

1- VOTRE DOMICILE

Vous habitez : Nom de la commune : précisez le code postal..... précisez la rue.....

2- VOTRE LIEU DE TRAVAIL ET VOTRE TEMPS DE TRAVAIL

Sur quel site du centre hospitalier travaillez-vous ?
 Hôpital André Bouilloche Site de Grand-Charmont
 Site du Mittan / Maison Joly Site Lucine d'Audincourt
 Centre de guidance infantile « Petite Hollande » Maison de Retraite de Pont de Roide

De quel type sont vos horaires de travail :
 Heures de bureau ou En équipe postée, précisez : (plusieurs réponses possibles)
 Equipe du matin Equipe de l'après-midi horaires continus
 Equipe de nuit Horaires coupés

Merci d'indiquer l'organisation de votre semaine type dans les tableaux ci-dessous :

	SEMAINE 1		SEMAINE 2		<input type="checkbox"/> Idem semaine 1
Lundi	De à	et de à	De à	et de à	<input type="checkbox"/>
Mardi	De à	et de à	De à	et de à	<input type="checkbox"/>
Mercredi	De à	et de à	De à	et de à	<input type="checkbox"/>
Jeudi	De à	et de à	De à	et de à	<input type="checkbox"/>
Vendredi	De à	et de à	De à	et de à	<input type="checkbox"/>
Samedi	De à	et de à	De à	et de à	<input type="checkbox"/>
Dimanche	De à	et de à	De à	et de à	<input type="checkbox"/>

A combien estimez-vous la distance entre votre domicile et votre lieu de travail ?km.....m.
 En moyenne, combien de temps mettez-vous de votre domicile à votre lieu de travail ?min.

3- VOS DEPLACEMENTS POUR VENIR AU TRAVAIL

Pour vous rendre sur votre lieu de travail, quel(s) mode(s) de transport utilisez-vous ? (cochez ci-dessous, plusieurs réponses possibles si vous combinez plusieurs modes durant le MEME trajet)

	Habituellement		Occasionnellement		Auparavant, quel(s) mode(s) avez-vous régulièrement utilisé?
	tous les jours ou 4 fois/sem.		1 fois/sem. ou quelquefois par mois		
	aller	retour	aller	retour	
Véhicule de service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voiture (conducteur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voiture (passager)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 roues motorisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vélo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marche à pied combiné avec un autre mode)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marche à pied seulement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Train	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

a) - SI VOUS UTILISEZ UNE VOITURE POUR VENIR TRAVAILLER

Pourquoi utilisez-vous votre voiture ? (numérotez vos raisons, 1 étant la proposition la plus importante)
 je n'ai pas d'autre possibilité que la voiture
 j'aime bien me déplacer sans contrainte de trajet (aller où je veux)
 j'aime le confort et le calme à l'intérieur de ma voiture
 la rapidité
 autre précisez :

Si vous travaillez toujours ou parfois sur le site de l'hôpital de Montbéliard, où vous gardez-vous ?
 sur le parking à l'intérieur de l'hôpital : place libre place réservée
 le long de la rue Pascal (en face de l'hôpital)
 sur le parking V. Hugo (grand parking en face des pompes funèbres)
 sur le nouveau parking (anciennement Pajol)
 autre parking, précisez :

Rencontrez-vous des difficultés lors de votre stationnement ? (cochez où vous considérez le niveau de difficulté)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
aucune					beaucoup					

Combien de temps vous faut-il en moyenne pour trouver une place de stationnement ? (entourez l'intervalle de temps que vous mettez pour trouver une place de parking)

<1 min	de 1 à 5 min	de 5 à 10 min	de 10 à 15 min	de 15 à 30 min	>30 min
--------	--------------	---------------	----------------	----------------	---------

b) - SI VOUS UTILISEZ LES BUS POUR VENIR A VOTRE LIEU DE TRAVAIL

Pourquoi utilisez-vous les bus ? (numérotez vos raisons, 1 étant la proposition la plus importante)
 ma voiture n'est pas disponible / je n'ai pas de voiture
 je n'ai pas de contrainte de stationnement et d'embouteillage
 je fais l'économie des frais de déplacement
 la sécurité routière (moins de risque d'accident)
 la rapidité
 autre, précisez :

Quelle(s) ligne(s) de bus utilisez-vous ?

A quel arrêt êtes-vous monté pour venir à votre lieu de travail ?

Avec quel titre de transport vous déplacez-vous ? ticket ticket réduit abonnement

c) - SI VOUS UTILISEZ LE VELO OU UN 2 ROUES MOTORISE

Pourquoi utilisez-vous votre vélo ou votre 2 roues motorisé ? (numérotez vos raisons, dans le mode utilisé -vélo ou 2 roues motorisé- 1 étant la proposition la plus importante)

	Vélo	2 roues motorisé
ma voiture n'est pas disponible / je n'ai pas de voiture	—	—
l'économie des frais de déplacement	—	—
la santé, activité physique quotidienne	—	—
pas de contrainte de stationnement et d'embouteillage	—	—
la rapidité	—	—
autre, précisez :	—	—

Où gardez-vous votre véhicule 2 roues ?

Etes-vous satisfaits de l'emplacement de l'abri 2 roues ? oui non, pourquoi :

Considérez-vous que votre 2 roues est en sécurité ? oui non

d) - SI VOUS PRATIQUEZ LA MARCHÉ A PIED

Pourquoi pratiquez-vous la marche à pied ? (numérotez vos raisons, 1 étant la proposition la plus importante)
 j'habite à proximité de mon lieu de travail
 ma voiture n'est pas disponible / je n'ai pas de voiture
 je fais l'économie des frais de déplacement
 je n'ai pas de contrainte de stationnement et d'embouteillage
 la santé, activité physique quotidienne
 autre, précisez :

