

QUESTIONNAIRE DE MOBILITÉ

(À RETOURNER EN MAIRIE AVANT LE 23 MAI)

Comment faites-vous pour vous déplacer actuellement ?

- Pour vos courses, grâce à :
 - un(e) proche un(e) voisin(e) ou ami(e) vos propres moyens
 - un autre service de transport, précisez lequel :
.....
- Pour aller à un rendez-vous médical, grâce à :
 - un(e) proche un(e) voisin(e) ou ami(e) vos propres moyens
 - un autre service de transport, précisez lequel :
.....
- Pour aller à la pharmacie, grâce à :
 - un(e) proche un(e) voisin(e) ou ami(e) vos propres moyens
 - un autre service de transport, précisez lequel :
.....
- Pour aller à des activités de loisirs, grâce à :
 - un(e) proche un(e) voisin(e) ou ami(e) vos propres moyens
 - un autre service de transport, précisez lequel :
.....
- Pour rendre visite à des proches, grâce à :
 - un(e) proche un(e) voisin(e) ou ami(e) vos propres moyens
 - un autre service de transport, précisez lequel :
.....

Au cours des 12 derniers mois, en raison de difficultés liées au déplacement, si oui, à quel type de déplacement avez-vous dû renoncer ? :

- Un transport pour vos courses
- Un transport pour un rendez-vous médical
- Un transport pour aller à la pharmacie
- Un transport pour vous rendre à des activités de loisirs
- Un transport pour rendre visite à des proches
- Autres, précisez :
- Aucun

**Dans le cadre du développement d'un service de transport solidaire dans votre commune,
seriez-vous intéressé(e) pour en bénéficier ?**

OUI NON

Si OUI, merci d'inscrire vos coordonnées ci-dessous, nous vous recontacterons lorsque le service sera effectif sur votre commune :

NOM : **PRENOM :**

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : Commune :

N° de téléphone :

Adresse mail (si vous en possédez une) :@.....

(À RETOURNER EN MAIRIE AVANT LE 23 MAI)