



# ELABORATION DU PLAN LOCAL DE MOBILITE COMMUNAUTE DE COMMUNES TERRES DU HAUT-BERRY

La Communauté de communes Terres du Haut-Berry souhaite connaître vos pratiques de mobilité et vos besoins futurs en termes de déplacements du quotidien. Vos retours nous permettront d'avoir une connaissance plus fine des besoins en mobilité sur le territoire dans l'objectif d'aboutir à des actions concrètes.

Vos réponses sont essentielles, faites-nous donc part de votre expérience !

**Ce questionnaire, une fois rempli, doit être retourné dans votre mairie.**



## MIEUX VOUS CONNAITRE

**1. Vous êtes :**

- Une femme       Un homme       Ne souhaite pas répondre

**2. Vous avez :**

- < 18 ans     18 – 30 ans     30 – 45ans     46 – 62 ans     63 – 75 ans     > 75 ans

**3. Dans quelle commune habitez-vous ? :**

**4. Votre situation actuelle :**

- Salarié       Entrepreneur (beaucoup de déplacements professionnels en journée)  
 Etudiant       En recherche d'emploi       Retraité  
 Autre : .....

**5. Vous travaillez à :**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Saint-Martin-d'Auxigny | <input type="checkbox"/> Sainte-Solange, | <input type="checkbox"/> Saint-Germain-du-Puy |
| <input type="checkbox"/> Fussy                  | <input type="checkbox"/> Allouis         | <input type="checkbox"/> Saint-Doulchard      |
| <input type="checkbox"/> Les-Aix-d'Angillon     | <input type="checkbox"/> Allogny         | <input type="checkbox"/> Vierzon              |
| <input type="checkbox"/> Henrichemont           | <input type="checkbox"/> Brécý           | <input type="checkbox"/> Aubigny/Nère         |
| <input type="checkbox"/> Menetou Salon          | <input type="checkbox"/> Pigny           | <input type="checkbox"/> Sancerre             |
| <input type="checkbox"/> Saint-Eloy-de-Gy       | <input type="checkbox"/> Rians           | <input type="checkbox"/> Cosne/Loire          |
| <input type="checkbox"/> Vasselay               | <input type="checkbox"/> Bourges         |   |

- Autre : .....

**6. Pouvez-vous préciser la localisation géographique de votre travail ?**

*Précisez le nom du secteur géographique ou nom de la zone d'activités, vous pouvez également nommer votre entreprise*

## La mobilité au sein de votre foyer : véhicules individuels

7. Possédez-vous le permis de conduire ?

- Oui       Non       En cours de passage

8. Au sein de votre foyer, vous disposez ?

- D'une voiture       De deux voitures ou plus       Pas de voiture dans le foyer

9. Disposez-vous également dans votre foyer de ?

- Un scooter / moto     Un vélo     Une trottinette     Aucun     Autre :

10. Si vous disposez d'une ou plusieurs voiture(s), quel est le type de motorisation ?

- Thermique       Electrique       Hybride

11. Si vous avez une voiture électrique, est ce que le réseau des bornes de recharges vous semble suffisant ?

- Oui       Non

12. Avez-vous la possibilité de la recharger ?

- Chez vous ?       Oui       Non  
Sur votre lieu de travail ?       Oui       Non

13. Où souhaiteriez-vous des bornes supplémentaires ? (lieu et commune)

14. Envisagez-vous prochainement l'acquisition d'une véhicule électrique ou hybride ?

- Oui       Non

15. Pour quelles raisons ?

16. Quels types de trajets pourriez-vous régulièrement effectuer-SANS votre voiture (plusieurs réponses possibles) ?

- Domicile - travail       Domicile - étude       Rendez-vous médicaux  
 Professionnels       Courses, achats       Démarches administratives  
 Recherche d'emploi       Loisirs  
 Rejoindre un arrêt de bus ou une aire de covoiturage  
 Autre : .....

## VOS DEPLACEMENTS DU QUOTIDIEN

**17. Combien de déplacements réalisez-vous par jour en moyenne (hors domicile-travail) ?**

(un aller -retour = 1 déplacement)

- Aucun     1     2     3     4     5 ou plus

**18. Quels modes de déplacements utilisez-vous le plus souvent au quotidien (cochez les trois plus utilisés) ?**

- Véhicule individuel     Covoiturage     Transports en commun  
 Auto-stop     Vélo     Marche

**19. Dans vos déplacements quotidiens pour le domicile travail, où vous rendez-vous ?**

- Dans votre commune de résidence     Dans une autre commune

**20. Si vous êtes en activité, quel est votre temps de trajet entre votre domicile et cette activité ?**

- < 15 minutes     15 – 30 minutes     30 minutes – 1 heure     > 1 heure

**21. Avec quel mode de déplacement**

- Véhicule individuel     Covoiturage     Transports en commun  
 Auto stop     Vélo     Marche

**22. Seriez-vous prêt à allonger votre temps de parcours pour un mode de déplacement plus écologique si des aménagements étaient réalisés ? (aire de covoiturage, amélioration des fréquences et des horaires des bus)**

- Non     5 minutes     10 min     15 min ou plus

**23. Votre employeur mène-t-elle une politique favorisant une alternative à l'autosolisme ?**

- Oui : Forfait Mobilité Durable     Oui : communication spécifique à ce sujet  
 Mon employeur participe seulement à l'abonnement aux transports en commun  
 Télétravail un ou plusieurs jours par semaine     Non     Je ne sais pas

**24. Connaissez-vous l'offre de transport en commun existant sur la CC Terres du Haut-Berry?**

- Oui, j'emprunte ces services quotidiennement     Oui, j'emprunte ces services occasionnellement  
 Oui, mais je n'emprunte pas ces services     Je ne suis pas au courant des détails de cette offre     Je ne souhaite pas utiliser ces services

**25. Y a-t-il des destinations que vous ne pouvez pas rejoindre avec les transports en communs ?**  
(merci de préciser les destinations)

**26. Pour quelles raisons ?**

- Pas de desserte proposée       Fréquence inadaptée       Horaires inadaptés  
 Trop de changements       Durée trop longue  
 Autre

**27. Quelles sont les principales difficultés que vous rencontrez concernant les transports en commun ? »**

- Faible fréquence de passage       Absence de communication sur l'offre et manque de lisibilité  
 Horaires inadaptés       Manque de stationnement vélo aux arrêts  
 Manque de stationnement automobile aux arrêts       Coût trop élevé  
 Non concerné

-  
-  
-

## LA MOBILITE AU SEIN DE VOTRE FOYER : PRATIQUE CYCLABLE

### 28. Disposez-vous ?

- D'un vélo personnel       D'un vélo pour le foyer       De plusieurs vélos  
 Vous ne possédez pas de vélo

### 29. Si vous ne possédez pas de vélo, pensez-vous effectuer ?

- Un achat de vélo classique       Un achat de VAE (Vélo à assistance électrique)  
 RETROFIT (installation d'une roue avec assistance électrique)  
 Un achat de vélo spécialiste (VTT, route, ...)       Souscrire à un service de location  
 Pas d'achat prévu

### 30. Si vous disposez d'un ou plusieurs vélo(s), de quel type s'agit-il ?

- Vélo classique       VTT       VAE (Vélo à assistance électrique)  
 Vélo cargo       Vélo remorque pour transporter les enfants

### 31. Souhaiteriez-vous la mise en place d'un service de location de vélo dans une commune du territoire des Terres du Haut-Berry ?

- Oui, précisez le nom de la commune : .....  
 Non, je n'en vois pas l'utilité

### 32. Quels types de trajets effectuez-vous en vélo (plusieurs réponses possibles) ?

- Domicile - travail       Domicile - étude       Rendez-vous médicaux  
 Professionnels       Courses, achats       Démarches administratives  
 Recherche d'emploi       Loisirs  
 Accès aux transports en commun  
 Autre : .....

### 33. Combien de déplacements faites-vous en vélo ?

- 1 par jour       Plusieurs par jour       1 par semaine  
 Plusieurs par semaine       1 par mois       Plusieurs par mois  
 Occasionnellement       Jamais

### 34. Si vous vous déplacez à vélo, quelles sont les principales difficultés rencontrées ?

- Le trafic motorisé       L'attitude des autres usagers de la route  
 L'absence d'équipements (pistes, arceaux...)       Le mauvais état des équipements  
 Le manque de signalétique       Le manque de continuité du réseau  
 La difficulté de stationner son vélo en sécurité  
 Autre : .....

### 35. Seriez-vous prêt à allonger votre temps de parcours en vélo si des aménagements cyclables étaient réalisés ?

- Non       5 minutes       10 min       15 min ou plus

## ET POUR L'AVENIR ?

**36. Souhaiteriez-vous le développement et/la création de certains services sur le territoire de la CCTHB ?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aire de covoiturage : _____                           | <input type="checkbox"/> Transport à la demande  |
| <input type="checkbox"/> Nouveaux arrêts de bus _____                          | <input type="checkbox"/> Autopartage de véhicule |
| <input type="checkbox"/> Développement de l'autostop encadré (type Rézo pouce) |  |

**37. Parmi les éléments ci-dessous, quels sont les 5 éléments qui vous feraient davantage choisir les modes actifs (vélo, marche) pour vos trajets du quotidien ?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Un réseau cyclable continu  | <input type="checkbox"/> L'élargissement des trottoirs   |
| <input type="checkbox"/> Une séparation de la circulation à vélo et de la circulation automobile | <input type="checkbox"/> L'amélioration de la continuité des trottoirs   |
| <input type="checkbox"/> Des stationnements vélos adaptés et sécurisés                           | <input type="checkbox"/> Développement des services à destination des cyclistes (aide à l'acquisition, location/mise à disposition, animations/sensibilisation, ...) |
| <input type="checkbox"/> La modération de la vitesse des véhicules motorisés                     | <input type="checkbox"/> La mise en place de services à destination des piétons (pédi-bus, bancs, abris, ...)  |
| <input type="checkbox"/> Moins de véhicules motorisés en ville                                   | <input type="checkbox"/> Autre   |
| <input type="checkbox"/> Une meilleure signalisation pour les cyclistes et/ou piétons            |  |
| <input type="checkbox"/> La limitation du stationnement motorisé sur trottoirs                   |  |

**Commentaires libres** – Indiquez les remarques que vous souhaitez pour l'amélioration des modes de mobilité dans le territoire

**Merci de votre participation**