



## PROJET DE MISE EN PLACE D'UNE NAVETTE INTRA-MUROS

### ENQUÊTE RÉALISÉE AUPRÈS DES HABITANTS DE SÉZANNE

Madame, Monsieur,

Dans le cadre d'un projet de mise en place d'une navette intra-muros, la Ville de Sézanne a confié la réalisation d'une **étude préalable** au cabinet ITER qui a besoin de recueillir des informations sur vos **habitudes et modes de déplacement au quotidien, et d'évaluer vos besoins** pour pouvoir nous proposer des **solutions adaptées**.

C'est la raison pour laquelle il est essentiel que le plus grand nombre d'entre vous remplisse le **questionnaire individuel et anonyme** joint, étant précisé que chaque membre d'une même famille peut y répondre.

Je vous serais donc très reconnaissant de bien vouloir consacrer un peu de votre temps (moins de 10 mn) pour le remplir et le déposer ensuite en mairie (dans la boîte aux lettres ou à l'accueil) avant le 15 novembre prochain.

Vous avez aussi la possibilité de le compléter en ligne sur notre site <https://www.ville-sezanne.fr/actualites/> ou en flashant le QR Code situé au bas de cette page.

Je vous en remercie par avance et vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de ma sincère considération.

Sacha HEWAK  
Maire de Sézanne



# 1 – Votre profil et celui de votre foyer :

Vous êtes ?

*Cochez la case correspondante*

Une femme	
Un homme	

1.2 Quel est votre âge ?

	ans
--	-----

1.3 Êtes-vous en situation de handicap ?

*Cochez la case correspondante*

Oui	
Non	

1.4 Quel est votre statut socio-professionnel ?

*Cochez la case correspondante*

Collégien(ne)	
Lycéen(ne)	
Etudiant(e)	
Actif(ve) avec emploi	
Actif(ve) en recherche d'emploi	
Retraité(e)	
Sans activité	

1.5 Quelles sont les personnes (autres que vous) qui composent votre foyer (personnes vivant sous le même toit plus de 50% de la semaine) ?

*Si vous vivez seul(e), passez directement à la question 1.7*

	Âge	Statut socio-professionnel ( <i>choisir dans la liste de réponses de la question 1.4</i> )
Personne 1		
Personne 2		
Personne 3		
Personne 4		
Personne 5		
Personne 6		
Personne 7		
Personne 8		
Personne 9		
Personne 10		

1.6 Certaines personnes de votre foyer sont-elles en situation de handicap ?

*Cochez la case correspondante*

Oui	
Non	

1.6 bis Si oui, précisez :

Le nombre de personne(s) en situation de handicap	
---	--

1.6 ter Précisez pour chacune d'entre elles :

	Âge	Type(s) de handicap
Personne 1		
Personne 2		
Personne 3		

1.7 Dans quelle rue habitez-vous ? (réponse facultative mais très utile pour l'étude en cours)

--

1.8 Vous habitez Sézanne depuis :

	An(s)
--	-------

1.9 Si vous exercez une activité professionnelle, quel est le code postal de votre lieu d'exercice d'activité professionnelle ?

--

1.10 Si vous exercez votre activité professionnelle à Sézanne, merci de préciser dans quelle rue :

--

## 2 - Quels sont vos modes et habitudes de déplacement ?

2.1 Êtes-vous titulaire du permis de conduire ?

*Cochez la case correspondante*

Oui	
Non	

## 2.2 Possédez-vous certains des moyens de déplacement ci-dessous en état de marche ?

*Plusieurs réponses possibles*

	Quantité
Voiture	
Voiture sans-permis	
Deux-roues motorisé	
Trottinette / Trottinette électrique	
Vélo / Vélo à assistance électrique	
Autre (à préciser) :	

## 2.3 Tous motifs de déplacement confondus, quel(s) moyen(s) de locomotion utilisez-vous le plus souvent ?

*Classez de 1 à 3 les moyens de locomotion que vous utilisez le plus*

	Rang
Marche à pied	
Voiture / Voiture sans permis	
Taxi / Covoiturage	
Deux-roues motorisé	
Vélo / Vélo à assistance électrique	
Trottinette / Trottinette électrique	
Autre (à préciser) :	

## 2.4 Si vous êtes actif(ve), collégien(ne), lycéen(ne) ou étudiant(e), pour vos déplacements domicile-travail ou domicile-études, quel(s) moyen(s) de locomotion utilisez-vous le plus souvent ?

*Classez de 1 à 3 les moyens de déplacement que vous utilisez le plus. Si vous n'êtes pas actif(ve), collégien(ne), lycéen(ne) ou étudiant(e), passez directement à la question 2.5.*

	Rang
Marche à pied	
Voiture / Voiture sans permis	
Taxi / Covoiturage	
Deux-roues motorisé	
Vélo / Vélo à assistance électrique	
Trottinette / Trottinette électrique	
Autre (à préciser) :	

## 2.5 Parmi les lieux sézannais suivants, quels sont ceux que vous avez l'habitude de fréquenter ? À quelle fréquence ? Et quel(s) moyen(s) de déplacement utilisez-vous préférentiellement pour vous y rendre ?

		Tous les jours ou presque	Quelques fois par semaine	Quelques fois par mois	Moins souvent	Jamais	Mode de déplacement principal
<b>Commerces / Marchés</b>	Marchés / Commerces de proximité						
	Zone commerciale av. Jean Jaurès						
	Zone commerciale route de Troyes						
<b>Administrations</b>	Mairie de Sézanne						
	Gendarmerie						
	France Travail						
	Centre des impôts						
<b>Sport, culture, loisirs, ...</b>	Complexe sportif de la Fontaine du Vé (stades/piscine Caneton)						
	Stade Saint-Hubert						
	Piscine de plein air						
	Courts de tennis						
	Maison des Sports						
	Salle multisports						
	Médiathèque de l'Ancien Collège						
	Cinéma Séz'Art						
	Femme sans Tête						
	Prétoire						

		Tous les jours ou presque	Quelques fois par semaine	Quelques fois par mois	Moins souvent	Jamais	Mode de déplacement principal
<b>Établissements scolaires / Structures d'accueil d'enfants</b>	Crèche Familiale Halte Garderie						
	École Maternelle du Centre						
	École Maternelle Saint-Pierre						
	École Primaire du Centre						
	École Saint-Denis						
	Groupe scolaire des Limonières						
	Cité Scolaire de la Fontaine du Vé						
	Espace Jeunes						
<b>Établissements de santé</b>	GHAM - Hôpital de Sézanne						
	Maison de retraite de l'hôpital						
	Foyer de Sales Aviat						
	Cabinet médical Froissard						
	Maison de santé pluridisciplinaire						
	Pharmacie						
	Centre médico-psychologique						
	Centre médico-psycho-pédagogique						
<b>Accompagnement social</b>	CIAS						
	Mission Locale						
	Circonscription de solidarité départementale						
	Épicerie sociale						
	Restos du cœur						
<b>Cimetière</b>							

2.6 Si vous fréquentez d'autres lieux sézannais que vous souhaitez mentionner (maximum 5), vous pouvez le faire ci-dessous :

Lieu 1	
Lieu 2	
Lieu 3	
Lieu 4	
Lieu 5	

### 3 - Votre rapport à la mobilité

3.1 À quelle fréquence sortez-vous de votre domicile sur une semaine normale (week-end inclus) ?

*Cochez la case correspondante*

Tous les jours ou presque	
Plusieurs fois par semaine : 3 à 6 fois	
Rarement ou jamais (moins de 3 fois par semaine)	

3.2 Concernant vos déplacements, vous considérez-vous comme :

*Cochez la case correspondante*

Complètement autonome	
Plutôt autonome	
Plutôt dépendant	
Totalement dépendant	

3.3 Diriez-vous que pour vous, se déplacer est :

*Cochez la case correspondante*

Aisé	
Un peu compliqué	
Plutôt compliqué	
Quasiment impossible	

3.4 Au cours des dernières années, à quelle fréquence avez-vous dû renoncer, définitivement ou temporairement, à vous rendre dans ces lieux en raison d'un problème de mobilité ?

*Pour chaque ligne, cochez la case correspondante*

	Plusieurs fois par mois	Quelques fois par an	Moins d'une fois par an	Jamais
Commerces/ marchés				
Administrations				
Équipements de sport, culture, loisirs, ...				
Établissements scolaires				
Établissements de santé				
Établissements d'accompagnement social				
Cimetière				
Autre : préciser ...				

3.5 Si vous souhaitez nous faire connaître d'autres éléments d'appréciation, vous pouvez les rédiger ci-dessous :

Merci de votre participation !