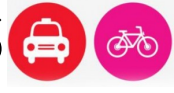




ENQUÊTE DÉPLACEMENTS



Guingamp, Grâces, Pabu, Plouisy, Ploumagoar et Saint-Agathon

Guingamp-Paimpol Agglomération et Transdev délégataire vous sollicitent afin de mieux connaître vos habitudes de déplacements et adapter au mieux l'offre de mobilité aux besoins sur l'aire urbaine de Guingamp.

Nous vous remercions par avance pour votre participation en répondant à ce rapide questionnaire.

Vous pouvez le déposer dans la boîte aux lettres de l'agence au 22, rue St-Yves à Guingamp

• Quelle commune habitez-vous ?

- Guingamp
 Grâces
 Pabu
 Plouisy
 Ploumagoar
 Saint-Agathon

Autres (précisez) : _____

• Quels sont les modes de déplacements que vous utilisez (cochez votre fréquence d'utilisation) ?



	TOUS LES JOURS	PLUSIEURS FOIS PAR SEMAINE	AU MOINS 1 FOIS PAR SEMAINE	MOINS D'1 FOIS PAR SEMAINE
VOITURE PERSONNELLE				
COVOITURAGE				
2 ROUES MOTORISÉS				
VÉLO				
TROTTINETTE/GYROPODE				
BUS				
TRAIN				

• Utilisez-vous une des lignes qui circulent sur Guingamp, Grâces, Pabu, Plouisy, Ploumagoar, Saint-Agathon ?



- Oui
 Non

• Si oui, pouvez-vous préciser le numéro de la ligne ? Ligne 1 Ligne 2 Ligne 3

• Si vous connaissez son nom, pouvez-vous nous indiquer l'arrêt le plus proche de chez vous ?

• Si vous vous déplacez en train, quelle est votre destination principale ?

- St-Brieuc
 Paimpol
 Callac
 Lannion
 Morlaix
 Rennes
 Brest

Autre : _____

• Quel est votre horaire de départ de la gare de Guingamp ?

_____H_____

• Quel est votre horaire d'arrivée en gare de Guingamp ?

_____H_____

TOURNER LA PAGE





• Si vous vous déplacez pour des raisons professionnelles, sur quelle commune vous rendez-vous ?

• Pouvez-vous nous indiquer le quartier / la rue dans laquelle vous travaillez ?

• Si vous êtes concerné, sur quelle commune pratiquez-vous des activités de loisirs ?

Guingamp Grâces Pabu Plouisy Ploumagoar Saint-Agathon

Autres (précisez) : -----

• Merci de citer le lieu d'accueil et l'horaire de début et de fin d'activité et le jour

Horaire début : ____H____

Horaire fin : ____H____

• Si vous êtes concerné, sur quelle commune votre enfant pratique des activités extra-scolaire ?

Guingamp Grâces Pabu Plouisy Ploumagoar Saint-Agathon

Autres (précisez) : -----

• Merci de citer l'organisme d'accueil et l'horaire de début et de fin d'activité

Horaire début : ____H____

Horaire fin : ____H____

COMMENTAIRES LIBRES
