

COLLECTIF CITOYENS LAMPAUL-PLOUARZEL

ENQUETE MOBILITE

CONTEXTE

La question des déplacements fait l'objet aujourd'hui d'une large réflexion qui s'est engagée à l'échelle nationale. Face à l'urgence écologique et aux difficultés sociales, une révision de nos modes de déplacements tout en relançant une mobilité plus solidaire

Cette préoccupation n'épargne pas le Pays de Brest dont fait partie notre communauté de commune du Pays d'Iroise. Sur le Pays de Brest **67 % des déplacements sont réalisés en voiture** (source : enquête des ménages réalisée par le Pays de Brest en 2018). Cette réalité entraîne une saturation progressive des infrastructures routières et contribue à l'augmentation des émissions des gaz à effet de serre. Dans nos communes rurales ou péri urbaines l'offre de transport en commun est parfois insuffisante, rendant indispensable l'usage de la voiture pour certains déplacements.

De nombreuses expériences ont été développées par ailleurs, qui doivent nous guider pour rechercher des **solutions correspondant à nos besoins**.

Aujourd'hui, nous, Collectif Citoyen de Lampaul-Plouarzel, poursuivons les actions de réflexion citoyenne en lançant cette enquête pour mieux cerner les pratiques et les besoins de notre territoire en terme de mobilité. C'est dans ce cadre que nous vous proposons de consacrer 5 minutes à répondre à ce questionnaire.

Les résultats seront analysés et présentés publiquement afin de réfléchir sur la situation spécifique de notre territoire, le développement d'alternatives adaptées aux besoins de ses habitants et la construction d'un réseau.

Le questionnaire peut être :

- Retiré et remis à la mairie
- Rempli électroniquement et envoyé par mail à enquete-mobilite@collectif-citoyens-lampaul.org
- Imprimé et déposé dans la « boîte aux livres » de la médiathèque (côté rue)
- Retiré au Kruguel
- Une version entièrement en ligne est disponible à l'adresse suivante : <https://framaforms.org/enquete-mobilite-1570173379>

Date limite de retour : **30 novembre 2019**

VOTRE PROFIL

(un questionnaire par personne du foyer)

1- **Etat civil** : Femme Homme Indéterminé

2- **Situation** : Actif Sans emploi Scolarisé Retraité Autre (précisez)

3- **Tranche d'âge** :

- Moins de 18 ans de 18 à 25 ans de 25 à 40 ans
- de 40 à 65 ans Plus de 65 ans

4 - Dans votre foyer, quel est :

○ le nombre de personne : le nombre de voiture(s) :_.....

5 - Avez- vous accès à Internet ?

Si oui, avec une pratique : occasionnelle habituelle

6 - Utilisez-vous les réseaux sociaux ?

Si oui, avec une pratique : occasionnelle habituelle

VOTRE MOBILITE AUJOURD'HUI

8- Pouvez - vous indiquer pour chaque motif de déplacement, la fréquence et le lieu fréquenté ?

MOTIF	FREQUENCE	LIEUX (cochez ou complétez)				
		Brest	Saint Renan	Plouarzel	Lampaul	Autre
Etudes	Journalière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hebdomadaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Occasionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jamais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Autre :.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travail	Journalière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hebdomadaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Occasionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jamais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Autre :.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Loisirs	Journalière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hebdomadaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Occasionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jamais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Autre :.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Santé	Journalière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hebdomadaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Occasionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jamais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Autre :.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Courses	Journalière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hebdomadaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Occasionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jamais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Autre :.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9- **Quels sont vos principaux modes de déplacement ?**

MODE	FREQUENCE				
	Journalière	Hebdomadaire	Occasionnelle	Jamais	Autre
Voiture personnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voiture partagée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Car / bus	<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"/>
Avion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autostop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marche à pied	<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"/>
Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOTRE MOBILITE DEMAIN

10 - **Souhaiteriez-vous pratiquer l'auto-stop ?**

- Oui, en tant que conducteur
- Oui, en tant que passager
- Oui, s'il est organisé
- Non (si non, pour quelle raison :)
- Ne sais pas

11 - **Souhaiteriez-vous pratiquer le co-voiturage ?**

- Oui, pour des trajets quotidiens
- Oui, pour des déplacements organisés à la demande
- Non, je ne souhaite pas transporter des inconnus dans ma voiture
- Non, pour un autre raison (vous pouvez préciser :)
- Je connais le site Ouest Go
- Ne sais pas

12 - **Si vous disposez d'une voiture, accepteriez-vous de prendre du temps pour transporter bénévolement des personnes sans moyens de transport (co-voiturage solidaire) ?**

- Non
- Oui, pour des trajets quotidiens
- Oui, occasionnellement

- Je n'ai pas de voiture
 - Ne sais pas
- 13 - **Seriez-vous intéressé(e) par le partage d'une voiture avec un groupe de personnes de votre quartier ?**
- Oui, tout à fait
 - Oui, selon les conditions (tarif, disponibilité, type de voiture)
 - Non, pas du tout
 - Ne sais pas
- 14 – **Seriez-vous intéressé(e) par un service de transport en commun à l'intérieur de votre commune ?**
- Oui, avec des horaires et trajets réguliers
 - Oui, avec des horaires et trajets à la demande
 - Non
 - Ne sais pas
- 15 - **Seriez-vous intéressé(e) par un service de location de vélos électriques ?**
- Oui, tout à fait
 - Cela dépend des conditions
 - Non, pas du tout
 - Ne sais pas
- 16 - **Pensez-vous qu'il faille développer des voies vertes (sécurisées et carrossables) pour les vélos et les piétons au départ de votre commune ?**
- Non
 - Oui, dans Lampaul
 - Si oui, sur quels axes ?
 - Oui, au départ de Lampaul
 - Vers quelles destinations ?
 - Ne sais pas

QUELQUES LIENS INFORMATION

- <https://www.rezo-seniors.org>
- <https://www.rezopouce.fr>
- <https://www.ouestgo.fr>

COMMENTAIRES