts, sur le 1er déplacement de la tournée</i>	Zone fine destination	Heure d'arrivée	Durée du déplacement	Nombre de modes mécanisés utilisés pour effectuer le déplacement <i>(coder 0 si le déplacement est fait uniquement à pied)</i>
		voir cartes	heures minutes			voir cartes	heures minutes	en minutes	
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

SI
T3=15, 21,
81

**Filtre : si conducteur de véhicule
(T3 = 10, 11, 13, 15, 21, ou 81)**

T1	T2	T3	T4	T5	T6	T6B	T7	T8	T8A	T9	T10	T12	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)	Avez-vous utilisé le réseau autoroutier dans vos déplacements ? (A31, A4, rocade Est)? 1. Oui 2. Non	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. Autre véhicule 9. Véhicule en auto-partage Si T3=10 ou 11 (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 6. Aucun, emporté dans le mode suivant.	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	Si T9=3 ou 4 et T10=3 ou 4 Avez vous un abonnement dans ce parking ? 1. Oui 2. Non	Durée de recherche du stationnement en minutes. Ne pas coder s'il n'y a pas de recherche de stationnement (T9=0 : déposé...)

TRAJET(S) DU PREMIER DÉPLACEMENT

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

TRAJET(S) DU DEUXIEME DÉPLACEMENT

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

TRAJET(S) DU TROISIEME DÉPLACEMENT

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

TRAJET(S) DU QUATRIEME DÉPLACEMENT

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

TRAJET(S) DU CINQUIEME DÉPLACEMENT

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

TRAJET(S) DU SIXIEME DÉPLACEMENT

<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. Sinon passer à D7.</i>	Si D5 = 81 ou 82 (motif tournée) <i>Indiquer le nombre d'arrêts, sur le 1er 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>
SEPTIÈME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 déplacement suivant				Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets					
HUITIÈME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 déplacement suivant				Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets					
NEUVIÈME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 déplacement suivant				Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets					
DIXIÈME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 déplacement suivant				Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets					
ONZIÈME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 déplacement suivant				Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets					
DOUZIÈME 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 = 10, 11, 13, 15, 21, ou 81)**

T1	T2	T3	T4	T5	T6	T6B	T7	T8	T8A	T9	T10	T12	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)	Avez-vous utilisé le réseau autoroutier dans vos déplacements ? (A31, A4, rocade Est)? 1. Oui 2. Non	N° du véhicule (voir fiche ménage) Si véhicule non répertorié dans la fiche ménage 5. Autre véhicule de location 6. Véhicule de location 7. Véhicule de l'entreprise 8. Autre véhicule 9. Véhicule en auto-partage Si T3=10 ou 11 (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 6. Aucun, emporté dans le mode suivant.	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	Si T9=3 ou 4 et T10=3 ou 4 Avez-vous un abonnement dans ce parking ? 1. Oui 2. Non	Durée de recherche du stationnement en minutes. Ne pas coder si 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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRAJET(S) DU DIZIEME 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"/>	<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"/>	<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"/>	<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 DU SCOT DE L'AGGLOMERATION MESSINE 2016-2017

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

05. 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"/>

QUALIFICATION DE L'USAGE DES MODES

06. à 08. Pouvez-vous me citer trois adjectifs qui vous paraissent les plus adaptés pour qualifier le mode ? (*toujours inscrire les réponses en clair*)

06. l'automobile	07. Les transports collectifs	08. 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	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