

LES VEHICULES ELECTRIQUES

14. Possédez-vous un véhicule électrique ou hybride ?

Oui Non

Si oui, comment procédez-vous pour sa recharge ?

- | | Oui | Non |
|----------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • à domicile | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • à partir d'une borne publique ou professionnelle | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| si oui, où ? | | |

15. Qu'est ce qui pourrait vous inciter à acquérir un véhicule électrique ?

- | | Oui | Non |
|------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • La mise à disposition de bornes de recharge | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • La réduction des émissions de gaz à effet de serre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • La réduction de votre budget lié au transport | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Une aide à l'acquisition du véhicule | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Autre (précisez) : | | |

LE TELETRAVAIL

16. Votre activité peut-elle être pratiquée en télétravail ?

Oui Non Non concerné(e)

17. Si vous disposiez d'espaces de travail partagés (coworking) dans la Communauté de Communes du Canton d'Erstein, envisageriez-vous de commencer à faire du télétravail ou d'en faire plus si vous en faites déjà ?

Oui Non

Merci pour votre participation

- Vous pouvez déposer ce questionnaire complété dans votre mairie ou à la Maison Intercommunale des Services, 1 rue des 11 communes à Benfeld
- Vous pouvez également continuer à nous faire part de vos expériences en matière de mobilité, et contribuer ainsi à la démarche d'étude, en contactant par écrit la Communauté de Communes du Canton d'Erstein à :

etude-mobilite@cc-erstein.fr

Au plus tard, le 30 septembre 2020

VOTRE AVIS NOUS INTERESSE

INVENTONS ENSEMBLE LES MOBILITES DE DEMAIN



La Communauté de Communes du Canton d'Erstein vous invite à répondre à l'enquête sur vos besoins et vos attentes en matière de mobilité durable.

Questionnaire strictement anonyme

VOUS

1. Commune de résidence

- | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Benfeld | <input type="checkbox"/> Gerstheim | <input type="checkbox"/> Kogenheim | <input type="checkbox"/> Rossfeld |
| <input type="checkbox"/> Bolsenheim | <input type="checkbox"/> Herbsheim | <input type="checkbox"/> Limersheim | <input type="checkbox"/> Sand |
| <input type="checkbox"/> Boofzheim | <input type="checkbox"/> Hindisheim | <input type="checkbox"/> Matzenheim | <input type="checkbox"/> Schaeffersheim |
| <input type="checkbox"/> Daubensand | <input type="checkbox"/> Hipsheim | <input type="checkbox"/> Nordhouse | <input type="checkbox"/> Sermersheim |
| <input type="checkbox"/> Diebolsheim | <input type="checkbox"/> Huttenheim | <input type="checkbox"/> Obenheim | <input type="checkbox"/> Uttenheim |
| <input type="checkbox"/> Erstein | <input type="checkbox"/> Ichtratzheim | <input type="checkbox"/> Osthouse | <input type="checkbox"/> Westhouse |
| <input type="checkbox"/> Friesenheim | <input type="checkbox"/> Kertzfeld | <input type="checkbox"/> Rhinau | <input type="checkbox"/> Witternheim |

2. Age ans

3. Sexe H F

4. Occupation principale

- | | |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Travail à temps plein | <input type="checkbox"/> Chômeur, recherche d'emploi |
| <input type="checkbox"/> Travail à temps partiel | <input type="checkbox"/> Retraité |
| <input type="checkbox"/> Apprentissage, formation, stage | <input type="checkbox"/> Reste au foyer |
| <input type="checkbox"/> Etudiant | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Scolaire jusqu'au bac | |

5. Considérez-vous avoir des difficultés à vous déplacer ?

Oui Non

Pourquoi ?

Ne pas jeter sur la voie publique



6. Quelle importance ont pour vous les grands enjeux suivants ?

Attribuez une note de 1 à 4 en face de chaque enjeu (ou 0).

1. Aucune importance ; 2. Peu important ; 3. Important ; 4. Très important ; 0. Ne sais pas

- | | | | |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| • les risques d'accident | <input type="checkbox"/> | • les transports collectifs | <input type="checkbox"/> |
| • le bruit de la circulation | <input type="checkbox"/> | • la pollution automobile | <input type="checkbox"/> |
| • les déplacements à pied | <input type="checkbox"/> | • la circulation | <input type="checkbox"/> |
| • les déplacements à vélo | <input type="checkbox"/> | • le stationnement | <input type="checkbox"/> |
| • les déplacements à 2 roues motorisés (moto, scooter...) | <input type="checkbox"/> | • les nouveaux engins de déplacement (trottinette, monoroue, gyropode, ...) | <input type="checkbox"/> |

LES TRANSPORTS EN COMMUN

7. Avez-vous le sentiment, ces dernières années, que vos possibilités d'accès aux transports en commun se sont :

- | | |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Plutôt améliorées | <input type="checkbox"/> Plutôt dégradées |
| <input type="checkbox"/> Beaucoup améliorées | <input type="checkbox"/> Beaucoup dégradées |

8. Selon-vous, quels modes de transport manquent ou devraient être développés ou améliorés dans la communauté de communes ?

.....

LE RESEAU DE TRANSPORT PAR AUTOCAR

9. Avez-vous déjà emprunté le réseau de cars ?

- Oui Non

10. Qu'est ce qui pourrait vous inciter à utiliser le car plus souvent pour vos déplacements ?

- | | Oui | Non |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Augmenter le nombre de passages | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Augmenter le nombre d'arrêt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Modifier les horaires. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Réduire le temps de trajet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Créer de nouvelles lignes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Autre (précisez) : | | |

LE VELO

11. Qu'est ce qui pourrait vous inciter à utiliser le vélo pour vos déplacements ?

- | | Oui | Non |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Des itinéraires sécurisés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Des parcs de stationnement sécurisés et couverts | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • La réduction de la pollution | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • La réduction de votre budget lié au transport | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Un service de location ou de prêt de vélo à assistance électrique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Une aide à l'achat de vélo électrique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • J'utilise déjà le vélo régulièrement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Autre (précisez) : | | |

LE COVOITURAGE

12. Qu'est ce qui pourrait vous inciter à pratiquer le covoiturage pour vos déplacements quotidiens ?

- | | Oui | Non |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • La mise en relation avec des covoitureurs à l'échelle de la communauté de communes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • La réduction de la pollution | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • La réduction de votre budget lié au transport | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • La création d'aires de covoiturage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • L'organisation du covoiturage par votre entreprise | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Je covoiture déjà régulièrement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Autre (précisez) : | | |

13. Si vous covoiturez déjà régulièrement, où vous garez vous ?

- | | Oui | Non |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Sur une aire de covoiturage aménagée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si oui, laquelle ? | | |
| • Spontanément, sur ma commune | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si oui, à quel endroit (parking privé, dans la rue, parking public, ...) ? | | |
| | | |