 Si vous étiez 	ministre des transports, que feriez vous ?
(5) POUR	LA SUITE
Souhaitez v	ous être informé des résultats, des suites de cette enquête ?
	·
⊐ Oui ⊐ Non	
⊔ INON	
Si oui vous p	ouvez nous laisser vos contacts.
MAIL:	
TÉLÉPHONE :	
	ons en savoir plus !
	d'accord pour poursuivre les échanges avec nous dans le
cadre d'un e	ntretien ?
¬ Oui	
□ Oui □ Non	

Mention RGPD:

Les données recueillies serviront vos réponses seront traitées de manière anonyme et dans le respect du Règlement général sur la protection des données personnelles (RGPD). Elles seront exclusivement utilisées à des fins professionnelles, sans aucune exploitation commerciale des données. Les données seront analysées par l'agence Commìpossible, et ne seront conservées que pendant la durée de réalisation de l'étude. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données en écrivant à pauline.samain@croix-rouge.fr ou en appelant au 06 87 14 46 18. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.









Avec le soutien de Croix Rouge Insertion

MOBILITÉS SOLIDAIRES

La Croix-Rouge, financée par le Conseil départemental et l'État, lance une enquête pour créer une **Plateforme des mobilités solidaires dans le Tarn**.

Merci de prendre quelques minutes pour répondre à ce questionnaire, qui permettra de **mieux comprendre vos pratiques, besoins et difficultés de déplacement.**

Toutes vos réponses sont anonymes et respectent le RGPD (fin de questionnaire). Pour toute question



LA GRANDE ENQUÊTE







pauline.samain@croix-rouge.fr

☐ Sans domicile fixe



06 87 14 46 18



□ 5–10 ans

□ +10 ans

SEXE :	□ Femme □ Homme □ Autre	AUL	ans	SITUATION FAMILIALE		: □ En couple □ Divorcé(e) Séparé(e)		
DANS \	OTRE FOYI		NIVEA	U D'ÉTUDES	:	□ Veuf(ve)		
Adulte	_	1 2 3 4		BEP =		□ Doctorat		
SUIVI SO Non Oui, p	oar: □Fra	ROFESSIONNEL: nce Travail du Département	ACTUE l □ Étud □ Appr	ION PROFES LLE: liant / Forma renti / Stage rié CDI	ation rémur	néré		
CCAS / CAF / CPAM Mission locale CAP EMPLOI / DELTA Autre: VOUS HABITEZ: Ville:		□ Inser □ Entre □ Profe □ Chôr	rtion epreneur ession libéra mage	□ Inté □ Auto le □ Chô	érim o-entrepreneur òmage non indemnisé			
			□AAH	•	ental 🗆 Arrêt maladie emande de titre de séjour			
	er:		Secte	ur d'activité :	:			
DEPUIS	: □lan		STATUT DU	ATUT DU LOGEMENT :				
	□ 1–3 a □ 3–5 a		□ Propriétaire □ Propriétaire accédant			□ Hébergé par proches □ En structure (CHRS, CADA)		

□ Locataire privé

□ Locataire social

-1



VOS POSSIBILITÉS DE DÉPLACEMENT

VOUS SAVEZ :	Très bien	Assez bien	Pas vraiment	Pas du to
Parler et comprendre le f	rançais 🗆			
Lire et écrire le français				
Lire un plan de transports	5 🗆			
Chercher un itinéraire sur téléphone (google maps, bus, appli liO)				
Utiliser une application de covoiturage	e \Box			
Utiliser un GPS				

CHEZ VOUS, VOUS AVEZ:

ו כ	4	<u> </u>	5 4	ì

4			
		1	1
U	J		
		1	
_			

VOS HABITUDES

□ Non	
SERVICE DE TRANSPORT	
PRÈS DE CHEZ VOUS :	

☐ Oui, et je sais m'en servir

un ordinateur?

• Avez-vous un smartphone ou

□ Oui, mais je ne suis pas à l'aise

- ☐ Gare SNCF
- □ Arrêt de bus liO
- ☐ Arrêt de bus de ville
- □ Arrêt de Transport à la Demande (TAD)
- ☐ Aucun service de transport
- ☐ Je ne connais pas les transports près de chez moi

COMPÉTENCES ET PERMIS DE CONDUIRE :

- □ Faire du vélo
- ☐ Faire de la trottinette
- ☐ Permis B (voiture)
- □ Permis A (moto)
- $\hfill\Box$ Code uniquement
- □ Permis AM / BSR
- □ Permis obtenu à l'étranger
- □ Je n'ai pas le permis et je souhaite l'obtenir
- □ Je n'ai pas le permis et cela ne me gêne pas
- □ J'ai le permis mais je ne me sens pas capable de conduire
- ☐ Je ne peux pas conduire pour raison de santé

Ī	EMPS DE TRAJET ALLER POUR :	<10 min	10-20 min	20-30 min	30-45 min	>45 min
1	Amener les enfants à l'école / collège / lycée					
2	Se rendre au travail/formation					
3	Faire des courses					
4	Pratiquer une activité sportive ou de loisir régulière					
5	Faire une sortie culturelle ou de loisir					
6	Accéder aux services publics (poste, mairie, etc.)					
7	Se rendre à un rendez-vous médical					
8	Rendre visite à un proche					

MOYEN DE TRANSPORT POUR :

n	narche	vélo trotti.	voiture moto	oiturage	e bus	train	non concerné
Motif n°1							
Motif n°2							
Motif n°3							
Motif n°4							
Motif n°5							
Motif n°6							
Motif n°7							
Motif n°8							

4 vos d

VOS DÉPLACEMENTS AUJOURD'HUI

EN GÉNÉRAL, VOUS DIRIEZ:

- □ Je vais où je veux quand je veux, je ne me sens pas limité
- Je fais attention à optimiser mes déplacements, car ça coûte cher et ça prend du temps
- ☐ Je ne fais que les déplacements strictement nécessaires
- ☐ Je suis souvent sans solution et je dois renoncer à me rendre à un rendez-vous / une activité
- ☐ Je n'ai pas de solution pratique au quotidien, il m'est arrivé de renoncer à un emploi ou à un mode de garde à cause de ça
- ☐ Je favorise les déplacements sans voiture, pour moins polluer
- Quel est votre mode de transport principal?
- En êtes vous satisfait? Pourquoi?
- Si non, quel autre moyen de transport voudriez vous utiliser?
- Qu'est ce qui vous en empêche aujourd'hui? De quoi vous auriez besoin demain?
- Vos bons plans pour vous déplacer :
- Quand vous cherchez une information ou une solution pour vous déplacer, vous vous tournez le plus souvent vers :
 - □ Vos proches
- $\hfill \hfill \hfill$
- □ Vos voisins
- ☐ La Maison France Service

☐ Le conseiller et le travailleur social qui vous suit

- □ Internet
- □ La mairie
- □ Autre :