

**Pour les jeunes
de 12 à 19 ans !**



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

La Communauté de communes Touraine Val de Vienne souhaite connaître tes pratiques de mobilité et tes besoins futurs en termes de déplacements du quotidien. Tes 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.

Tes réponses sont essentielles, fais-nous donc part de ton expérience !

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

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



Questionnaire Collégiens Lycéens Etudiants

1. Tu habites dans quelle commune ?

2. Quel(s) moyen(s) de déplacement as-tu à disposition chez toi ?

- La voiture de mes parents
- Une voiture
- Une moto
- Un vélo
- Une trottinette, skateboard ou rollers
- Un scooter/ mobylette

3. Es-tu scolarisé ?

- Oui
- Non (Si non, tu peux passer à la question 6)

4. Si oui, dans quel établissement es-tu ?

5. Tu es en ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 6 ^{ème} | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} |
| <input type="checkbox"/> 5 ^{ème} | <input type="checkbox"/> Terminale |
| <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} | <input type="checkbox"/> BTS |
| <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} | <input type="checkbox"/> BTA |
| <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} | <input type="checkbox"/> Autre : préciser..... |

6. Quel(s) moyen(s) de déplacement utilises-tu le plus souvent ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> La voiture de mes parents | <input type="checkbox"/> Une trottinette, skateboard ou rollers |
| <input type="checkbox"/> La marche | <input type="checkbox"/> Un scooter/ mobylette |
| <input type="checkbox"/> Une voiture | <input type="checkbox"/> Les transports en commun (bus, train, ...) |
| <input type="checkbox"/> Une moto | <input type="checkbox"/> Autre : préciser..... |
| <input type="checkbox"/> Un vélo | |

7. As-tu le permis ?

- Oui
- Non

8. Quels sont les motifs de tes déplacements journaliers ? (Les motifs pour lesquels tu te déplaces le plus souvent)

- Te rendre dans ton établissement scolaire
- Aller pratiquer une activité sportive
- Loisirs culturels (cinéma, théâtre,....)
- Pour la santé (professionnels de santé, pharmacie,...)
- Aller voir des amis, de la famille
- Travail/Job
- Aller faire des courses
- Autre : préciser.....

9. Quelles difficultés rencontres-tu dans tes déplacements ?

- Faible fréquence des bus
- Je n'ai pas les moyens économiques pour m'assurer mes frais de déplacements
- Ma maison est trop loin de l'arrêt de bus
- Ma destination n'est pas desservie par les transports en commun
- Autre : préciser.....

10. Comment te rends-tu dans ton établissement ou à ton travail ?

- En voiture avec mes parents
- Avec ma voiture
- A moto
- En bus/car (Transport scolaire)
- A vélo
- A pied
- A trottinette, en skateboard ou rollers
- A scooter, à mobylette

11. Pour quelles raisons as-tu utilisé ce mode de transport ?

- Parce que c'est le plus rapide
- Parce que ça me permet d'être avec mes copains
- Parce que je peux me lever plus tard
- Parce que c'est le plus sûr
- Parce que je suis chargé(e), mon sac est lourd
- Parce que comme ça, je suis indépendant
- Parce que ça me permet de me balader/prendre l'air
- Parce que ça me permet de faire du sport
- Parce que c'est gratuit
- Parce que c'est écologique
- Ce n'est pas moi qui décide/je n'ai pas le choix

12. Utilises-tu ton vélo pour venir dans ton établissement ?

- Toujours ou presque
- Parfois
- Rarement ou jamais

13. Comment trouves-tu les conditions pour stationner ton vélo dans ton établissement ?

- Facile Difficile

14. Si tu trouves les conditions faciles pour stationner ton vélo, pourquoi ?

- Il y a beaucoup de places
 C'est abrité, mon vélo reste sec même quand il pleut
 C'est sécurisé, je n'ai pas peur de me faire voler mon vélo
 C'est éclairé, je me sens en sécurité
 C'est facile d'accrocher mon vélo avec un antivol
 Je peux facilement ranger mon casque
 Autre : Préciser.....

15. Si tu trouves les conditions difficiles pour stationner ton vélo, pourquoi ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Il n'y a pas assez de places | <input type="checkbox"/> Je trouve que le système pour accrocher mon vélo est compliqué |
| <input type="checkbox"/> Mon vélo n'est pas abrité | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas où ranger mon casque |
| <input type="checkbox"/> J'ai peur de me faire voler mon vélo | <input type="checkbox"/> Autre : Préciser..... |
| <input type="checkbox"/> Je ne me sens pas en sécurité dans le local (pas assez de lumière...) | |

16. Venir à vélo te semble-t-il dangereux ?

- Oui (Si oui, continuer avec la question 17)
 Non (Si non, aller à la question 19)
 Je ne sais pas (Si « je ne sais pas », aller à la question 19)

17. Pourquoi venir à vélo te semble dangereux ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Il n'y a pas de pistes cyclables sur laquelle je peux rouler en étant séparé des voitures | <input type="checkbox"/> J'ai peur de faire de mauvaises rencontres |
| <input type="checkbox"/> Il y a trop de voitures et/ou elles vont trop vites | <input type="checkbox"/> Je trouve certains endroits mal éclairés |
| <input type="checkbox"/> Il y a trop d'intersections sur mon trajet, je dois traverser et/ou changer de directions trop souvent | <input type="checkbox"/> Je porte des choses lourdes ou encombrantes |
| | <input type="checkbox"/> Je suis mal équipé (exemple : casque, lumière, freins,...) |
| | <input type="checkbox"/> La météo est souvent un problème |
| | <input type="checkbox"/> Autre : Préciser..... |

18. Si sur ton trajet pour venir dans ton établissement il y a des lieux, croisements, rues, que tu trouves dangereux, peux-tu nous dire lesquels ?

19. Si tu fais une activité sportive, comment t'y rends tu ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> En voiture avec mes parents | <input type="checkbox"/> A vélo |
| <input type="checkbox"/> En voiture avec d'autres parents | <input type="checkbox"/> A pied |
| <input type="checkbox"/> A scooter, à mobylette | <input type="checkbox"/> A trottinette, en skateboard ou rollers |
| <input type="checkbox"/> En bus/car | <input type="checkbox"/> Transport organisé par le club |

20. Pour les autres loisirs (Visite d'amis, cinéma, etc..) comment te déplaces-tu ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> En voiture avec mes parents | <input type="checkbox"/> A vélo |
| <input type="checkbox"/> Avec ma voiture | <input type="checkbox"/> A pied |
| <input type="checkbox"/> A scooter, à mobylette | <input type="checkbox"/> A trottinette, en skateboard ou rollers |
| <input type="checkbox"/> En bus/car | <input type="checkbox"/> Autre : Préciser..... |

21. Tu peux écrire ici les remarques de ton choix :

Merci de ta 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.