

**QUESTIONNAIRE SUR LES DEPLACEMENTS DES VISITEURS DE LA POLYCLINIQUE DE FRANCHE-COMTE**

➤ Jour : jeudi ou dimanche (entourez la bonne réponse) et heure de la visite (cocher)

7:30	8:00	8:30	9:00	9:30	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	17:00	17:30	18:00	18:30	19:00	19:30
------	------	------	------	------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

➤ Entrée ou sortie (entourez la bonne réponse)

**MOTIF DE VOTRE PRESENCE****1. Quel est le motif de votre déplacement?**

- Visite à un proche  Hospitalisation (au moins une nuit sur place)  
 Consultation médicale (aucune nuit sur place)  Autre, précisez : .....

**2. Avez-vous ou allez-vous combiner votre déplacement à la Polyclinique de Franche-Comté avec d'autres activités? (achats, visites, ...)**

- Oui, préciser : .....  Non

**MODE DE TRANSPORT UTILISE****3. Comment avez-vous effectué votre déplacement pour venir à la Polyclinique et comment allez-vous repartir?**

- | Aller  | Retour   |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Voiture particulière en étant seul(e)   | <input type="checkbox"/> Voiture particulière en étant seul(e)   |
| <input type="checkbox"/> Voiture particulière en étant accompagné, indiquer le nombre de personnes : ..... | <input type="checkbox"/> Voiture particulière en étant accompagné, indiquer le nombre de personnes : ..... |
| <input type="checkbox"/> Deux roues motorisées   | <input type="checkbox"/> Deux roues motorisées   |
| <input type="checkbox"/> Bus, indiquer la ligne : .....(passez à la question 10)                           | <input type="checkbox"/> Bus, indiquer la ligne : .....  |
| <input type="checkbox"/> Vélo (passez à la question 13)  | <input type="checkbox"/> Vélo  |
| <input type="checkbox"/> Marche à pied (passez à la question 14)   | <input type="checkbox"/> Marche à pied   |
| <input type="checkbox"/> Autre mode, précisez : .....  | <input type="checkbox"/> Autre mode, précisez : .....  |

**SI VOUS ETES VENU EN VOITURE OU DEUX ROUES MOTRISEES****4. Avez vous rencontré des difficultés de stationnement ?**

- Aucune difficulté  Peu de difficultés  Beaucoup de difficultés  On m'a déposé (ex: taxi)  
(passez à la question 7)

**5. Vous vous êtes garé**

- A la polyclinique, sur une place de parking  En dehors de la Polyclinique, sur une place de parking  
 A la polyclinique, mais pas sur une place de parking  En dehors de la polyclinique, mais pas sur une place de parking

**6. Pouvez-vous nous indiquer:**

- La puissance de votre voiture ou deux roues motorisées: (en chevaux fiscaux): .....  
 - La motorisation  
 Essence  Diesel  Autre, précisez : .....

**7. Habitez-vous à l'intérieur de la Communauté d'Agglomération du Grand Besançon (CAGB)**

- Oui  Non (passez à la question 15)

**Si oui, qu'est ce qui vous encouragerait à utiliser plus souvent les transports collectifs pour vous rendre à la Polyclinique de Franche-Comté? (ne pas citer les réponses possible)**

- Des services de bus plus fréquents  
 Une durée plus courte du trajet  
 Un coût du ticket ou de l'abonnement moins élevé  
 Avoir plus d'informations sur les différents services (ex : plan de réseaux, informations sur internet..)  
 Rien  
 Autre, précisez : .....

**8. Pensez-vous habiter à moins de 5 km de la Polyclinique ?**

- Oui  Non (passez à la question 15)

**Si oui, qu'est ce qui vous encouragerait à utiliser plus facilement le vélo pour vous y rendre ? (ne pas citer les réponses possible)**

- La présence d'un espace de stationnement pour vélo sécurisé et couvert à la Polyclinique de Franche-Comté  
 Des aménagements du réseau cyclable dans l'agglomération bisontine  
 Avoir plus d'information concernant la disponibilité en piste cyclable (ex :plan)  
 Rien  
 Autre, précisez : .....

**9. Pensez-vous habiter à moins de 1 km de la Polyclinique ?**

- Oui  Non (passez à la question 15)



Suite au verso....

**Si oui, qu'est ce qui vous encouragerait à pratiquer plus souvent la marche à pied pour vous y rendre?** (ne pas citer les réponses possible)

- Des cheminements piétons mieux signalisés
- Des cheminements piétons plus sécurisés
- Avoir plus d'information concernant la disponibilité en cheminement piéton (ex :plan)
- Rien
- Autre, précisez : .....

(puis passez à la question 15)

#### VOUS ETES VENU EN BUS

**10. Avec quelle fréquence en général utilisez-vous le réseau Ginko ?**

- Tous les jours ou presque
- Plus rarement
- Quelques fois par semaine
- Jamais (passez à la question 12)
- Quelques fois par mois

**11. Pour venir à la Polyclinique vous utilisez les transports collectifs :**

- A chaque fois que je dois venir
- Jamais
- De temps en temps

**12. S'il y avait une chose à améliorer concernant la desserte en bus de la Polyclinique de Franche-Comté, ce serait :** (ne pas citer les réponses possible)

- La fréquence des bus (temps d'attente entre chaque passage de bus)
- L'amplitude horaire des bus (du premier bus qui passe le matin au dernier le soir)
- Rajouter un bus le dimanche passant devant la Polyclinique de Franche-Comté
- La fréquence des bus le dimanche (pour la station Epoisses)
- L'amplitude horaire des bus le dimanche (pour la station Epoisses)
- Qu'il y ai une ligne de bus plus directe que la ligne 3
- Rien

#### VOUS ETES VENU : A PIED OU EN VELO

**13. Si vous êtes venu à vélo, avez-vous avez rencontré des difficultés?**

- L'absence d'un espace de stationnement pour vélo sécurisé et couvert à la Polyclinique de Franche-Comté
- Une discontinuité du réseau cyclable dans l'agglomération bisontine
- Un manque d'information concernant la disponibilité en piste cyclable (ex :plan)
- La distance est trop longue
- Non
- Autre, précisez : ..... (passez à la question 15)

**14. Si vous êtes venu à pied, avez-vous avez rencontré des difficultés?**

- Des cheminements piétons mal signalisés
- Un manque de sécurités (coupure, barrière sur le trajet)
- Un manque d'information concernant la disponibilité en cheminement piéton (ex :plan)
- La distance est trop longue
- Non
- Autre, précisez : .....

#### POUR MIEUX VOUS CONNAITRE

**15. Votre commune de résidence :** ..... Si Besançon, quel quartier :.....

**16. Vous êtes**

- Un homme
- Une femme

**17. Quel âge avez-vous ?**

- Moins de 25 ans
- 45-54 ans
- 25-34 ans
- 55-65 ans
- 35-44 ans
- Plus de 65 ans

**18. Vos dispositions en modes de déplacement**

Nombre de voitures dans votre foyer :..... Nombre de vélos adultes dans votre foyer :.....

**19. Quelles remarques souhaitez-vous faire sur vos conditions de déplacement et sur les possibilités d'évolution de l'accessibilité de la Polyclinique?**

.....  
.....  
.....