



# ÉLABORATION DU PLAN DE MOBILITÉ COMMUNAUTÉ DE COMMUNES TOURAINES VAL DE VIENNE

La Communauté de communes Touraine Val de Vienne (CCTVV) souhaite connaître vos pratiques de mobilité et vos besoins futurs en termes de déplacements du quotidien.

Vos retours nous permettront d'avoir une connaissance plus fine des besoins en mobilité sur le territoire dans l'objectif d'aboutir à des actions concrètes.

Vos réponses sont essentielles, faites-nous donc part de votre expérience !

Ce questionnaire, une fois rempli, doit être retourné dans votre mairie ou de votre France services la plus proche.

Cette enquête est également accessible en ligne via le QR Code suivant :



## Mieux vous connaître

### 1. Vous êtes :

- Une femme       Un homme       Ne souhaite pas répondre

### 2. Vous avez :

- < à 18 ans       18 – 29ans       30 – 45ans       46 – 62 ans       63 – 75 ans  
 > à 75 ans

### 3. Dans quelle commune habitez-vous ? :

### 4. La majorité de vos déplacements s'effectue :

- Au sein du territoire communautaire

↳ Préciser la ou les communes concernée(s) :

- Hors territoire communautaire :

- Tours et son agglomération
- Chinonais
- Saumurois
- Lochois
- Loudunais
- Châtelleraudais
- Poitiers et son agglomération
- Autre : veuillez préciser : .....

### 5. Votre situation actuelle :

- Salarié
- Entrepreneur/ indépendant (avec beaucoup de déplacements professionnels en journée)
- Étudiant
- En recherche d'emploi
- Retraité
- Autre : veuillez préciser.....

**6. Si vous êtes actif ou étudiant, dans quelle commune travaillez-vous ou étudiez-vous ?**

**7. Quels sont vos motifs de déplacement ?**

- Domicile-travail
- Domicile-étude
- Courses, achats
- Loisirs
- Pour rejoindre un arrêt de bus ou une aire de covoiturage
- Pour visiter des proches
- Pour rejoindre une gare
- Je ne me déplace pas à vélo
- Autre, veuillez préciser :.....

**8. Si vous avez des enfants mineurs vivant au sein de votre foyer, les amenez-vous à leur établissement scolaire/garderie lors de vos déplacements domicile/travail ?**

- Oui, chaque jour
- Oui, plusieurs fois par semaine
- Oui, exceptionnellement
- Non, jamais

**9. Vos enfants ont-ils la possibilité de prendre le bus scolaire ?**

- Oui
- Non

**10. Si oui, selon quelle fréquence ?**

- Oui, chaque jour
- Oui, plusieurs fois par semaine
- Oui, exceptionnellement

**11. Comment vous organisez vous pour les activités sportives et culturelles des enfants ?**

- Ils s'y rendent à pied ou à deux-roues
- Ils s'y rendent en transport en commun
- Nous les accompagnons
- Nous faisons un tour de rôle entre parents
- Nous demandons à de la famille, à des amis

**12. Avez-vous dû renoncer à certaines activités à cause de problèmes de déplacements ?**

Oui

Non

**13. Si oui, pour quel motif ?**

**14. Avez-vous des commentaires ou des suggestions sur la problématique des déplacements pour les enfants ?**

**15. Accédez-vous facilement aux services de base suivants ?**

	Oui	Non	Commentaire ou suggestion
Boulangerie			
Epicerie			
Boucherie			
Médecin			
Pharmacien			
Primeur			

**16. Si ces services ne sont pas présents sur votre commune et que vous n'avez pas de véhicules, comment vous organisez-vous ?**

*(Plusieurs réponses possibles)*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Transport en bus                   | <input type="checkbox"/> Transport à la demande    |
| <input type="checkbox"/> Entraide avec voisins/amis/famille | <input type="checkbox"/> Aide par des associations |
| <input type="checkbox"/> Livraison à domicile               | <input type="checkbox"/> Taxi                      |
| <input type="checkbox"/> Autre : veuillez préciser.....     |  |

**17. Quelles solutions aimeriez-vous pour mieux gérer ces déplacements ?**

	Oui	Non	Commentaires ou suggestions <i>Vous pouvez indiquer des fréquences, des destinations...</i>
Plus de transport en bus			
Plus de transport à la demande			
Plus de transports solidaires			
Des services qui se déplacent			

**18. Avez-vous des commentaires ou des suggestions sur la question de l'accès aux services de base ?**



## La mobilité au sein de votre foyer : véhicules individuels

### 19. Possédez-vous le permis de conduire ?

- Oui       Non       En cours de passage

Si non ou en cours de passage : aller à la question **27**

### 20. Au sein de votre foyer, vous disposez ?

- D'une voiture       De deux voitures ou plus       Pas de voiture dans le foyer

Si vous ne possédez pas de voiture : aller à la Question **29**

### 21. Si vous disposez d'une ou plusieurs voiture(s), quel est leur type de motorisation ?

- Thermique       Electrique       Hybride

Si thermique ou hybride non rechargeable : aller à la Question **28**

### 22. Avez-vous la possibilité de recharger votre véhicule électrique ?

- |                             |                              |                              |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Chez vous ?                 | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Sur votre lieu de travail ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Réseau local ?              | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

### 23. Envisagez-vous prochainement l'acquisition d'une véhicule électrique ou hybride ?

- Oui       Non

### 24. Si vous possédez une voiture électrique, le réseau local des bornes de recharge vous semble-t-il ?

- Largement suffisant       Suffisant       Insuffisant       Très insuffisant

### 25. Où souhaiteriez-vous des bornes supplémentaires ? (Lieux et communes)

**26. Pouvez-vous facilement faire entretenir votre véhicule électrique ou hybride rechargeable ? (Garagistes formés, suffisamment nombreux...)**

- Oui  Non

**27. Si non, veuillez préciser le motif :**

**28. Quels types de trajets pourriez-vous régulièrement effectuer SANS votre voiture ?**

*(Plusieurs réponses possibles)*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Domicile - travail        | <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi                                   |
| <input type="checkbox"/> Domicile - étude          | <input type="checkbox"/> Loisirs  |
| <input type="checkbox"/> Rendez-vous médicaux      | <input type="checkbox"/> Rejoindre un arrêt de bus ou une aire de covoiturage |
| <input type="checkbox"/> Professionnels            | <input type="checkbox"/> Autre : veuillez préciser.....                       |
| <input type="checkbox"/> Courses, achats           |   |
| <input type="checkbox"/> Démarches administratives |   |

## **La mobilité au sein de votre foyer : pratique cyclable**

**29. Disposez-vous ?**

*(Plusieurs réponses possibles)*

- D'un vélo personnel  D'un vélo pour le foyer  De plusieurs vélos  
 Vous ne possédez pas de vélo

**30. Si vous ne possédez pas de vélo, pensez-vous effectuer ?**

- Un achat de vélo classique  
 Un achat de VAE (Vélo à Assistance Electrique)  
 RETROFIT (installation d'une roue avec assistance électrique)  
 Un achat de vélo spécialiste (VTT, route, ...)  
 Souscrire à un service de location  
 Pas d'achat prévu

**31. Quels types de trajets effectuez-vous à vélo ?**

*(Plusieurs réponses possibles)*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Domicile - travail   | <input type="checkbox"/> Démarches administratives      |
| <input type="checkbox"/> Domicile – étude     | <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi             |
| <input type="checkbox"/> Rendez-vous médicaux | <input type="checkbox"/> Loisirs                        |
| <input type="checkbox"/> Professionnels       | <input type="checkbox"/> Accès aux transports en commun |
| <input type="checkbox"/> Courses, achats      | <input type="checkbox"/> Autre : veuillez préciser..... |

**32. Combien de déplacements faites-vous à vélo ?**

*(Un déplacement = un aller et retour)*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Plusieurs par jour    | <input type="checkbox"/> Plusieurs par mois |
| <input type="checkbox"/> 1 par jour            | <input type="checkbox"/> 1 par mois         |
| <input type="checkbox"/> Plusieurs par semaine | <input type="checkbox"/> Occasionnellement  |
| <input type="checkbox"/> 1 par semaine         | <input type="checkbox"/> Jamais             |

**33. Si vous vous déplacez à vélo, quelles sont les principales difficultés rencontrées ?**

*(Plusieurs réponses possibles)*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Le trafic motorisé                        | <input type="checkbox"/> Le manque de continuité du réseau                |
| <input type="checkbox"/> L'attitude des autres usagers de la route | <input type="checkbox"/> La difficulté de stationner son vélo en sécurité |
| <input type="checkbox"/> L'absence d'équipements                   | <input type="checkbox"/> Autre : veuillez préciser.....                   |
| <input type="checkbox"/> Le mauvais état des équipements           |   |
| <input type="checkbox"/> Le manque de signalétique                 |   |

**34. Seriez-vous prêt à allonger votre temps de parcours à vélo si des aménagements cyclables étaient réalisés ?**

- Non                       5 minutes                       10 min                       15 min ou plus

**35. Souhaiteriez-vous la mise en place d'un service de location/réparation de vélos dans une commune du territoire ?**

- Oui, précisez le nom de la commune : .....
- Non, je n'en vois pas l'utilité

## Vos déplacements du quotidien

**36. Combien de déplacements réalisez-vous par jour en moyenne (hors domicile-travail) ?**

- Aucun     1     2     3     4     5 ou plus

**37. Quels modes de déplacements utilisez-vous le plus souvent au quotidien ?**  
*(Plusieurs réponses possibles)*

- Véhicule individuel  
 Moto/scooter  
 Covoiturage  
 Bus  
 Auto-stop  
 Vélo  
 Marche  
 Train  
 Autre : veuillez préciser.....

**38. Si vous êtes en activité, quel est votre temps de trajet entre votre domicile et cette activité ?**

- Moins à 15 minutes  
 Entre 15 et 30 minutes  
 Entre 30 minutes et 1 heure  
 Plus d'une heure

**39. Quel(s) moyen(s) de transport utilisez-vous pour vous rendre à votre travail ?**  
*(Plusieurs réponses possibles)*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Véhicule individuel             | <input type="checkbox"/> Vélo                           |
| <input type="checkbox"/> Covoiturage                     | <input type="checkbox"/> Marche                         |
| <input type="checkbox"/> Transports en commun (Bus, Car) | <input type="checkbox"/> Trottinette, gyropode          |
| <input type="checkbox"/> Train                           | <input type="checkbox"/> Autre : veuillez préciser..... |

**40. Si vous utilisez le train, depuis quelle gare partez-vous ?**

**41. Comment vous rendez-vous le plus souvent jusqu'à cette gare ?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Transports en commun   | <input type="checkbox"/> Vélo                           |
| <input type="checkbox"/> Transport à la demande | <input type="checkbox"/> Marche                         |
| <input type="checkbox"/> Véhicule individuel    | <input type="checkbox"/> Autre : veuillez préciser..... |

**42. Quelle est votre gare d'arrivée ?**

**43. Si vous utilisez le covoiturage où vous rejoignez-vous ?**

- Aire de covoiturage aménagée
- Parking public
- Parking de commerce
- Parking privé (domicile...)
- Autre : veuillez préciser.....

**44. Utilisez-vous une de ces applications ?**

- Blablacar
- Klaxit
- Karos
- Rézo Mobicoop / Rézo Pouce
- Non : je prépare mes trajets de manière informelle

**45. Connaissez-vous le Transport à la Demande (TAD) ?**

- Oui                       Non

**46. Si oui, comment en avez-vous entendu parler ?**

- Bouche à oreille
- Journaux locaux
- Site web de ma commune
- Site web de la communauté de Communes
- Autre : .....

**47. Si vous l'utilisez, quelles sont vos destinations ?**

**48. Aimeriez-vous que ce service desserve d'autres destinations (précisez lesquelles) ?**

**49. Votre entreprise / employeur mène-t-il (elle) une politique favorisant une alternative au fait de circuler seul(e) dans sa voiture ?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Oui : Forfait Mobilité Durable                              | <input type="checkbox"/> Oui : par l'accès au Télétravail un ou plusieurs jours par semaine |
| <input type="checkbox"/> Oui : communication spécifique à ce sujet                   | <input type="checkbox"/> Non  |
| <input type="checkbox"/> Oui : participation à l'abonnement aux transports en commun | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas   |

**50. Connaissez-vous l'offre de transport en commun existant sur la CC Touraine Val de Vienne ?**

- Oui, j'emprunte ces services quotidiennement
- Oui, j'emprunte ces services occasionnellement
- Oui, mais je n'emprunte pas ces services
- Je ne suis pas au courant des détails de cette offre
- Je ne souhaite pas utiliser ces services

**51. Y a-t-il des destinations que vous ne pouvez pas rejoindre avec les transports en communs ?**

*(Merci de préciser les destinations)*

**52. Pour quelles raisons ?**

- Pas de desserte proposée
- Fréquence inadaptée
- Horaires inadaptés
- Trop de changements
- Durée trop longue
- Autre : veuillez préciser.....

**53. Si vous vous déplacez en transports en commun, quelles sont les principales difficultés rencontrées ?**

- Faible fréquence de passage
- Absence de communication sur l'offre et manque de lisibilité
- Horaires inadaptés
- Manque de stationnement vélo aux arrêts
- Manque de stationnement automobile aux arrêts
- Coût trop élevé
- Non concerné

**54. Si vous vous déplacez à pied, quelles sont les principales difficultés rencontrées ?**

- Le trafic motorisé
- L'attitude des autres usagers de la route
- Le mauvais état des trottoirs
- L'absence de trottoir
- Des trottoirs trop étroits
- L'absence d'aménagements PMR
- L'absence d'espaces de repos
- L'absence d'ombrières
- Non concerné

**55. Y a-t-il des lieux particulièrement difficiles d'accès à pied ? (Précisez la commune)**

**Et pour l'avenir ?**

**56. Souhaiteriez-vous le développement et/la création de certains services sur le territoire de la CCTVV ?**

- Aire de covoiturage : \_\_\_\_\_
- Transport à la demande
- Nouveaux arrêts de bus : \_\_\_\_\_
- Autopartage de véhicule
- Mobilité solidaire (des personnes m'accompagnent pour mon déplacement)

- Mobilité inversée (les services se déplacent vers chez moi ou dans mon village ex : Médecin, boulanger, épicier...)
- Développement de l'autostop encadré (type Rézo pouce)
- Mobilité encadrée (vélo bus ou pédibus)

**57. Parmi les éléments ci-dessous, quels sont les 5 éléments qui vous feraient davantage choisir les modes actifs (vélo, marche) pour vos trajets du quotidien ?**

- Un réseau cyclable continu
- Une séparation de la circulation à vélo et de la circulation automobile
- Des stationnements vélos adaptés et sécurisés
- La modération de la vitesse des véhicules motorisés
- Moins de véhicules motorisés en ville
- Une meilleure signalisation pour les cyclistes et/ou piétons
- La limitation du stationnement motorisé sur trottoirs
- L'élargissement des trottoirs
- L'amélioration de la continuité des trottoirs
- Développement des services à destination des cyclistes (aide à l'acquisition, location/mise à disposition, animations/sensibilisation, ...)
- La mise en place de services à destination des piétons (pédibus, bancs, abris, ...)
- Autre : veuillez préciser.....

**58. Commentaires libres**

*Indiquez les remarques que vous souhaitez pour l'amélioration des modes de mobilité dans le territoire*

**Merci de votre participation !**

Politique de confidentialité : Les informations recueillies font l'objet d'un traitement destiné à la Communauté de Communes de Touraine Val de Vienne. Les données collectées restent confidentielles et anonymes.