**Questionnaire à remplir pour candidater au Challenge mobilité durable**

**Questionnaire à renvoyer par mail à** [**s.hamot@pnr-vexin-francais.fr**](mailto:s.hamot@pnr-vexin-francais.fr)

Pour participer à ce challenge, il vous suffit de remplir en quelques minutes le questionnaire ci-dessous. Vous serez alors recontacté par courriel pour organiser un entretien avec un conseiller mobilité de l’association Wimoov.

**Êtes-vous disponible et prêt(e) à vous engager à participer à l'opération sur toute sa durée ?**

Oui

Non

**Comment avez-vous eu connaissance de cette opération ?**

Réseaux sociaux

Site internet du Parc du Vexin

Bouche à oreille

Mail de diffusion

Autres, précisez

**SITUATION DE MOBILITÉ**

**Utilisez-vous une voiture (personnelle ou de service) ou un deux-roues motorisé (moto ou scooter) pour vos déplacements quotidiens ?**

Oui

Non

**À quelle fréquence ?**

Une fois par semaine ou moins

Plusieurs fois par semaine

Tous les jours

**Transportez-vous des choses lourdes dans votre véhicule ?**

Oui

Parfois

Non

**Transportez-vous vos enfants ou d'autres personnes sur vos trajets quotidiens ?**

Oui

Parfois

Non

**Avez-vous des difficultés de mobilité liées à votre santé ?**

Oui

Non

Lesquelles ?

**Pensez-vous que vos trajets quotidiens pourraient se faire autrement qu’en voiture individuelle (covoiturage, transports en commun, marche, vélo / vélo à assistance électrique, …) ?**

Oui

Partiellement

Non

Précisez

**Si oui, combien de temps supplémentaire serait nécessaire par rapport à votre mode actuel (voiture ou deux-roues motorisé) ?**

Moins de 10 min

10 à 20 min

Plus de 20 min

Je ne sais pas

**À part votre véhicule, de quel moyen ou titre de transport disposez-vous ?**

Vélo / vélo électrique

Trottinette / trottinette électrique

Pass Navigo / ou autre abonnement de transport

Abonnement à un service de véhicules partagés

Abonnement à un service de covoiturage

Autres, précisez

Aucun des moyens cités

**En quelques lignes, quelles sont vos motivations pour participer à cette opération ?**

**Quels moyens de transport alternatif seriez-vous prêt à tester durant cette semaine ?**

Bus/car

Covoiturage

Autopartage

Transports ferrés (Métro, Tramway, RER, transilien, TER)

Vélo

Vélo à assistance électrique

Scooter électrique

Trottinette électrique

Service de véhicules partagés

Autres, précisez

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

**Travaillez-vous en horaires décalés ?**

Oui

Non

Si oui, précisez

**Travaillez-vous sur plusieurs sites ?**

Oui

Non

Si oui, précisez lesquels

**Avez-vous des déplacements dans le cadre de votre travail ?**

Oui

Non

Si oui, à quelle fréquence et quels lieux en général ?

**Utilisez-vous une voiture individuelle pour vos déplacements professionnels ?**

Oui

Non

**Pensez-vous que ces trajets pourraient se faire autrement ?**

Oui

Partiellement

Non

Précisez

**SITUATION PERSONNELLE**

**Vous êtes ?**

Un homme

Une femme

**Quelle est votre tranche d’âge :**

18-30 ans

31-50 ans

Plus de 50 ans

**Quelle est votre situation familiale ?**

Famille monoparentale avec enfant(s)

Couple avec enfant(s)

Célibataire sans enfant

Couple sans enfant

**Si vous avez des enfants, combien en avez-vous et quel âge ont-ils ?**

**Informations**

Nom\* :

Prénom\* :

Courriel \* :

Téléphone mobile\* :

Téléphone professionnel\* :

Adresse de votre lieu de travail\* :

Adresse de votre domicile\* :

**\*obligatoires**

**Questionnaire à renvoyer par mail à** [**s.hamot@pnr-vexin-francais.fr**](mailto:s.hamot@pnr-vexin-francais.fr)