

ENQUÊTE GLOBALE DE TRANSPORTS 2001 - 2002
SUR LES DÉPLACEMENTS DES HABITANTS DE LA RÉGION D'ILE-DE-FRANCE

QUESTIONNAIRE MENAGE

N° du questionnaire

Département

Commune:

Carroyage

Nom de l'enquêteur : _____

N° enquêteur :

Date du jour de l'interview

Nombre de questionnaires ménages :

Nombre de questionnaires déplacements :

1- Type d'habitat dans lequel est intégré le logement -

1 - individuel pavillonnaire

2 - individuel

3 - type rural

4 - collectif continu bas (R+1 - R+3)

5 - collectif continu haut (R+4 - R+8)

6 - collectif discontinu

7 - autres

Dans les cas ambigus, préciser : _____

2- Le ménage est-il ?

Aide : Sont considérés comme logés gratuitement les ménages qui n'ont que l'usufruit du logement sans en posséder au moins en partie la nue propriété

1 - propriétaire

2 - accédant à la propriété

3 - locataire d'un organisme HLM
(SA ou Office Public)

4 - locataire sous régime loi 48

5 - locataire en meublé

6 - autre type de locataire

7 - logé par l'employeur

8 - logé gratuitement (sans loyer mais avec
un éventuel paiement de charges)

9 - autre cas

3- Quelle est la surface totale de votre logement, en dehors des pièces professionnelles et des pièces annexes ?

Tenir compte de toutes les pièces d'habitation, y compris la cuisine, les pièces de service et de circulation (salle d'eau, W.C., entrée, couloir, ...) et les placards.

Ne pas intégrer la superficie des balcons, loggias, terrasses, cours, garages et caves.

1 - moins de 50 m²

2 - de 50 à 74 m²

3 - de 75 à 99 m²

4 - de 100 à 149 m²

5 - 150 m² ou plus

6 - non déclarée

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général sans avoir de caractère obligatoire.

Label n°2001 X 909 RG du Conseil National de l'Information Statistique, valable en 2001 et 2002.

En application de la loi n°51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées à l'INSEE.

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès de la direction régionale de l'INSEE Ile-de-France située au 7 rue Stephenson, 78 188 Montigny-Le-Bretonneux.

RECENSEMENT DES PERSONNES CONSTITUANT LE MÉNAGE

INSCRIRE DANS LE TABLEAU CI-DESSOUS LES PERSONNES DU MÉNAGE DE 6 ANS OU PLUS PRESENTES

NE PAS OUBLIER :

- Les personnes absentes au moment de l'enquête pour une courte durée (voyage, séjour en clinique etc...).
- Les employés de maison, apprentis ou salariés logés.
- Les pensionnaires ou enfants reçus en nourrice.
- Les locataires, sous-locataires ou autres personnes hébergées (à condition toutefois que ces dernières n'occupent pas une pièce totalement indépendante (par exemple une chambre de bonne).

NE PAS INSCRIRE :

- Les personnes de passage qui, présentes seulement au moment de l'interview, auraient leur domicile habituel à une autre adresse.
- Les personnes de moins de 6 ans et les absents de longue durée : ils doivent être recensés dans les tableaux prévus à cet effet en bas de page.

CODE A LIEN AVEC LA PERSONNE DE REFERENCE
1 – Personne de référence
2 – Conjoint
3 – Enfant, gendre, belle-fille
4 – Ascendants, beaux-parents
5 – Petits-enfants
6 – Autres parents
7 – Employés de maison salariés et logés
8 – Autres non parents

CODE B OCCUPATION PRINCIPALE
1 - Exerce un métier, a un emploi, aide un membre de sa famille
2 - Retraité, ancien salarié, retiré des affaires
3 - Chômeur
4 - Elève du primaire
5 - Elève du secondaire
6 - Etudiant
7 - Femme au foyer, personne sans profession
8 - Inactifs pensionnés
9 - Elèves des centres d'appren-

SI 1 EN CODE B

Prénom	Sexe	Lien avec la personne de référence	Année de naissance	Si né avant 1986 : 1 - possession du permis B 2 - pas de permis 3 - conduite accompagnée	Détenez vous un abonnement type carte orange, Imagine R ou autre (*) -non 1 -c.o hebdo: 2 -c.o mens. 3 -carte intégrale: 4 -carte hebdo: 5 -Imagine R: 6 * valable cette semaine	Si : carte orange ou carte intégrale ou Imagine R	Dernier établissement scolaire fréquenté à temps plein? - n'a jamais fait d'études: 1 - primaire: 2 - second. : 3 - Sup.: 4 - Etudes en cours : 5	Occupation principale	Profession Principale		Statut professionnel	Votre lieu de travail est-il ?
									code A	code B		
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												

Personnes de moins de 6 ans	Prénom		Lien avec la P.R		Prénom		Lien avec la P.R	
	1			4				
	2			5				
	3			6				

<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>				
Nbre de pers Moins de 6 ans				

CODE C – STATUT PROFESSIONNEL

- 1 – Salarié de l'état
- 2 – Salarié d'une collectivité locale (y.c H.L.M, hôpitaux publics)
- 3 – Salarié d'une entreprise publique ou nationale (y.c. Sécurité Sociale)
- 4 – Salarié du secteur privé
- 5 – Salarié de sa propre entreprise ou salarié de son conjoint
- 6 – Aide ou aidait un membre de sa famille dans son travail sans être salarié
- 7 – A son compte, indépendant, employeur gérant, associé d'une société, co-exploitant

CODE D - LIEU DE TRAVAIL

- 1 - Bureau (siège social d'entreprise, administration)
- 2 - Commerce, une boutique
- 3 - Entrepôt, usine, atelier
- 4 - Université, lycée, collège ou autres établissements d'enseignement
- 5 - Hôpital
- 6 - Aéroport
- 7 - Chez des particuliers
- 8 - Zones spéciales (portuaires, Rungis, etc.)
- 9 - Domicile
- 10 - Autres

CODE E -

- 1 – N'est pas sorti
- 2 – Incapacité permanente liée à des problèmes de santé
- 3 – Incapacité temporaire liée à des problèmes de santé
- 4 – Pas de véhicule particulier à la disposition du ménage
- 5 – Hors région Ile-de-France, ce jour-là
- 6 - Intempéries
- 7 – Refus de répondre aux déplacements
- 8 – Autres cas

SI 1, 5, 6 OU 9 EN CODE B			Si 1 en B		Si la date d'entrée dans le logement est postérieure à 1991 et Pour toute personne âgée de 15 ans ou plus		Déplacements recensés	
Si 1 en code B Adresse précise du lieu de travail ou Si 5, 6 ou 9 en code B Adresse précise du lieu d'études	Nombre de lieux de travail ou d'études ?	Disposez vous d'un parking hors voie publique aux frais d'une entreprise ou d'une administration ? OUI : 1 NON : 2	Date du dernier changement de lieu de travail	Adresse du précédent lieu de travail : commune et département	Date d'entrée de la personne dans le logement actuel (année)	Adresse du dernier lieu de résidence : commune et département	Total	Si total=0 pourquoi ?
							code E	
N° Rue : _____ Dépt : __ Commune : _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> dept. commune carroyage </div>	_	_	_ _	dept. Commune	_ _	dept. Commune	_ _	_
N° Rue : _____ Dépt : __ Commune : _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> dept. commune carroyage </div>	_	_	_ _	dept. Commune	_ _	dept. Commune	_ _	_
N° Rue : _____ Dépt : __ Commune : _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> dept. commune carroyage </div>	_	_	_ _	dept. Commune	_ _	dept. Commune	_ _	_
N° Rue : _____ Dépt : __ Commune : _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> dept. commune carroyage </div>	_	_	_ _	dept. Commune	_ _	dept. Commune	_ _	_
N° Rue : _____ Dépt : __ Commune : _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> dept. commune carroyage </div>	_	_	_ _	dept. Commune	_ _	dept. Commune	_ _	_
N° Rue : _____ Dépt : __ Commune : _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> dept. commune carroyage </div>	_	_	_ _	dept. Commune	_ _	dept. Commune	_ _	_
N° Rue : _____ Dépt : __ Commune : _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> dept. commune carroyage </div>	_	_	_ _	dept. Commune	_ _	dept. Commune	_ _	_

Absents de Longue durée		Prénom	Lien avec la P.R		Prénom	Lien avec la P.R
	1			4		
	2			5		
	3			6		

<div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> _ _ </div> <p>Nbre de pers A.L.D</p>

CARACTÉRISTIQUES DES MOYENS DE TRANSPORTS DU MÉNAGE

- 1 - Combien votre ménage possède-t-il de deux roues **sans moteur** utilisables sur la voie publique? _____|_|
- 2 - Combien votre ménage possède-t-il de deux ou trois roues **à moteur** ? immatriculés|_| non immatriculés|_|
- 3 - Parmi les 2 roues à moteur, combien de scooters possède votre ménage ? _____|_|
- 4 - De combien de **véhicules de tourisme** ou de **véhicules utilitaires** ne dépassant pas 3,5 tonnes votre ménage dispose-t-il ? _____|_|

	Véhicule 1	Véhicule 2	Véhicule 3	Véhicule 4
Code genre	Marque et type _____	_____	_____	_____
1 - Véhicule de tourisme (break, berline, commercial) véhicule utilitaire de moins de 800 kg de charge utile	_	_	_	_
2 - Véhicule utilitaire de 800 à moins de 1 000 kg de charge utile	_ _	_ _	_ _	_ _
3 - Véhicule utilitaire de plus de 1 000 kg ou plus de charge utile mais ne dépassant pas 3 500 kg de PTAC	_ _	_ _	_ _	_ _
4 - Voiture sans permis	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Type de motorisation et de carburant utilisé				
1 - Diesel avec pot catalytique 5 - Véhicule électrique 2 - Diesel sans pot catalytique 6 - Gaz : GPL, GNV, mixte y compris bi-motorisation... 3 - Essence avec pot catalytique 7 - Autres 4 - Essence sans pot catalytique	_	_	_	_
Le véhicule est-il ?				
1 - Possédé par le ménage 2 - Possédé par le ménage avec participation financière de l'employeur 3 - Possédé par l'employeur 4 - Autres cas (location, leasing, prêté par quelqu'un)	_	_	_	_
La nuit, où stationne le plus souvent le véhicule ?				
· sur la voie publique				
1 - Stationnement payant à durée limitée 2 - Stationnement payant tarif préférentiel pour résident 3 - Stationnement gratuit autorisé 4 - Stationnement non autorisé				
· sur un emplacement privé, dans un parking ou une cour d'immeuble				
5 - A titre gratuit 6 - Propriétaire 7 - Locataire avec ou sans réservation	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
· dans un parc de stationnement public ou garage commercial ouvert au public				
8 - A titre gratuit 9 - Propriétaire 10 - Locataire avec ou sans réservation 11 - Payant horaire 12 - Autres				

- 5 - Y a-t-il dans votre ménage des personnes gênées dans leurs déplacements du fait d'un handicap ou d'un problème de santé ? (OUI =1, NON= 2) _____|_|
- 6 - Si oui, nombre de personnes handicapées dans le ménage ____|_|_| numéros des personnes handicapées |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|
- 7 - Pouvez-vous indiquer le montant des revenus annuels de tous les individus composant le ménage, y compris primes, 13ème mois, revenus relatifs à des activités secondaires, revenus mobiliers ou immobiliers, prestations sociales, etc...?

Présenter la carte code à l'enquêté:

|_|_|

- 8 - Quel est le montant mensuel de votre loyer ?
- Si locataire : loyer mensuel hors charges _____|_|_|_|_|_|_|_| Francs
- Si accédant à la propriété : montant total de vos remboursements mensuels (actuellement) ? _____|_|_|_|_|_|_|_| Euros