

ENQUÊTE MÉNAGES DÉPLACEMENTS ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES DU GRAND DOUAISIS

FICHE MÉNAGE	Nombre de fiches Personnes du ménage	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Code fiche 1		1 <input type="checkbox"/>	
Enquête réalisée le	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 d'échantillon et zone fine de résidence	_ _ _ _ _
Numéro d'échantillon dans le secteur	_ _ _ _
Nom, prénom et n° de l'enquêteur	_ _ _ _
Numéro de semaine	_ _ _
Résultat de l'enquête	_ _ _
Jour de déplacement (<i>veille de l'enquête</i>) Lu 1 Ma 2 Me 3 Je 4 Ve 5	_

Occupation principale (statut) de la personne de référence (<i>report de P9</i>)	_	
Nombre de déplacements tous modes	_ _ _	
Nombre de déplacements réseaux urbains (bus urbains, tramway, métro)	_ _ _	
Nombre de déplacements VP (véhicules particuliers)	_ _ _	
Nombre de déplacements autres modes	_ _ _	
Nombre de déplacements deux-roues	_ _ _	
Nombre de déplacements marche à pied	_ _ _	
Nombre de voitures du ménage (<i>report de M.10</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 du Scot du Grand Douaisis.

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)		□
LM3. Depuis combien d'années habitez-vous ce logement ? (si depuis toujours, coder l'âge de la personne) → Si plus de 5 ans, passer à LM7		□□□
LM4. Quel critère principal a guidé le choix de votre logement actuel ? (Deux réponses possibles)		
Ne pas proposer de réponse et codifier selon la liste ci-dessous		
01-Prix du logement 02-Taille du logement 03-Confort du logement 04-Proximité lieu de travail 05-Proximité d'équipements scolaires 06-Proximité commerces 07-Proximité du centre-ville	08-Image du quartier 09-Qualité de l'environnement 10-Logement neuf ou ancien 11-Type de logement (maison ou appartement) 12-Qualité de la desserte par les transports collectifs 13-Qualité de la desserte routière 20-Ne sait pas, ne sait plus	□□□ □□□
LM5. Dans quelle commune résidiez-vous auparavant ?		□□□□ □□□□
LM6. Type d'habitat dans lequel était intégré votre logement précédent		
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)		□
LM7. Avez-vous le téléphone fixe au domicile ?		
1. Oui	2. Non (aller en LM9)	□
LM8a. Après de quel opérateur ?		
01. France télécom (Orange) 02. SFR 03. Bouygues Télécom	04. Free 05. Numéricable 06. Darty	Autre (Précisez)
□□□		
LM8b. Sur quelle liste figure votre numéro de téléphone ?		
1. Annuaire des abonnés 2. Liste anti-prospection (ex liste orange) 3. Liste rouge		□
LM9. Avez-vous une connexion Internet ?		
1. Oui, Bas débit	2. Oui, Haut débit	3. Non
□		

MOTORISATION DU MÉNAGE

M10. 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>
M11. 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"/>
M12. 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"/>
M13. Année de première mise en circulation	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
M14. Puissance fiscale (en chevaux)	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
M15. 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"/>
M16. 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"/>
M17. La nuit, ce stationnement est-il ? 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"/>

M18. Combien de 2 ou 3 roues à moteur les membres de votre ménage disposent-ils ? (possédés + mis à disposition)					<input type="text"/>
	Véhicule n° 1	Véhicule n° 2	Véhicule n° 3	Véhicule n° 4	
<i>Marque et modèle du 2 ou 3 roues à moteur</i>	
M19. 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"/>	
M20. Cylindrée - Puissance 1. inférieur à 50 cm ³ 4 électrique jusqu'à 4kW 2. 50 à 125 cm ³ 5 électrique de 4 à 11kW 3. supérieur à 125 cm ³ 6. électrique supérieur à 11 kW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
M21. Année de première mise en circulation	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
M22. 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"/>	
M23. La nuit, ce stationnement est-il ? 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"/>	

M24. Combien de vélos en état de marche et utilisables sur la voie publique avez-vous à disposition dans votre ménage ? (Si 0, passer à LM27)	<input type="text"/>
M25. Parmi eux, combien sont équipés d'une assistance électrique ?	<input type="text"/>
M26. Disposez-vous, à votre domicile, d'un lieu de stationnement sécurisé pour un vélo de type cave, box, local dédié, cour fermée ?	
1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>

PRATIQUE D'ACHATS

LM27. A quelle fréquence réalisez-vous vos courses d'approvisionnement alimentaires ?

1. Plus d'une fois par semaine
2. Une fois par semaine
3. Une fois toutes les deux semaines
4. Une fois par mois
5. Moins d'une fois par mois

LM28. Où faites-vous vos courses le plus souvent ? (3 réponses dans l'ordre de fréquence décroissante : du plus souvent au moins souvent)

1. Hypermarché
2. Supermarché
3. Supérette
4. Hard Discount (Ed, Dia, Aldi, Lidl, Netto...)
5. Epiceries et magasins traditionnels (type boulangerie, boucherie...)
6. Marché
7. Vente directe à la ferme (dont AMAP, ...)
8. Livraison à domicile
9. Commande à distance et retrait en magasin (système drive)

LM29. Où se situe le magasin que vous fréquentez le plus ? (cf manuel de codification géographique-zones fines et générateurs)

LM30. Pourquoi choisissez-vous ce lieu d'achat ?

1. Proximité du travail
2. Facilité d'accès
3. Proximité du domicile
4. Proximité d'autres commerces
5. Prix attractifs

LM31. Comment vous-y rendez-vous le plus souvent ?

1. Voiture
2. Transports en commun
3. 2 roues motorisées
4. Bicyclettes
5. A pied

REVENUS ANNUELS NETS DU MÉNAGE

M32. Pouvez-vous nous indiquer dans quelle tranche se situe le montant des **revenus annuels nets** de votre ménage, (y compris primes, 13^{ème} mois, revenus annexes, prestations sociales...)

1. Moins de 10 000 €
2. De 10 000 € à moins de 20 000 €
3. De 20 000 € à moins de 30 000 €
4. De 30 000 € à moins de 40 000 €
5. De 40 000 € à moins de 60 000 €
6. 60 000 € et plus
9. Non réponse

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

ENQUÊTE MÉNAGES DÉPLACEMENTS ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES DU GRAND DOUAISIS

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

Code fiche 2	2 <input style="width: 20px;" type="text"/>
Secteur de tirage d'échantillon et zone fine de résidence	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
Numéro d'échantillon dans le secteur	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
Numéro de l'enquêteur	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" 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	LP5	LP5b	P6	P7	P8
Numéro et prénom de la personne	Type de personne	Sexe	Lien avec la personne de référence	Âge	Possession d'un téléphone portable (à titre personnel ou professionnel)	Si LP5=1 ou 2, Etes-vous abonné 3G ?	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. Autre	Âge révolu à la date d'enquête Fin de l'entretien pour les moins de 5 ans	1. Oui, avec abonnement internet 2. Oui, sans abonnement internet 3. Non	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="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 TOUS

					Pour vos déplacements dans l'aire d'étude	
P0	P9 Occupation principale	P10 Autre occupation de la personne	P11 Quelle est ou quelle a été votre profession principale, ou pour les scolaires et étudiants, quel est votre niveau d'études ?	Codification de la PCS	LP12 Hier, aviez-vous un abonnement transports collectifs valide ? (2 réponses possibles)	LP13 Si abonnement payant, y a-t-il une prise en charge par l'employeur ? (2 réponses possibles)
	1. Travail à plein temps 2. Travail à temps partiel 3. Apprentissage, formation, stage 4. Étudiant 5. Scolaire jusqu'au BAC 6. Chômeur et/ou recherche un emploi 7. Retraité 8. Reste au foyer 9. Autre	0. Non concernée 1. Travail 2. Études	En clair, le plus précisément possible Exemple de profession : <i>ouvrier électricien d'entretien, chauffeur de poids lourds, ingénieur chimiste, caissière de libre service...</i> Exemple de niveau d'études : <i>collégien en classe de 3^{ème}, étudiant en 2^o année de DEUG...</i>	Codifiée en bureau de gestion	1. Carte transport scolaire du département 2. Abonnement de train (TER ou TGV) gratuit 3. Abonnement de train (TER ou TGV) payant 4. Abonnement Eveole/Tub (ou Transville) gratuit 5. Abonnement Eveole/Tub (ou Transville) payant 6. Abonnement Arc-en-Ciel (ou Colvert) 7. Autre (précisez) 8. Non	1. Oui, totalement 2. Oui, partiellement 3. Non <i>Uniquement si 3, 5, 6 ou 7 en LP12</i>
01	<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"/>
03	<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"/>
05	<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"/>
07	<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"/>
09	<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"/>

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

N° pers.	P14	P15	
	Pour votre occupation principale , travaillez-vous ou étudiez-vous exclusivement à domicile ?	Pour votre occupation principale , 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 <i>Exemple :</i> 9 rue Juliette Récamier 69 Lyon	Codification de la zone fine
01	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>
10	<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**

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

N° pers.	UTILISATION DE CHAQUE MODE DE TRANSPORT						FILTRE DÉPLACEMENTS	POUR LES ACTIFS SEULEMENT
	<p>En semaine (<i>du lundi au vendredi</i>), avec quelle fréquence utilisez-vous(<i>citer le mode</i>) pour vous déplacer dans l'aire d'étude ? <i>Présenter la carte code</i></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</p> <p>4. Exceptionnellement 5. Jamais</p>						<p>Nous allons maintenant parler de la journée d'hier</p>	<p>Toujours en ce qui concerne la journée d'hier</p>
	P19	P20	P21	P22	P23	P24	<p>P25 hier de 4h00 du matin à ce jour 4h00 du matin, vous êtes-vous déplacé ?</p>	<p>P26 hier de 4h00 du matin à ce jour 4h00 du matin, avez-vous travaillé ?</p>
	Bicyclette	Deux-roues à moteur	VP conducteur	VP passager	Réseau urbain Eveole	Réseau ferré (TER et TGV)	<p>1. Oui 2. Non</p>	<p>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</p>
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"/>

ENQUÊTE MÉNAGES DÉPLACEMENTS ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES DU GRAND DOUAISIS

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

Code fiche 3	3 <input type="checkbox"/>
Secteur de tirage d'échantillon et zone fine de résidence.....	_ _ _ _ _ _
Numéro d'échantillon dans le secteur	_ _ _
Nom, prénom et n° de l'enquêteur	_ _ _
Numéro de la personne (<i>Report de P0 de la fiche Personnes du ménage</i>).....	_ _

Éléments saisis dans le logiciel de suivi d'enquête (tableau de bord)

Les éléments ci-dessous, après totalisation pour l'ensemble des personnes du ménage, sont à reporter en page 1 de la fiche Ménage

Nombre de déplacements tous modes	_ _
Nombre de déplacements réseaux urbains (bus urbains, tramway, métro)	_ _
Nombre de déplacements VP (véhicules particuliers)	_ _
Nombre de déplacements autres modes	_ _
Nombre de déplacements deux-roues	_ _
Nombre de déplacements marche à pied	_ _
Nombre de trajets réseaux urbains (bus urbains, tramway, métro).....	_ _

ENQUÊTE MÉNAGES DÉPLACEMENTS ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES DU GRAND DOUAISIS

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 d'échantillon et zone fine de résidence	□ □ □ □ □ □ □ □
Numéro d'échantillon	□ □ □ □
Numéro de l'enquêteur	□ □ □ □
Nom et prénom 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, rubrique : « 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.	
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)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

LES DÉPLACEMENTS URBAINS

O3. Voici une liste de points qui concernent la circulation et les transports dans votre **agglomération**. Pour chacun d'eux, pouvez-vous me dire si c'est un point **plutôt important** ou **plutôt pas important** ?

1. Plutôt important **2. Plutôt pas important** **3. Sans opinion**

1. Les risques d'accident	<input type="checkbox"/>
2. Le bruit de la circulation	<input type="checkbox"/>
3. Les déplacements à pied	<input type="checkbox"/>
4. Les déplacements à vélo	<input type="checkbox"/>
5. Les déplacements en deux-roues motorisé	<input type="checkbox"/>
6. Les transports collectifs	<input type="checkbox"/>
7. La pollution automobile	<input type="checkbox"/>
8. Le stationnement	<input type="checkbox"/>
9. La circulation	<input type="checkbox"/>

O4. Vous venez de me citer (reprendre la liste des items considérés comme plutôt importants). Parmi ceux-ci, quel est celui dont on devrait s'occuper en priorité ? (une seule réponse)	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

QUELQUES OPINIONS

O5. Pour chacune des affirmations suivantes, êtes-vous **d'accord** ou **pas d'accord** ?

1. D'accord 2. Pas d'accord 3. Sans opinion

1. Au centre-ville, il faut continuer à construire des parkings	<input type="checkbox"/>
2. Le vélo en ville, c'est l'avenir	<input type="checkbox"/>
3. Aujourd'hui, en ville, on est obligé d'utiliser la voiture	<input type="checkbox"/>
4. Limiter la voiture en ville gêne fortement l'activité économique	<input type="checkbox"/>
5. Il faut continuer à développer les transports collectifs, même si on est obligé pour cela de gêner les automobilistes	<input type="checkbox"/>
6. Pour améliorer la circulation en ville, il faut limiter l'usage de la voiture	<input type="checkbox"/>
7. Il faut réprimer plus sévèrement le stationnement interdit	<input type="checkbox"/>

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 cher	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

ACTIVITÉS DU SAMEDI PRÉCÉDANT LE JOUR D'ENQUÊTE

Activités	LO9	LO10	LO11
	Samedi dernier, êtes-vous sorti de votre domicile pour mener cette activité 1. Oui 2. Non	Quel(s) mode(s) de transport avez-vous utilisé ? 1. Marche 2. Vélo 3. Deux-roues motorisé 4. Voiture conducteur 5. Voiture passager 6. Métro 7. Tramway ou bus Evéole 8. Autre transport collectif 9. Autre mode	Dans quelle commune avez-vous réalisé cette activité ? (CODE INSEE)
a. Travail	<input type="checkbox"/>	LO10a1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LO11a1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
b. Études	<input type="checkbox"/>	LO10b1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LO11b1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
c. Achat en centre commercial	<input type="checkbox"/>	LO10c1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LO11c1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		LO10c2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LO11c2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
d. Autre achat	<input type="checkbox"/>	LO10d1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LO11d1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		LO10d2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LO11d2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
e. Santé, démarches, Recherche d'emploi	<input type="checkbox"/>	LO10e1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LO11e1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
f. Loisirs, activités sportives, culturelles, associatives	<input type="checkbox"/>	LO10f1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LO11f1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		LO10f2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LO11f2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
g. Promenade, « lèche-vitrines »	<input type="checkbox"/>	LO10g1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LO11g1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		LO10g2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LO11g2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
h. Restauration hors du domicile	<input type="checkbox"/>	LO10h1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LO11h1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		LO10h2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LO11h2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
i. Visite à des parents ou à des amis	<input type="checkbox"/>	LO10i1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LO11i1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		LO10i2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	LO11i2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>