

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

Vous êtes...

- a) un homme une femme
b) année de naissance |__|__|__|__|

D. Votre opinion concernant les déplacements

D1 **Globalement, êtes-vous satisfait de vos déplacements domicile-travail ?**

- Très satisfait Satisfait Insatisfait Très insatisfait

D2 **Globalement, êtes-vous satisfait de vos autres déplacements quotidiens ?**

- Très satisfait Satisfait Insatisfait Très insatisfait

D3a **Quels facteurs pourraient inciter les automobilistes à prendre plus souvent les transports en commun ?**

① *Plusieurs réponses possibles*

Une augmentation du nombre de places dans les transports en commun	A <input type="checkbox"/>
Des horaires, des fréquences et des correspondances de transport en commun mieux adaptés	B <input type="checkbox"/>
La création de nouvelles lignes de bus ou de train	C <input type="checkbox"/>
La possibilité de laisser facilement et en sécurité la voiture à la gare ou à l'arrêt de bus (P + R...)	D <input type="checkbox"/>
Une baisse des tarifs des transports en commun	E <input type="checkbox"/>
L'aggravation des conditions de circulation du réseau routier (bouchons...)	F <input type="checkbox"/>
Une amélioration de la fiabilité des transports en commun (respect des horaires...)	G <input type="checkbox"/>
L'aggravation de la pollution (atmosphérique...)	H <input type="checkbox"/>
Un prix du carburant à 2 € le litre	I <input type="checkbox"/>
Une amélioration du confort aux arrêts d'autobus et dans les gares (abris...)	J <input type="checkbox"/>
Une amélioration de l'information des transports en commun (horaires en temps réel, etc.)	K <input type="checkbox"/>
Aucun facteur ne peut les inciter à prendre les transports en commun	L <input type="checkbox"/>
Autres / précisez :	M <input type="checkbox"/>







D3b **Parmi les raisons ci-dessus (raison A à M), quelle est la raison principale ?**

① *Indiquez la lettre correspondante*



D4 Pour chacun des 2 modes de transport proposés (le train et la voiture), des qualificatifs opposés vous sont fournis. Pour chaque paire de qualificatif, cochez la case qui correspond le mieux à votre opinion.

	Le train					
	très	plutôt	ni l'un ni l'autre	plutôt	très	
rapide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lent
cher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bon marché
écologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polluant
inconfortable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	confortable
dangereux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sûr, sécurisant
flexible, commode	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	non commode
fatigant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	reposant
silencieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bryant
ponctuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	non ponctuel

	La voiture					
	très	plutôt	ni l'un ni l'autre	plutôt	très	
rapide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lent
cher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bon marché
écologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	polluant
inconfortable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	confortable
dangereux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sûr, sécurisant
flexible, commode	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	non commode
fatigant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	reposant
silencieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bryant

D5 Pour les propositions suivantes, indiquez votre degré d'accord/de désaccord

a) L'augmentation de la consommation d'énergie est un problème exagéré.

Tout à fait d'accord D'accord Ni l'un, ni l'autre Pas d'accord Pas du tout d'accord

b) Les nouvelles technologies permettront de régler le problème de l'épuisement des énergies fossiles.

Tout à fait d'accord D'accord Ni l'un, ni l'autre Pas d'accord Pas du tout d'accord

c) Dans la façon de réaliser vos déplacements, vous cherchez à réduire vos émissions de gaz à effet de serre.

Tout à fait d'accord D'accord Ni l'un, ni l'autre Pas d'accord Pas du tout d'accord

d) Conserver votre façon de vivre est plus importante que les questions d'environnement et d'économie d'énergie.

Tout à fait d'accord D'accord Ni l'un, ni l'autre Pas d'accord Pas du tout d'accord

D6 Quels sont les trois impressions / sentiments que vous ressentez le plus souvent lors de vos déplacements domicile-travail ?

.....

D7 Lorsque vous entendez le mot «environnement», quels sont les 3 mots ou expressions qui vous viennent à l'esprit ?

.....

D8 Lorsque vous entendez le mot «énergie», quels sont les 3 mots ou expressions qui vous viennent à l'esprit ?

.....

D9 Concernant la ou les voitures dont dispose votre ménage, pourriez-vous nous fournir les informations suivantes :

① L'utilisateur principal est la personne qui effectue le plus de km avec la voiture.

② Si vous avez plus de 2 voitures, ne donnez les informations que pour les 2 voitures les plus utilisées.

Utilisateur principal	marque	modèle	année de construction	carburant	type d'achat
<i>Exemple</i> Voiture 1 <i>Moi-même</i>	<i>Nissan</i>	<i>Primera</i>	<i>2004</i>	<input type="checkbox"/> essence <input checked="" type="checkbox"/> diesel <input type="checkbox"/> GPL <input type="checkbox"/> hybride <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> neuf <input checked="" type="checkbox"/> occasion <input type="checkbox"/> leasing privé <input type="checkbox"/> de société <input type="checkbox"/> autre (don, prêt, etc.)
Voiture 1				<input type="checkbox"/> essence <input type="checkbox"/> diesel <input type="checkbox"/> GPL <input type="checkbox"/> hybride <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> neuf <input type="checkbox"/> occasion <input type="checkbox"/> leasing privé <input type="checkbox"/> de société <input type="checkbox"/> autre (don, prêt, etc.)
Voiture 2				<input type="checkbox"/> essence <input type="checkbox"/> diesel <input type="checkbox"/> GPL <input type="checkbox"/> hybride <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> neuf <input type="checkbox"/> occasion <input type="checkbox"/> leasing privé <input type="checkbox"/> de société <input type="checkbox"/> autre (don, prêt, etc.)

D10 Avez-vous déménagé au cours de ces 10 dernières années ?

Oui → continuez le questionnaire → passer à D11

Non → fin du questionnaire : merci pour votre aimable collaboration

D11 Avant d'habiter votre logement actuel, vous habitiez :

Logement précédent	Type de localisation	Type de logement	Année d'emménagement
Commune/localité : _____ Région : _____ Pays : _____	<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	_____

Lorsque vous habitez ce logement, aviez-vous un travail ? Oui Non → Allez à la question D12a

Si oui, quelle était votre dernière commune de travail lorsque vous habitiez ce logement :

Commune/localité : _____ Région : _____ Pays : _____

Quels étaient votre temps et votre distance de déplacement domicile-travail : _____ minutes +/- _____ km

D12a **Quelles sont la ou les raisons qui vous ont amené à déménager vers votre logement actuel ?**

① *Plusieurs réponses possibles*

Raison(s) du déménagement		
La surface du logement	A	<input type="checkbox"/>
Le type de logement (maison, appartement, etc.)	B	<input type="checkbox"/>
L'environnement du logement (paysage...)	D	<input type="checkbox"/>
Le voisinage	E	<input type="checkbox"/>
Se rapprocher d'un lieu où vous avez déjà vécu	F	<input type="checkbox"/>
Etre plus proche de lieux d'achats, de loisirs, de services scolaires	G	<input type="checkbox"/>
Se rapprocher de membres de la famille ou d'amis	H	<input type="checkbox"/>
Difficultés, contraintes financières	I	<input type="checkbox"/>
Pour devenir propriétaire	J	<input type="checkbox"/>
Mariage, mise en couple, naissance d'un enfant	K	<input type="checkbox"/>
Divorce, séparation	L	<input type="checkbox"/>
Départ de chez les parents, départ des enfants	M	<input type="checkbox"/>
Emploi (nouvel emploi, mutation)	N	<input type="checkbox"/>
Autre raison: _____	O	<input type="checkbox"/>

D12b **Parmi les raisons ci-dessus (raison A à O), quelle était la raison principale ?**

① *Indiquez, dans la case, la lettre correspondante*



D13 **Comparativement à votre lieu de résidence précédent, diriez-vous que votre logement, votre voisinage et votre environnement actuel sont :**

	Beaucoup moins bien qu'auparavant	Moins bien qu'auparavant	Identique	Mieux qu'auparavant	Beaucoup mieux qu'auparavant
Logement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voisinage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Environnement \ Cadre de vie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déplacements domicile-travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nous vous remercions pour votre aimable collaboration.

Si vous souhaitez nous contacter : CEPS/INSTEAD, communication@ceps.lu, tél : 00 352 58 58 55 1.