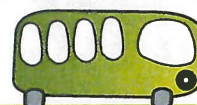


TRANSPORT COLLECTIF INTERMUNICIPAL, quels sont vos besoins?



La Conférence régionale des élus (CRÉ) de l'Abitibi-Témiscamingue ainsi que l'Administration régionale Baie-James (ARBJ) (anciennement la Conférence régionale des élus de la Baie-James [CRÉBJ]) font appel à vous pour connaître les besoins en transport intermunicipal de la population dans ces deux belles et grandes régions. Le questionnaire qui suit (qui se remplit en moins de 3 minutes!) vous permettra d'indiquer les trajets intermunicipaux que vous avez besoin de faire. Ces renseignements nous permettront de développer un réseau de transport collectif intermunicipal efficace. À noter que le questionnaire est prévu pour que vous puissiez y inscrire les déplacements de chacune des personnes vivant sous votre toit.

Remplir ce questionnaire vous donne la chance de gagner l'une des 8 tablettes iPad qui seront tirées au hasard parmi les personnes qui auront fait parvenir leur questionnaire.

Le questionnaire rempli peut être retourné :

- par la poste : **650, avenue Centrale, Val-d'Or, Québec, J9P 1P8**
- par courriel : **recherche-ciradd@cegepgim.ca**
- par télécopieur : **819 824-3867**
- ou déposé dans les boîtes prévues à cette fin qui se trouvent dans tous les bureaux municipaux, les bureaux des MRC, les bureaux de la CRÉ de l'Abitibi-Témiscamingue et celui de l'ARBJ.

Il est également possible d'accéder à une version électronique du questionnaire via la page d'accueil du site Internet de la CRÉ de l'Abitibi-Témiscamingue : **www.conferenceregionale.ca**

Le tirage aura lieu le 30 novembre 2014.

Nous vous assurons que les renseignements personnels fournis seront soumis à des règles de confidentialité strictes et ne serviront qu'à la présente recherche.

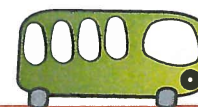
Merci de votre participation : elle est essentielle pour créer un réseau de transport collectif intermunicipal qui répondra à vos besoins!

15 questions, 3 minutes, c'est parti!

Q1. Dans quelle municipalité ou quel quartier rural résidez-vous? (Ex. : Cloutier, Amos, Lorrainville, Chapais, etc.)			
Q2. Quel est le profil général de chacune des personnes vivant sous votre toit âgée de 16 ans et plus? S'il y a plus de 4 personnes, veuillez prioriser celles qui ont davantage de besoins en transport.			
PERSONNE 1	PERSONNE 2	PERSONNE 3	PERSONNE 4
Sexe: <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme	Sexe: <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme	Sexe: <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme	Sexe: <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme
Âge: <input type="checkbox"/> 16 - 19 ans <input type="checkbox"/> 20 - 39 ans <input type="checkbox"/> 40 - 59 ans <input type="checkbox"/> 60 ans et plus	Âge: <input type="checkbox"/> 16 - 19 ans <input type="checkbox"/> 20 - 39 ans <input type="checkbox"/> 40 - 59 ans <input type="checkbox"/> 60 ans et plus	Âge: <input type="checkbox"/> 16 - 19 ans <input type="checkbox"/> 20 - 39 ans <input type="checkbox"/> 40 - 59 ans <input type="checkbox"/> 60 ans et plus	Âge: <input type="checkbox"/> 16 - 19 ans <input type="checkbox"/> 20 - 39 ans <input type="checkbox"/> 40 - 59 ans <input type="checkbox"/> 60 ans et plus
Cette personne : <input type="checkbox"/> Étudie <input type="checkbox"/> Travaille <input type="checkbox"/> Est retraitée <input type="checkbox"/> Est sans emploi / chômage / sécurité sociale Autres : _____	Cette personne : <input type="checkbox"/> Étudie <input type="checkbox"/> Travaille <input type="checkbox"/> Est retraitée <input type="checkbox"/> Est sans emploi / chômage / sécurité sociale Autres : _____	Cette personne : <input type="checkbox"/> Étudie <input type="checkbox"/> Travaille <input type="checkbox"/> Est retraitée <input type="checkbox"/> Est sans emploi / chômage / sécurité sociale Autres : _____	Cette personne : <input type="checkbox"/> Étudie <input type="checkbox"/> Travaille <input type="checkbox"/> Est retraitée <input type="checkbox"/> Est sans emploi / chômage / sécurité sociale Autres : _____
Q3. Veuillez inscrire les principaux trajets intermunicipaux que vous et les personnes vivant sous votre toit faites actuellement.			
<input type="checkbox"/> Aucune personne vivant sous mon toit n'effectue de trajets intermunicipaux (Passez directement à la question 4)			
1^{er} TRAJET	2^e TRAJET	3^e TRAJET	4^e TRAJET
Personne effectuant ce trajet (Ex. : personne 1)	Personne effectuant ce trajet (Ex. : personne 1)	Personne effectuant ce trajet (Ex. : personne 2 et 3)	Personne effectuant ce trajet (Ex. : personne 4)
Municipalité ou quartier rural de départ? (Ex. : Cloutier)	Municipalité ou quartier rural de départ? (Ex. : Amos)	Municipalité ou quartier rural de départ? (Ex. : Lorrainville)	Municipalité ou quartier rural de départ? (Ex. : Chapais)
Municipalité ou quartier rural d'arrivée?	Municipalité ou quartier rural d'arrivée?	Municipalité ou quartier rural d'arrivée?	Municipalité ou quartier rural d'arrivée?
Heure du départ à l'aller? (Ex. : 7 h)	Heure du départ à l'aller? (Ex. : 11 h)	Heure du départ à l'aller? (Ex. : 15 h)	Heure du départ à l'aller? (Ex. : 8 h 30)
Heure du départ au retour? (Ex. : 15 h 30)	Heure du départ au retour? (Ex. : 17 h)	Heure du départ au retour? (Ex. : 20 h 30)	Heure du départ au retour? (Ex. : 16 h 15)
Quel(s) jour(s)? <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"/> Ne connaît pas la journée	Quel(s) jour(s)? <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"/> Ne connaît pas la journée	Quel(s) jour(s)? <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"/> Ne connaît pas la journée	Quel(s) jour(s)? <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"/> Ne connaît pas la journée
À quelle fréquence? <input type="checkbox"/> Chaque semaine <input type="checkbox"/> 2 fois par mois <input type="checkbox"/> 1 fois par mois <input type="checkbox"/> Moins d'une fois par mois	À quelle fréquence? <input type="checkbox"/> Chaque semaine <input type="checkbox"/> 2 fois par mois <input type="checkbox"/> 1 fois par mois <input type="checkbox"/> Moins d'une fois par mois	À quelle fréquence? <input type="checkbox"/> Chaque semaine <input type="checkbox"/> 2 fois par mois <input type="checkbox"/> 1 fois par mois <input type="checkbox"/> Moins d'une fois par mois	À quelle fréquence? <input type="checkbox"/> Chaque semaine <input type="checkbox"/> 2 fois par mois <input type="checkbox"/> 1 fois par mois <input type="checkbox"/> Moins d'une fois par mois
Cette personne souhaiterait-elle utiliser un service de transport collectif pour ce trajet? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Cette personne souhaiterait-elle utiliser un service de transport collectif pour ce trajet? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Cette personne souhaiterait-elle utiliser un service de transport collectif pour ce trajet? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Cette personne souhaiterait-elle utiliser un service de transport collectif pour ce trajet? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Q4. Que vous utilisiez ou non les services de transport collectifs actuellement, quel montant maximal êtes-vous prêt à déboursier pour effectuer, en transport collectif, un trajet d'une distance de : (indiquez le montant)			
<input type="checkbox"/> Moins de 50 km _____ \$ <input type="checkbox"/> 50 à 100 km _____ \$ <input type="checkbox"/> Plus de 100 km _____ \$			

Pour les questions suivantes, attribuez aux personnes vivant sous votre toit le même ordre que celui de la question 2.

PERSONNE 1	PERSONNE 2	PERSONNE 3	PERSONNE 4
Q5. Lequel de ces moyens de transport cette personne utilise-t-elle dans ses déplacements réguliers? Si elle utilise plus d'un moyen de transport, indiquez dans quel ordre en les numérotant, 1 étant le plus fréquemment utilisé.			
<input type="checkbox"/> Véhicule personnel	<input type="checkbox"/> Véhicule personnel	<input type="checkbox"/> Véhicule personnel	<input type="checkbox"/> Véhicule personnel
<input type="checkbox"/> Autobus de ville	<input type="checkbox"/> Autobus de ville	<input type="checkbox"/> Autobus de ville	<input type="checkbox"/> Autobus de ville
<input type="checkbox"/> Autocar interurbain	<input type="checkbox"/> Autocar interurbain	<input type="checkbox"/> Autocar interurbain	<input type="checkbox"/> Autocar interurbain
<input type="checkbox"/> Taxi collectif (ex. : Taxibus)	<input type="checkbox"/> Taxi collectif (ex. : Taxibus)	<input type="checkbox"/> Taxi collectif (ex. : Taxibus)	<input type="checkbox"/> Taxi collectif (ex. : Taxibus)
<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Taxi
<input type="checkbox"/> À pied ou à bicyclette	<input type="checkbox"/> À pied ou à bicyclette	<input type="checkbox"/> À pied ou à bicyclette	<input type="checkbox"/> À pied ou à bicyclette
<input type="checkbox"/> Transport adapté	<input type="checkbox"/> Transport adapté	<input type="checkbox"/> Transport adapté	<input type="checkbox"/> Transport adapté
<input type="checkbox"/> Covoiturage (conducteur)	<input type="checkbox"/> Covoiturage (conducteur)	<input type="checkbox"/> Covoiturage (conducteur)	<input type="checkbox"/> Covoiturage (conducteur)
<input type="checkbox"/> Covoiturage (passager)	<input type="checkbox"/> Covoiturage (passager)	<input type="checkbox"/> Covoiturage (passager)	<input type="checkbox"/> Covoiturage (passager)
Autres : _____	Autres : _____	Autres : _____	Autres : _____
Q6. Approximativement, quel est le coût total des déplacements de cette personne au cours d'une semaine typique?			
<input type="checkbox"/> Aucun coût	<input type="checkbox"/> Aucun coût	<input type="checkbox"/> Aucun coût	<input type="checkbox"/> Aucun coût
<input type="checkbox"/> Moins de 20 \$ / semaine	<input type="checkbox"/> Moins de 20 \$ / semaine	<input type="checkbox"/> Moins de 20 \$ / semaine	<input type="checkbox"/> Moins de 20 \$ / semaine
<input type="checkbox"/> De 20 à 50 \$ / semaine	<input type="checkbox"/> De 20 à 50 \$ / semaine	<input type="checkbox"/> De 20 à 50 \$ / semaine	<input type="checkbox"/> De 20 à 50 \$ / semaine
<input type="checkbox"/> Plus de 50 \$ / semaine	<input type="checkbox"/> Plus de 50 \$ / semaine	<input type="checkbox"/> Plus de 50 \$ / semaine	<input type="checkbox"/> Plus de 50 \$ / semaine
Q7. Est-ce que cette personne a des problèmes de santé qui limitent ses déplacements? Vous pouvez sélectionner plus d'une réponse.			
<input type="checkbox"/> Non, aucun problème de santé	<input type="checkbox"/> Non, aucun problème de santé	<input type="checkbox"/> Non, aucun problème de santé	<input type="checkbox"/> Non, aucun problème de santé
<input type="checkbox"/> Oui, un fauteuil roulant	<input type="checkbox"/> Oui, un fauteuil roulant	<input type="checkbox"/> Oui, un fauteuil roulant	<input type="checkbox"/> Oui, un fauteuil roulant
<input type="checkbox"/> Oui, une aide pour marcher (cane, marchette, etc.)	<input type="checkbox"/> Oui, une aide pour marcher (cane, marchette, etc.)	<input type="checkbox"/> Oui, une aide pour marcher (cane, marchette, etc.)	<input type="checkbox"/> Oui, une aide pour marcher (cane, marchette, etc.)
<input type="checkbox"/> Oui, un handicap visuel	<input type="checkbox"/> Oui, un handicap visuel	<input type="checkbox"/> Oui, un handicap visuel	<input type="checkbox"/> Oui, un handicap visuel
<input type="checkbox"/> Oui, un handicap auditif	<input type="checkbox"/> Oui, un handicap auditif	<input type="checkbox"/> Oui, un handicap auditif	<input type="checkbox"/> Oui, un handicap auditif
Autres : _____	Autres : _____	Autres : _____	Autres : _____
Q8. Est-ce que cette personne aimerait transporter son vélo avec elle dans le futur transport collectif intermunicipal?			
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Q9. Durant la dernière année, est-il arrivé (à une ou quelques reprises) que cette personne annule des sorties ou des rendez-vous à l'extérieur de sa municipalité de résidence parce qu'elle n'avait pas de moyen de transport?			
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Q10. À quelle fréquence cette personne utilise-t-elle l'un des services de transport déjà présent sur le territoire (transport collectif rural, transport adapté, autocar interurbain, etc.)?			
<input type="checkbox"/> Chaque semaine	<input type="checkbox"/> Chaque semaine	<input type="checkbox"/> Chaque semaine	<input type="checkbox"/> Chaque semaine
<input type="checkbox"/> 2 fois par mois	<input type="checkbox"/> 2 fois par mois	<input type="checkbox"/> 2 fois par mois	<input type="checkbox"/> 2 fois par mois
<input type="checkbox"/> 1 fois par mois	<input type="checkbox"/> 1 fois par mois	<input type="checkbox"/> 1 fois par mois	<input type="checkbox"/> 1 fois par mois
<input type="checkbox"/> Moins d'une fois par mois	<input type="checkbox"/> Moins d'une fois par mois	<input type="checkbox"/> Moins d'une fois par mois	<input type="checkbox"/> Moins d'une fois par mois
<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Jamais
Q11. Quels éléments incitent ou inciteraient cette personne à utiliser des services de transport collectif (transport collectif rural, transport adapté, autobus interurbain, etc.)? Vous pouvez sélectionner plus d'une réponse.			
<input type="checkbox"/> Les tarifs	<input type="checkbox"/> Les tarifs	<input type="checkbox"/> Les tarifs	<input type="checkbox"/> Les tarifs
<input type="checkbox"/> Les trajets	<input type="checkbox"/> Les trajets	<input type="checkbox"/> Les trajets	<input type="checkbox"/> Les trajets
<input type="checkbox"/> Les horaires	<input type="checkbox"/> Les horaires	<input type="checkbox"/> Les horaires	<input type="checkbox"/> Les horaires
<input type="checkbox"/> L'environnement	<input type="checkbox"/> L'environnement	<input type="checkbox"/> L'environnement	<input type="checkbox"/> L'environnement
<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas les utiliser	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas les utiliser	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas les utiliser	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas les utiliser
Autres : _____	Autres : _____	Autres : _____	Autres : _____
Q12. Excluant le transport scolaire, est-ce qu'une personne âgée de moins de 16 ans, vivant sous votre toit, a des besoins réguliers en transport intermunicipal?			
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (précisez le jour et la destination) : _____			
Q13. Combien y a-t-il de voitures à votre domicile?			
<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1 voiture <input type="checkbox"/> 2 voitures et plus			
Q14. Dans quelle tranche se situe votre revenu familial annuel brut?			
<input type="checkbox"/> Moins de 10 000 \$	<input type="checkbox"/> De 10 000 \$ à 29 999 \$	<input type="checkbox"/> De 30 000 \$ à 49 999 \$	
<input type="checkbox"/> De 50 000 \$ à 69 999 \$	<input type="checkbox"/> De 70 000 \$ à 89 999 \$	<input type="checkbox"/> 90 000 \$ et plus	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Q15. Finalement, considérez-vous qu'un réseau de transport collectif intermunicipal est important pour votre région?			
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas			



Commentaires :

Merci d'avoir répondu au questionnaire. Vos réponses sont très utiles à l'avancement du projet de transport collectif intermunicipal.

Si vous souhaitez participer au tirage des tablettes iPad, veuillez inscrire votre numéro de téléphone et votre nom (ces renseignements ne seront utilisés, en aucun cas, à d'autres fins).

Prénom et nom : _____

Numéro de téléphone : _____

Le mandat de recherche a été confié au Centre d'initiation à la recherche et d'aide au développement durable (CIRADD).