

**Le questionnaire doit être rempli impérativement par
la personne indiquée sur le courrier**

A. Vos déplacements domicile-travail

A1 Exercez-vous actuellement un emploi ?

Oui, j'exerce... → 1 emploi 2 emplois ou plus une formation continue → passez à la question **A2**

Non, je n'exerce actuellement plus d'emploi (chômage, congé parental, pré-retraite...) →

→ *Si vous n'exercez plus d'emploi, reportez-vous à la question B1 page 6 du questionnaire*

A2 Chaque jour, vous avez des horaires de travail... ① 1 seule réponse possible

identiques variables

A3 Ces horaires de travail sont définis... ① 1 seule réponse possible

par vous-même par votre employeur conjointement

A4 Actuellement, travaillez-vous...? ① plusieurs réponses possibles

de nuit le samedi le dimanche et jours fériés en journée, durant la semaine

A5 Actuellement, vous travaillez... ?

à temps plein à temps partiel → précisez le nombre d'heures : ____ h / semaine

A6 Actuellement, combien de jours par semaine travaillez-vous ?

____ jours / semaine

① Pour la suite du questionnaire :

→ **Si vous avez plusieurs emplois, considérez votre emploi principal (en nombre d'heures).**

→ **Si vous avez 2 mi-temps, choisissez-en un seul (en fonction du salaire le plus élevé).**

A7 Quel est votre type de profession ? ① cochez la case qui vous correspond le mieux

- Directeurs, cadres supérieurs (responsable de ressources humaines, gérant d'entreprise...)
- Professions intellectuelles et scientifiques (professeur, instituteur, médecin, avocat, architecte, ingénieur, artiste...)
- Forces armées, services de police, services de pompiers
- Techniciens et cadres intermédiaires (infirmière, informaticien, courtier, agent commercial...)
- Employés administratifs (secrétaire, aide-comptable, assistant, guichetier...)
- Commerçants, vendeurs et autres pourvoyeurs de services (coiffeurs, sociétés de gardiennage...)
- Agriculteurs et ouvriers qualifiés de l'agriculture (y compris jardiniers)
- Métiers qualifiés de l'industrie et de l'artisanat (ouvriers de l'imprimerie, de l'alimentation, de l'électricité...)
- Conducteurs d'installations et de machines, ouvriers de l'assemblage (chauffeur, monteur...)
- Manœuvres et ouvriers non qualifiés (manœuvre des mines, vendeur ambulancier, aides de ménage...)

A8 **Avez-vous un lieu de travail fixe, c'est-à-dire où vous devez vous rendre plus de la moitié des jours de travail ?**

① 1 seule réponse possible

- Non, ce lieu n'est pas fixe → Allez à la question **A13**
 Oui, ce lieu est fixe mais dans mon habitation → Allez à la question **A13**
 Oui, ce lieu est fixe et ailleurs que dans mon habitation
→ Quel est ce lieu ? Localité : _____ → Continuez ci-après à la question **A9**

A9 **Le plus souvent, quel est le mode de transport principal que vous utilisez pour vous rendre sur ce lieu de travail ?**

① le mode de transport principal est celui avec lequel vous parcourez le plus de km. 1 seule réponse possible par mode

| Mode de transport principal | Caractéristiques |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> voiture → | covoiturage → <input type="checkbox"/> oui, toujours ou presque <input type="checkbox"/> oui, parfois <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> bus → | Localité de l'arrêt de bus ou de la gare de départ : _____ Vous vous rendez en général à l'arrêt de bus ou à la gare en : <input type="checkbox"/> vélo <input type="checkbox"/> bus <input type="checkbox"/> voiture passager <input type="checkbox"/> voiture conducteur <input type="checkbox"/> à pied <input type="checkbox"/> autre |
| <input type="checkbox"/> train → | |
| <input type="checkbox"/> vélo / marche à pied | |
| <input type="checkbox"/> cyclo / moto | |
| <input type="checkbox"/> autre (service de ramassage...) | |

A10 **Vos frais de déplacements entre votre habitation et votre lieu de travail sont-ils remboursés ou payés par votre employeur ?** ① 1 seule réponse possible

- Non
 Oui, j'ai une voiture de société / de service
 Oui, mon employeur paye (ou me rembourse) **partiellement ou totalement** mes frais de déplacements (en transports en commun, en voiture personnelle...)

A11 **Sur votre lieu de travail ou à proximité, disposez-vous d'un garage ou d'un emplacement de parking qui vous est réservé ?** ① 1 seule réponse possible

- Non → Allez à la question **A12**
 Oui → Emplacement gratuit Emplacement payant → Allez à la question **A13**

A12 **D'après vous, trouver un emplacement de parking pour une voiture sur votre lieu de travail ou à proximité...**

① 1 seule réponse possible

- ne pose pas de problème pose des difficultés est impossible

A13 **Nous voulons connaître vos déplacements lors de votre jour de travail le plus récent. Quelle est la date de ce dernier jour de travail ?**

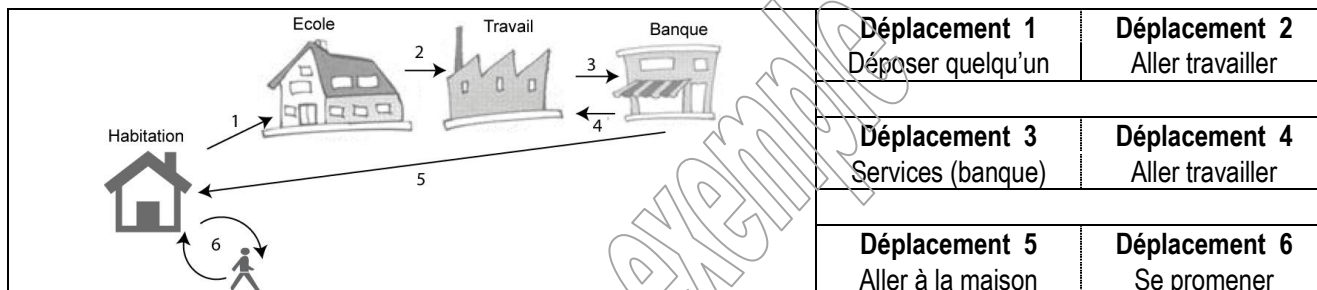
Le | _____ | Jour | _____ | Mois Ex. : Le | 18 | Jour | 11 | Mois

A14 Quelles étaient les caractéristiques de vos déplacements durant ce dernier jour de travail ?

① de 4h du matin à 4h le lendemain matin

① Qu'appelons-nous un déplacement ?

→ Quand vous sortez de votre habitation, vous faites un déplacement, par exemple : aller au magasin, aller à l'école / au travail, chercher quelqu'un, promener le chien, boire un verre... Pour effectuer ces déplacements, vous utilisez un ou des mode(s) de transport. Vous vous déplacez en voiture, à vélo, vous vous déplacez à pied puis vous prenez le train...



→ Si, en allant quelque part, vous vous arrêtez en chemin, vous devez considérer chaque déplacement séparément : avant l'arrêt et après l'arrêt. Par exemple, en allant au travail, vous conduisez vos enfants à l'école, vous devez considérer deux déplacements : de votre habitation à l'école, puis de l'école à votre travail (ex : déplacements 1 et 2).

→ Remplissez un tableau pour chaque déplacement effectué durant l'entièreté de votre dernier jour de travail. N'oubliez pas d'indiquer les déplacements effectués à pied (ex : aller chercher de l'argent au distributeur... ; déplacements 3 et 4), de toujours considérer un déplacement retour comme un nouveau déplacement (ex : déplacement 5), et de ne pas oublier les déplacements avant ou après le travail (ex. du déplacement 6).

Le dernier jour de travail

| Déplacement 1 | |
|--------------------------|---|
| Point de départ : | Lieu / Rue : Localité : Pays : |
| Heure de départ : | ___ h ___ min |
| ↓ | Raison principale <input type="checkbox"/> déposer/chercher quelqu'un <input type="checkbox"/> aller à la maison <input type="checkbox"/> se déplacer dans le cadre du travail <input type="checkbox"/> prendre un repas à l'extérieur <input type="checkbox"/> faire des courses/du shopping <input type="checkbox"/> services (médecin, banque, formation) <input type="checkbox"/> rendre visite à la famille/amis <input type="checkbox"/> se promener, faire un tour <input type="checkbox"/> loisirs, sports, culture <input type="checkbox"/> aller travailler <input type="checkbox"/> autre (précisez): |
| | Modes de déplacement utilisés, temps de parcours et distance Mode 1 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 2 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 3 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 4 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Temps d'attente : ___ min. Recherche place de parking : ___ min. |
| Heure d'arrivée : | ___ h ___ min |
| Lieu d'arrivée : | Lieu / Rue : Localité : Pays : |

① Abréviations des modes

Ma = marche **Vé** = vélo **Cy** = cyclo / moto **Tr** = train **Vo** = voiture **Bu** = bus **Au** = autre

① Suite des déplacements de toute la journée au verso (p. 4).

Déplacement 2

Point de départ : Lieu précédent

Heure de départ : ___ h ___ min

Raison principale

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> déposer/chercher quelqu'un | <input type="checkbox"/> aller à la maison | <input type="checkbox"/> se déplacer dans le cadre du travail |
| <input type="checkbox"/> prendre un repas à l'extérieur | <input type="checkbox"/> faire des courses/du shopping | <input type="checkbox"/> services (médecin, banque, formation) |
| <input type="checkbox"/> rendre visite à la famille/amis | <input type="checkbox"/> se promener, faire un tour | <input type="checkbox"/> loisirs, sports, culture |
| <input type="checkbox"/> aller travailler | <input type="checkbox"/> autre (précisez): | |

Modes de déplacement utilisés, temps de parcours et distance

Mode 1 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 2 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km

Mode 3 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 4 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km

Temps d'attente : ___ min. Recherche place de parking : ___ min.

Heure d'arrivée : ___ h ___ min

Lieu d'arrivée : Lieu / Rue : Localité : Pays :

Déplacement 3

Point de départ : Lieu précédent

Heure de départ : ___ h ___ min

Raison principale

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> déposer/chercher quelqu'un | <input type="checkbox"/> aller à la maison | <input type="checkbox"/> se déplacer dans le cadre du travail |
| <input type="checkbox"/> prendre un repas à l'extérieur | <input type="checkbox"/> faire des courses/du shopping | <input type="checkbox"/> services (médecin, banque, formation) |
| <input type="checkbox"/> rendre visite à la famille/amis | <input type="checkbox"/> se promener, faire un tour | <input type="checkbox"/> loisirs, sports, culture |
| <input type="checkbox"/> aller travailler | <input type="checkbox"/> autre (précisez): | |

Modes de déplacement utilisés, temps de parcours et distance

Mode 1 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 2 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km

Mode 3 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 4 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km

Temps d'attente : ___ min. Recherche place de parking : ___ min.

Heure d'arrivée : ___ h ___ min

Lieu d'arrivée : Lieu / Rue : Localité : Pays :

① Abréviation des modes

Ma = marche Vé = vélo Cy = cyclo / moto Tr = train Vo = voiture Bu = bus Au = autre

Déplacement 4

Point de départ : Lieu précédent

Heure de départ : ___ h ___ min

Raison principale

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> déposer/chercher quelqu'un | <input type="checkbox"/> aller à la maison | <input type="checkbox"/> se déplacer dans le cadre du travail |
| <input type="checkbox"/> prendre un repas à l'extérieur | <input type="checkbox"/> faire des courses/du shopping | <input type="checkbox"/> services (médecin, banque, formation) |
| <input type="checkbox"/> rendre visite à la famille/amis | <input type="checkbox"/> se promener, faire un tour | <input type="checkbox"/> loisirs, sports, culture |
| <input type="checkbox"/> aller travailler | <input type="checkbox"/> autre (précisez): | |

Modes de déplacement utilisés, temps de parcours et distance

Mode 1 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 2 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km

Mode 3 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 4 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km

Temps d'attente : ___ min. Recherche place de parking : ___ min.

Heure d'arrivée : ___ h ___ min

Lieu d'arrivée : Lieu / Rue : Localité : Pays :

Déplacement 5

Point de départ : Lieu précédent

Heure de départ : ___ h ___ min

Raison principale

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> déposer/chercher quelqu'un | <input type="checkbox"/> aller à la maison | <input type="checkbox"/> se déplacer dans le cadre du travail |
| <input type="checkbox"/> prendre un repas à l'extérieur | <input type="checkbox"/> faire des courses/du shopping | <input type="checkbox"/> services (médecin, banque, formation) |
| <input type="checkbox"/> rendre visite à la famille/amis | <input type="checkbox"/> se promener, faire un tour | <input type="checkbox"/> loisirs, sports, culture |
| <input type="checkbox"/> aller travailler | <input type="checkbox"/> autre (précisez): | |

Modes de déplacement utilisés, temps de parcours et distance

Mode 1 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 2 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km

Mode 3 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 4 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km

Temps d'attente : ___ min. Recherche place de parking : ___ min.

Heure d'arrivée : ___ h ___ min

Lieu d'arrivée : Lieu / Rue : Localité : Pays :

① Abréviation des modes

Ma = marche

Vé = vélo

Cy = cyclo / moto

Tr = train

Vo = voiture

Bu = bus

Au = autre

Déplacement 6

Point de départ : Lieu précédent

Heure de départ : ___ h ___ min

Raison principale

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> déposer/chercher quelqu'un | <input type="checkbox"/> aller à la maison | <input type="checkbox"/> se déplacer dans le cadre du travail |
| <input type="checkbox"/> prendre un repas à l'extérieur | <input type="checkbox"/> faire des courses/du shopping | <input type="checkbox"/> services (médecin, banque, formation) |
| <input type="checkbox"/> rendre visite à la famille/amis | <input type="checkbox"/> se promener, faire un tour | <input type="checkbox"/> loisirs, sports, culture |
| <input type="checkbox"/> aller travailler | <input type="checkbox"/> autre (précisez): | |

Modes de déplacement utilisés, temps de parcours et distance

Mode 1 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 2 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km

Mode 3 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 4 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km

Temps d'attente : ___ min. Recherche place de parking : ___ min.

Heure d'arrivée : ___ h ___ min

Lieu d'arrivée : Lieu / Rue : Localité : Pays :

Déplacement 7

Point de départ : Lieu précédent

Heure de départ : ___ h ___ min

Raison principale

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> déposer/chercher quelqu'un | <input type="checkbox"/> aller à la maison | <input type="checkbox"/> se déplacer dans le cadre du travail |
| <input type="checkbox"/> prendre un repas à l'extérieur | <input type="checkbox"/> faire des courses/du shopping | <input type="checkbox"/> services (médecin, banque, formation) |
| <input type="checkbox"/> rendre visite à la famille/amis | <input type="checkbox"/> se promener, faire un tour | <input type="checkbox"/> loisirs, sports, culture |
| <input type="checkbox"/> aller travailler | <input type="checkbox"/> autre (précisez): | |

Modes de déplacement utilisés, temps de parcours et distance

Mode 1 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 2 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km

Mode 3 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 4 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km

Temps d'attente : ___ min. Recherche place de parking : ___ min.

Heure d'arrivée : ___ h ___ min

Lieu d'arrivée : Lieu / Rue : Localité : Pays :

| Déplacement 8 | |
|-------------------|---|
| Point de départ : | Lieu précédent |
| Heure de départ : | ___ h ___ min |
| ↓ | Raison principale <input type="checkbox"/> déposer/chercher quelqu'un <input type="checkbox"/> aller à la maison <input type="checkbox"/> se déplacer dans le cadre du travail <input type="checkbox"/> prendre un repas à l'extérieur <input type="checkbox"/> faire des courses/du shopping <input type="checkbox"/> services (médecin, banque, formation) <input type="checkbox"/> rendre visite à la famille/amis <input type="checkbox"/> se promener, faire un tour <input type="checkbox"/> loisirs, sports, culture <input type="checkbox"/> aller travailler <input type="checkbox"/> autre (précisez): |
| | Modes de déplacement utilisés, temps de parcours et distance Mode 1 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 2 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 3 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 4 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Temps d'attente : ___ min. Recherche place de parking : ___ min. |
| Heure d'arrivée : | ___ h ___ min |
| Lieu d'arrivée : | Lieu / Rue : Localité : Pays : |

① **Abréviation des modes**
Ma = marche **Vé** = vélo **Cy** = cyclo / moto **Tr** = train **Vo** = voiture **Bu** = bus **Au** = autre

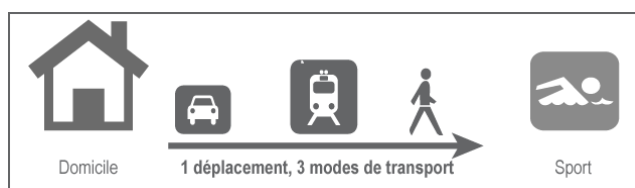
| Déplacement 9 | |
|-------------------|---|
| Point de départ : | Lieu précédent |
| Heure de départ : | ___ h ___ min |
| ↓ | Raison principale <input type="checkbox"/> déposer/chercher quelqu'un <input type="checkbox"/> aller à la maison <input type="checkbox"/> se déplacer dans le cadre du travail <input type="checkbox"/> prendre un repas à l'extérieur <input type="checkbox"/> faire des courses/du shopping <input type="checkbox"/> services (médecin, banque, formation) <input type="checkbox"/> rendre visite à la famille/amis <input type="checkbox"/> se promener, faire un tour <input type="checkbox"/> loisirs, sports, culture <input type="checkbox"/> aller travailler <input type="checkbox"/> autre (précisez): |
| | Modes de déplacement utilisés, temps de parcours et distance Mode 1 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 2 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 3 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Mode 4 : ___ en ___ min. en parcourant ___ km Temps d'attente : ___ min. Recherche place de parking : ___ min. |
| Heure d'arrivée : | ___ h ___ min |
| Lieu d'arrivée : | Lieu / Rue : Localité : Pays : |

B. Vos 4 déplacements réguliers (sauf les trajets domicile-travail)

B1 Pour vos activités les plus fréquentes, effectuées aux mêmes endroits et pour les mêmes raisons, complétez les tableaux ci-dessous.

① **N'indiquez PLUS ici vos trajets domicile / travail**

① **Donnez par déplacement, comme précédemment, tous les modes de transport consécutifs que vous avez utilisés. Ex. de l'image : on part du domicile en voiture, puis on prend le train et enfin on marche avant d'arriver à la piscine.**



| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Lieu de destination 2 : Lieu / Rue : Bains du parc..... | | Localité : ...Esch-sur-Alzette..... | | Pays : Lux | |
| Raison principale | | | | | |
| <input type="checkbox"/> déposer / chercher quelqu'un | | <input type="checkbox"/> faire des courses / du shopping | | <input type="checkbox"/> services (médecin, banque, formation) | |
| <input type="checkbox"/> rendre visite à la famille / amis | | <input type="checkbox"/> se promener, faire un tour | | <input checked="" type="checkbox"/> loisirs, sports, culture | |
| Horaire de l'activité : <input type="checkbox"/> avant 9H <input type="checkbox"/> de 9 à 12H <input type="checkbox"/> de 12 à 14H <input checked="" type="checkbox"/> de 14 à 16H <input checked="" type="checkbox"/> de 16 à 19H <input type="checkbox"/> après 19H | | | | | |
| Modes de déplacement : <input checked="" type="checkbox"/> marche <input type="checkbox"/> vélo <input type="checkbox"/> cyclo/moto <input checked="" type="checkbox"/> train <input checked="" type="checkbox"/> voiture <input type="checkbox"/> bus <input type="checkbox"/> autre | | | | | |
| Fréquence : <input type="checkbox"/> plusieurs fois par semaine <input checked="" type="checkbox"/> 1 fois par semaine <input type="checkbox"/> moins d'1 fois par semaine | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Lieu de destination 1 : Lieu / Rue : | | Localité : | | Pays : | |
| Raison principale | | | | | |
| <input type="checkbox"/> déposer / chercher quelqu'un | | <input type="checkbox"/> faire des courses / du shopping | | <input type="checkbox"/> services (médecin, banque, formation) | |
| <input type="checkbox"/> rendre visite à la famille / amis | | <input type="checkbox"/> se promener, faire un tour | | <input type="checkbox"/> loisirs, sports, culture | |
| Horaire de l'activité : <input type="checkbox"/> avant 9H <input type="checkbox"/> de 9 à 12H <input type="checkbox"/> de 12 à 14H <input type="checkbox"/> de 14 à 16H <input type="checkbox"/> de 16 à 19H <input type="checkbox"/> après 19H | | | | | |
| Modes de déplacement : <input type="checkbox"/> marche <input type="checkbox"/> vélo <input type="checkbox"/> cyclo / moto <input type="checkbox"/> train <input type="checkbox"/> voiture <input type="checkbox"/> bus <input type="checkbox"/> autre | | | | | |
| Fréquence : <input type="checkbox"/> plusieurs fois par semaine <input type="checkbox"/> 1 fois par semaine <input type="checkbox"/> moins d'1 fois par semaine | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Lieu de destination 2 : Lieu / Rue : | | Localité : | | Pays : | |
| Raison principale | | | | | |
| <input type="checkbox"/> déposer / chercher quelqu'un | | <input type="checkbox"/> faire des courses / du shopping | | <input type="checkbox"/> services (médecin, banque, formation) | |
| <input type="checkbox"/> rendre visite à la famille / amis | | <input type="checkbox"/> se promener, faire un tour | | <input type="checkbox"/> loisirs, sports, culture | |
| Horaire de l'activité : <input type="checkbox"/> avant 9H <input type="checkbox"/> de 9 à 12H <input type="checkbox"/> de 12 à 14H <input type="checkbox"/> de 14 à 16H <input type="checkbox"/> de 16 à 19H <input type="checkbox"/> après 19H | | | | | |
| Modes de déplacement : <input type="checkbox"/> marche <input type="checkbox"/> vélo <input type="checkbox"/> cyclo / moto <input type="checkbox"/> train <input type="checkbox"/> voiture <input type="checkbox"/> bus <input type="checkbox"/> autre | | | | | |
| Fréquence : <input type="checkbox"/> plusieurs fois par semaine <input type="checkbox"/> 1 fois par semaine <input type="checkbox"/> moins d'1 fois par semaine | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Lieu de destination 3 : Lieu / Rue : | | Localité : | | Pays : | |
| Raison principale | | | | | |
| <input type="checkbox"/> déposer / chercher quelqu'un | | <input type="checkbox"/> faire des courses / du shopping | | <input type="checkbox"/> services (médecin, banque, formation) | |
| <input type="checkbox"/> rendre visite à la famille / amis | | <input type="checkbox"/> se promener, faire un tour | | <input type="checkbox"/> loisirs, sports, culture | |
| Horaire de l'activité : <input type="checkbox"/> avant 9H <input type="checkbox"/> de 9 à 12H <input type="checkbox"/> de 12 à 14H <input type="checkbox"/> de 14 à 16H <input type="checkbox"/> de 16 à 19H <input type="checkbox"/> après 19H | | | | | |
| Modes de déplacement : <input type="checkbox"/> marche <input type="checkbox"/> vélo <input type="checkbox"/> cyclo / moto <input type="checkbox"/> train <input type="checkbox"/> voiture <input type="checkbox"/> bus <input type="checkbox"/> autre | | | | | |
| Fréquence : <input type="checkbox"/> plusieurs fois par semaine <input type="checkbox"/> 1 fois par semaine <input type="checkbox"/> moins d'1 fois par semaine | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Lieu de destination 4 : Lieu / Rue : | | Localité : | | Pays : | |
| Raison principale | | | | | |
| <input type="checkbox"/> déposer / chercher quelqu'un | | <input type="checkbox"/> faire des courses / du shopping | | <input type="checkbox"/> services (médecin, banque, formation) | |
| <input type="checkbox"/> rendre visite à la famille / amis | | <input type="checkbox"/> se promener, faire un tour | | <input type="checkbox"/> loisirs, sports, culture | |
| Horaire de l'activité : <input type="checkbox"/> avant 9H <input type="checkbox"/> de 9 à 12H <input type="checkbox"/> de 12 à 14H <input type="checkbox"/> de 14 à 16H <input type="checkbox"/> de 16 à 19H <input type="checkbox"/> après 19H | | | | | |
| Modes de déplacement : <input type="checkbox"/> marche <input type="checkbox"/> vélo <input type="checkbox"/> cyclo / moto <input type="checkbox"/> train <input type="checkbox"/> voiture <input type="checkbox"/> bus <input type="checkbox"/> autre | | | | | |
| Fréquence : <input type="checkbox"/> plusieurs fois par semaine <input type="checkbox"/> 1 fois par semaine <input type="checkbox"/> moins d'1 fois par semaine | | | | | |

C. Caractéristiques du ménage

C1 Vous êtes...

- a) un homme une femme
- b) né(e) en |__| |__| |__| |__|
- c) célibataire marié(e) / vivant maritalement divorcé(e) / séparé(e) veuf(ve)

C2 Quelles sont les personnes qui vivent dans votre ménage ?

- ① Veuillez remplir le tableau comme dans l'exemple ci-dessous.
- ① **Attention !** Si vous avez des enfants qui n'habitent dans votre ménage que de temps en temps (week-end, vacances), veuillez ne pas les intégrer dans le tableau.
- ① Situation « autre » : personne handicapée, en congé parental, enfant de bas âge...

| Lien familial | Age | Situation | Lieu d'activité / scolarité | Possède le permis de conduire B | |
|-----------------------|-----|---|---|--|---|
| 1. moi-même | | | | <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| 2. <i>Ma femme</i> | 35 | <input type="checkbox"/> Chômeur <input checked="" type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Au foyer | <input type="checkbox"/> Scolarisé → <input checked="" type="checkbox"/> Actif → <input type="checkbox"/> Autre ? → | <input checked="" type="checkbox"/> au Luxembourg <input type="checkbox"/> dans le pays de résidence <input type="checkbox"/> ailleurs | <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| 3. <i>Enfant</i> | 12 | <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Au foyer | <input checked="" type="checkbox"/> Scolarisé → <input type="checkbox"/> Actif → <input type="checkbox"/> Autre ? → | <input type="checkbox"/> au Luxembourg <input checked="" type="checkbox"/> dans le pays de résidence <input type="checkbox"/> ailleurs | <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non |

① Si vous vivez seul(e), veuillez simplement préciser la possession du permis !

| Lien familial | Age | Situation | Lieu d'activité / scolarité | Possède le permis de conduire B |
|---------------|-------|---|---|--|
| 1. moi-même | | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| 2. ----- | ----- | <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Scolarisé → <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Actif → <input type="checkbox"/> Au foyer <input type="checkbox"/> Autre | <input type="checkbox"/> au Luxembourg <input type="checkbox"/> dans le pays de résidence <input type="checkbox"/> ailleurs | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| 3. ----- | ----- | <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Scolarisé → <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Actif → <input type="checkbox"/> Au foyer <input type="checkbox"/> Autre | <input type="checkbox"/> au Luxembourg <input type="checkbox"/> dans le pays de résidence <input type="checkbox"/> ailleurs | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| 4. ----- | ----- | <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Scolarisé → <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Actif → <input type="checkbox"/> Au foyer <input type="checkbox"/> Autre | <input type="checkbox"/> au Luxembourg <input type="checkbox"/> dans le pays de résidence <input type="checkbox"/> ailleurs | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| 5. ----- | ----- | <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Scolarisé → <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Actif → <input type="checkbox"/> Au foyer <input type="checkbox"/> Autre | <input type="checkbox"/> au Luxembourg <input type="checkbox"/> dans le pays de résidence <input type="checkbox"/> ailleurs | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| 6. ----- | ----- | <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Scolarisé → <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Actif → <input type="checkbox"/> Au foyer <input type="checkbox"/> Autre | <input type="checkbox"/> au Luxembourg <input type="checkbox"/> dans le pays de résidence <input type="checkbox"/> ailleurs | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| 7. ----- | ----- | <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Scolarisé → <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Actif → <input type="checkbox"/> Au foyer <input type="checkbox"/> Autre | <input type="checkbox"/> au Luxembourg <input type="checkbox"/> dans le pays de résidence <input type="checkbox"/> ailleurs | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |

C3 Dans votre ménage, d'autres personnes que vous ont-elles reçu ce questionnaire ?

- non oui → Y ont-elles répondu ? non oui

C4 Pouvez-vous indiquer le niveau d'enseignement le plus élevé que vous avez terminé avec succès ?

① cochez la case qui vous correspond (1 seule réponse)

1. Primaire →
2. Secondaire → technique ou général professionnel (type CAP / BEP)
3. Baccalauréat → professionnel technique ou général
4. Supérieur court : Bac + 1 à 3 (type DUT, DEUG, BTS, Licence...) →
5. Supérieur long : Bac + 4 ou + (type Master, maîtrise, doctorat, grande école...) →
6. Autre formation ou diplôme → Précisez :

C5 Actuellement, vous habitez dans...

| Type de localisation | Type de logement | Année d'emménagement | Statut d'occupation |
|--|--|----------------------|---|
| <input type="checkbox"/> hameau <input type="checkbox"/> village <input type="checkbox"/> bourg <input type="checkbox"/> ville <input type="checkbox"/> grande ville | <input type="checkbox"/> maison isolée <input type="checkbox"/> maison jumelée / en série <input type="checkbox"/> appartement <input type="checkbox"/> autre | _____ | <input type="checkbox"/> propriétaire ou copropriétaire <input type="checkbox"/> locataire ou sous / co locataire <input type="checkbox"/> logé gratuitement (parents, amis...) <input type="checkbox"/> autre |

C6 Sur votre lieu de résidence actuel ou à proximité, de combien d'emplacements de parking (garage, place privée) disposez-vous ? ① 1 seule réponse possible

- 0 1 2 3 ou +

C7 Sur votre lieu de résidence ou à proximité, trouver un emplacement de parking gratuit dans la rue...

① 1 seule réponse possible

- ne pose pas de problème pose des difficultés est impossible

C8 De combien de véhicules dispose votre ménage ?

① Cela concerne tous les véhicules en état de fonctionnement, pour un usage privé, donc aussi les véhicules de société s'ils peuvent être utilisés en dehors du travail

① 1 seule réponse par ligne

| Type de véhicule | nombre | | | | | |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 et + |
| Vélo (y compris d'enfant) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cyclomoteur / moto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Voiture | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

C9 Dans quelle tranche de revenu mensuel se situe votre ménage ?

① Totalisez les revenus professionnels **nets** de chaque personne de votre ménage, mais aussi les autres revenus **mensuels** comme les allocations familiales / chômage, les pensions, primes, revenus immobiliers, mobiliers, commerciaux, etc.

① 1 seule réponse possible

- jusqu'à 2 000 € de 2 001 à 3 000 € de 3 001 à 4 000 €
 de 4 001 à 6 000 € de 6 001 à 8 000 € 8 001 € ou plus

Nous vous remercions pour votre aimable collaboration.

N'hésitez pas à nous contacter si vous le souhaitez : CEPS/INSTEAD, communication@ceps.lu, tél : 00 352 58 58 55 802.

Des suggestions ?

.....