

Questionnaire mobilité Ardèche

Votre date de naissance : _____

Genre : Homme Femme Autre

Votre lieu de résidence : _____

Vous êtes : Retraités Actif

Enfants scolarisés Autre (précisez) _____

Avez-vous un véhicule à disposition ?

Oui Non

Pour quel(s) trajet(s) utilisez-vous votre voiture seul ?

Travail Services École Loisirs/Sports

Faites-vous régulièrement du covoiturage ?

Oui Non

Si oui, utilisez-vous :

- des points de covoiturage une application numérique
 une organisation informelle (famille, collègue, voisinage)

Utilisez-vous les voitures en libre-service ?

Oui Non

Souhaitez-vous qu'il y ait davantage de véhicules à disposition (autopartage) ?

Oui Non

Que vous soyez conducteur ou passager, avez-vous souvent recours à l'autostop ?

Oui Non

La mise en place de zones déterminées et sécurisées dédiées à l'autostop vous paraît-elle judicieuse ?

Oui Non

Vous inciteraient-elles à prendre d'avantages d'autostoppeurs ?

Oui Non

Un dispositif d'aides financières (essence, péage,...) pourrait-il permettre de changer vos habitudes ?

Oui Non