

**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

**Souhaiteriez-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