

1. Vous êtes :

- Un homme Une femme

2. Votre commune de résidence :

.....

3. Votre âge :ans

4. Vous êtes

- Retraité
 Homme ou femme au foyer
 En recherche d'emploi
 Actif à temps partiel
 Actif à temps plein
 Apprenti ou stagiaire
 Etudiant
 Collégien ou lycéen
 Autre, précisez :

5. Avez-vous le permis de conduire ?

- Oui Non

6. Disposez-vous d'une voiture ?

- Non Oui, occasionnellement
 Oui, en permanence

7. A quelle fréquence utilisez-vous TISOA ?

- Au moins un jour par semaine. Précisez le nombre de jours :
- Au moins un jour par mois. Précisez le nombre de jours :
- Au moins un jour par an. Précisez le nombre de jours :

8. Qu'allez-vous faire quand vous utilisez TISOA ? (Plusieurs réponses possibles)

- Achat, lèche-vitrines
 Visite chez parent(s) ou ami(s)
 Soins
 Démarche pour recherche d'emploi
 Travail
 Formation, études
 Loisirs
 Autre, précisez :

Cadre réservé à l'enquêteur

Nom de l'enquêteur (ou n°) :

Date :/...../ 2017 - N° d'enquête :

Commune de départ de la ligne :

Commune de destination de la ligne :

Heure de départ de la ligne :h.....

Type de car :

- Car scolaire
 Minibus

Météo :

- Pluie
 Rares averses
 Temps sec

Températures :

- Chaudes
 Normales
 Fraîches

Remarques diverses :

9. Globalement, êtes-vous satisfait du service TISOA ?

- Très satisfait
- Satisfait
- Plutôt pas satisfait
- Pas satisfait

10. Y a-t'il des améliorations à apporter ?

- Oui
- Non

11. Si oui, dans quel(s) domaine(s) en priorité :

Domaines à améliorer en priorité	Précisez
<input type="checkbox"/> l'information sur les horaires	
<input type="checkbox"/> l'accueil téléphonique	
<input type="checkbox"/> le délai de réservation	
<input type="checkbox"/> les destinations desservies	
<input type="checkbox"/> les horaires	
<input type="checkbox"/> le tarif	
<input type="checkbox"/> l'accès aux arrêts ou leur localisation	
<input type="checkbox"/> le confort des arrêts	
<input type="checkbox"/> la ponctualité	
<input type="checkbox"/> la durée du transport	
<input type="checkbox"/> la conduite des chauffeurs	
<input type="checkbox"/> l'ambiance à bord des véhicules	
<input type="checkbox"/> autre (précisez) :	

12. Y a-t'il des déplacements que vous avez besoin de réaliser et que vous ne pouvez réaliser avec le réseau actuel ?

- Oui
- Non

13. Si oui, le(s)quel(s) ? (2 maximum)

	Déplacement souhaité n°1	Déplacement souhaité n°2
Commune de départ		
Commune de destination		
Lieu de destination (ex : centre-ville, maison de santé...)		
Motif	<input type="checkbox"/> Achat, lèche-vitrines <input type="checkbox"/> Visite à parent(s) ou ami(s) <input type="checkbox"/> Soins <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Formation, études <input type="checkbox"/> Loisirs <input type="checkbox"/> Autre, précisez :	<input type="checkbox"/> Achat, lèche-vitrines <input type="checkbox"/> Visite à parent(s) ou ami(s) <input type="checkbox"/> Soins <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Formation, études <input type="checkbox"/> Loisirs <input type="checkbox"/> Autre, précisez :
Jour(s)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche
Fréquence	<input type="checkbox"/> Toutes les semaines hors vacances scolaires <input type="checkbox"/> Toutes les semaines des vacances scolaires <input type="checkbox"/> 1 semaine par mois hors vacances scolaires <input type="checkbox"/> 1 semaine par mois pendant les vacances scolaires <input type="checkbox"/> Autre : précisez :	<input type="checkbox"/> Toutes les semaines hors vacances scolaires <input type="checkbox"/> Toutes les semaines des vacances scolaires <input type="checkbox"/> 1 semaine par mois hors vacances scolaires <input type="checkbox"/> 1 semaine par mois pendant les vacances scolaires <input type="checkbox"/> Autre : précisez :
Plage horaire d'arrivée souhaitée		
Plage horaire de retour souhaitée		

14. Pour quel déplacement utilisez-vous TISOA aujourd'hui :

Commune de départ

Commune de destination

Motif(s) :

- Achat, lèche-vitrines
- Visite chez parent(s) ou ami(s)
- Soins
- Recherche d'emploi
- Travail
- Formation, études
- Loisirs
- Autre, précisez :

15. Avez-vous des difficultés pour vous déplacer aujourd'hui ?

- Non
- Oui, car vous avez un handicap temporaire
 - Vous vous déplacez en fauteuil roulant
 - Vous marchez difficilement ou avec des béquilles
 - Vous avez des problèmes de vue
 - Vous avez des difficultés pour vous repérer
 - Autre, précisez :
- Oui, car vous avez un handicap permanent
 - Vous vous déplacez en fauteuil roulant
 - Vous marchez difficilement ou avec des béquilles
 - Vous avez des problèmes de vue
 - Vous avez des difficultés pour vous repérer
 - Autre, précisez :
- Oui, car vous portez un ou des objets lourds ou encombrants (caddie, valise, sacs...)

16. Connaissez-vous le service TISOA pour personnes en fauteuil roulant, à la demande sur réservation ?

- Oui
- Non