



DEFI CLIMAT

Communauté de Communes Dieulefit Bourdeaux

La Communauté de Communes Dieulefit – Bourdeaux (CCDB) cherche à améliorer votre quotidien, à trouver des solutions adaptées au plus grand nombre. Et nous avons besoin de vous, afin de mieux comprendre les divers déplacements, contraintes et attentes en matière de mobilité sur notre territoire (en dehors de vos déplacements pendant vos temps de travail).

Ce questionnaire est strictement anonyme. Il vous faudra moins de 5 minutes pour y répondre.

Alors rendez-vous **sur** le site **paysdedieulefit.info** pour l'adresse du questionnaire en ligne ou **Merci de retourner le questionnaire** soit à votre **mairie** ; soit à la **CCDB**, 8 rue Garde de Dieu, Dieulefit.

Ensemble, contribuons à améliorer nos déplacements et réduire notre impact climatique !

Les réponses attendues sont dans un contexte hors crise sanitaire et confinement

I - VOTRE SITUATION, pour mieux vous connaître		
1. Quelle est votre commune de résidence ? _____		
2. Quel est votre sexe ? <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme		
3. A quelle tranche d'âge appartenez-vous ? <input type="checkbox"/> 15-29 ans <input type="checkbox"/> 45-59 ans <input type="checkbox"/> 75 ans et plus <input type="checkbox"/> 30-44 ans <input type="checkbox"/> 60-74 ans		
4. Quelle est votre situation professionnelle ? <input type="checkbox"/> En activité professionnelle : <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Agriculteur <input type="checkbox"/> Artisan <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi, depuis : <input type="checkbox"/> Moins de 1 an <input type="checkbox"/> Plus de 1 ans <input type="checkbox"/> En formation / études <input type="checkbox"/> En retraite <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____		
5. Avez-vous accès à internet via un appareil numérique (ordinateur, smartphone) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
6. Avez-vous le permis de conduire ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, lesquels : <input type="checkbox"/> Permis A (moto) <input type="checkbox"/> Permis B (voitures) <input type="checkbox"/> Autres (précisez) : _____		
7. Y a-t-il dans votre foyer une personne en situation de handicap ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
8. Quels sont les revenus de votre foyer ? <input type="checkbox"/> Moins de 400 €/mois <input type="checkbox"/> 1 200 à 1 600 €/mois <input type="checkbox"/> 2 400 à 2 800 €/mois <input type="checkbox"/> 400 à 800 €/mois <input type="checkbox"/> 1 600 à 2 000 €/mois <input type="checkbox"/> 2 800 à 3 200 €/mois <input type="checkbox"/> 800 à 1 200 €/mois <input type="checkbox"/> 2 000 à 2 400 €/mois <input type="checkbox"/> Plus de 3 200 €/mois		

II - VOTRE MOBILITÉ AU QUOTIDIEN

Nous cherchons ici à comprendre comment s'organisent vos déplacements en général au quotidien, en dehors de vos déplacements pendant vos heures de travail.

9. Quel(s) moyen(s) de déplacement utilisez-vous ? Et à quelle fréquence ?

	Oui	Non	Nombre de trajet par semaine ?
Voiture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vélo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Deux-roues motorisés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bus /transport à la demande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Covoiturage (passager)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Autostop (passager)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Marche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Navette de Dieulefit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

10. Pour chacun des motifs suivants, dans quelle commune vous rendez-vous ? Et quel transport utilisez-vous ?

	Commune	Transport
Aller travailler ou étudier :	_____	_____
Accompagner un proche (ex. : déposer un enfant à l'école)	_____	_____
Faire des courses :	_____	_____
Déplacements médicaux :	_____	_____
Sorties et loisirs :	_____	_____
Aller voir des amis/famille :	_____	_____

11. Avez-vous des soucis de mobilité ?

Oui

Non

Si oui lesquels ?

Pour aller travailler / étudier

Faire des courses

Sorties et loisirs

Accompagner un proche

Pour aller voir le médecin

Autre : _____

III – LES MODES DE TRANSPORT ALTERNATIF

Nous cherchons ici à savoir l'utilisation et/ou les freins des modes alternatifs à l'automobile

12. Seriez-vous prêt à utiliser ce(s) mode(s) de transport, si ce n'est pas un de vos modes de transport utilisés habituellement ?

	Oui	Non	Pourquoi
Transport à la demande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Autostop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Covoiturage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Autopartage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vélo électrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à cette démarche.

Vous pouvez également transmettre le lien de l'enquête auprès de votre famille et amis qui habitent dans une des communes de la communauté de communes Dieulefit – Bourdeaux.

Pour rester informé des résultats de l'enquête, merci de nous laisser vos coordonnées :

Nom et prénom (facultatif) : _____

Email ou tél (facultatif) : _____

Rendez-vous sur le site pour d'autres informations : <http://www.paysdedieulefit.info/>