



## ENQUÊTE DE MOBILITÉ GROUPE SCOLAIRE DES CORNOUILLERS



Madame, Monsieur,

L'équipe municipale travaille aujourd'hui à la sécurisation des abords du groupe scolaire des Cornouillers. L'objectif est de fluidifier les différentes circulations, renforcer la sécurité de chacun et notamment de nos enfants, diminuer les nuisances à proximité de l'école et améliorer les conditions d'accompagnement scolaire.

Il est pour cela indispensable de recueillir votre avis. C'est ici l'objet de cette enquête de mobilité.

La municipalité compte sur votre participation nombreuse et constructive. Merci à vous pour le temps que vous y consacrerez. Les résultats de cette étude vous seront communiqués prochainement.

### Modalités :

Un exemplaire de cette enquête a été remis à chaque élève du groupe scolaire des Cornouillers. Vous avez jusqu'au **9 AVRIL** pour remettre ce questionnaire dans le **CARNET DE CORRESPONDANCE** de votre enfant.

**1- Quel est votre mode de déplacement principal pour vous rendre à l'école ? (cochez les cases correspondantes)**

Modes de déplacements	Le matin	Le soir
A pied		
A vélo		
En transport en commun		
En voiture		
Autres (skate, roller, trottinette ... précisez)		

**2- Dans le cas où vous accompagnez fréquemment vos enfants en voiture à l'école : (cochez une seule case)**

- vous poursuivez votre trajet vers votre travail
- vous faites des achats ou d'autres activités
- vous rentrez chez vous
- vous accompagnez frères / sœurs dans une autre école
- Autre : .....

**3- Les abords de l'école vous semblent-ils facilement accessibles ?**

**En voiture :**

- Oui  Non

**A pied :**

- Oui  Non

**A vélo :**

- Oui  Non

**En bus :**

- Oui  Non

**4- Quel mode de déplacement aimeriez-vous utiliser pour amener vos enfants à l'école ? (plusieurs choix possibles)**

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Bus          | <input type="checkbox"/> Vélo                    |
| <input type="checkbox"/> Voiture      | <input type="checkbox"/> Pédibus                 |
| <input type="checkbox"/> Co-voiturage | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :..... |
| <input type="checkbox"/> Marche       | .....  |

**5- Pourquoi ne pouvez-vous pas le faire ? (plusieurs choix possibles)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Insécurité                                  | <input type="checkbox"/> Rues mal aménagées                              |
| <input type="checkbox"/> Embouteillages                              | <input type="checkbox"/> Poids du cartable                               |
| <input type="checkbox"/> Horaires des transports en commun inadaptés | <input type="checkbox"/> Contrainte horaires entre l'école et le travail |
| <input type="checkbox"/> Distance trop longue                        | <input type="checkbox"/> Coût du bus scolaire                            |
| <input type="checkbox"/> Voitures mal garées                         | <input type="checkbox"/> Autres précisez :.....                          |
| <input type="checkbox"/> Pas de places de stationnement              | .....  |

**6- Emmenez-vous d'autres enfants que les vôtres à l'école ? (cochez une seule réponse par ligne)**

	Régulièrement (au moins une fois par semaine)	Occasionnellement (moins d'une fois par semaine)	Jamais
<b>En voiture</b>			
<b>A pied</b>			
<b>En vélo ou trottinette</b>			
<b>En transport en commun</b>			

7- Seriez-vous intéressés pour mutualiser les conduites (à pied, à vélo, en voiture) avec d'autres parents ?

Oui

Non

8- Avez-vous d'autres remarques ou conseils pour améliorer les déplacements domicile-école ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Facultatif** : Souhaitez-vous nous laisser vos coordonnées afin de vous contacter si nous avons besoin de précisions ?

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

