



## Covoiturage de proximité, votre avis nous intéresse...



La Communauté de communes, en partenariat avec l'association Covoiturage+, souhaite **expérimenter la mise en place d'un réseau de covoiturage de proximité**. Une réflexion est menée pour vous proposer des déplacements plus conviviaux et plus solidaires au sein de votre territoire (marché, supermarché, rendez-vous médicaux, loisirs...).

Merci de répondre à quelques questions

### Vous connaître

Q1 - Quel est le nom de votre commune? \_\_\_\_\_

Q2 - Vous êtes?

- Un homme  
 Une femme

Q3 - Quel âge avez-vous?

- Moins de 18 ans  
 De 18 à 29 ans  
 De 30 à 44 ans  
 De 45 à 59 ans  
 De 60 à 74 ans  
 Plus de 75 ans

Q4 - Êtes-vous motorisé ?

- Oui  
 Non

### Vos déplacements

Q5 - Avez-vous déjà rencontré des difficultés dans vos déplacements quotidiens ?

- Oui  
 Non

► Si oui, pour quelles raisons?

	Motif déplacement	Destination (précisez la commune...)
Loisirs (sports, culture...)	<input type="checkbox"/>	
Raisons médicales (RDV médicaux)	<input type="checkbox"/>	
Démarches administratives (mairie, banques, poste...)	<input type="checkbox"/>	
Achats et services (course, supermarché, magasins)	<input type="checkbox"/>	
Scolarité	<input type="checkbox"/>	
Autres :	<input type="checkbox"/>	

► Si non, seriez vous prêt à aider une personne de votre commune à se déplacer dans ses trajets quotidiens ?

- Oui  
 Oui, occasionnellement  
 Non

**Q6- Est-ce que cela vous intéresserait de covoiturer pour ces déplacements?**

- Oui
- Oui, occasionnellement
- Non

Si non, pourquoi? \_\_\_\_\_

**Q7- Seriez vous prêt à proposer un/des trajets sur le territoire?**

- Oui
- Non

► Si oui, lequel?

Trajet	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
--------	-------	-------	----------	-------	----------	--------

ex: Saint-Domineuc -Tinténi:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

---

---

---

---

**Q8- Seriez-vous intéressé de participer à une réflexion collective sur la mobilité et d'être informé de l'évolution du projet?**

- Oui je souhaite participer au projet
- Oui, je souhaite être informé du projet
- Non

Si oui, laissez nous vos coordonnées (tel / mail) \_\_\_\_\_

**Commentaire**