

Étude sur les déplacements externes de 2009

Cher/Chère automobiliste:

Le Comité TRANS, qui regroupe les autorités gouvernementales de la région en matière de planification des transports, mène une étude afin d'identifier les caractéristiques des déplacements en provenance ou à destination de la région de la capitale nationale (RCN), qui comprend notamment la ville d'Ottawa et la ville de Gatineau. Les déplacements en transit dans la région font aussi l'objet de cette étude.

Les informations que vous nous transmettez sont importantes pour la planification future des transports dans la RCN, l'ouest du Québec et l'est de l'Ontario.

Le choix de répondre à ce questionnaire se fait sur une base **volontaire**.

Si vous ou un(e) membre de votre ménage conduisait un Véhicule à l'endroit suivant le **MARDI 19 MAI 2009**, veuillez svp prendre quelques minutes afin de compléter le questionnaire ci-dessous:

Heure: **7 : 30 AM**

Lieu: **AUTOROUTE 417 / Ch 29**

Direction: **Est**



Aucun renseignement personnel ne sera recueilli au cours de cette étude. Les informations que vous nous transmettez seront très appréciées et traitées **en toute confidentialité**. Les données récoltées ne serviront qu'à des fins de planification des transports. Si vous avez des questions au sujet de cette étude ou de la cueillette de données, faites les parvenir à M. Ahmad Subhani, Ville d'Ottawa, 4^e étage, 110, avenue Laurier Ouest, Ottawa (Ontario), K1P 1J1 ou téléphonez sans frais au 1-800-268-4686 ou au 416-235-4686. Des renseignements au sujet de cette étude sont également disponibles sur le site www.ncr-trans-rcn.ca.

Lorsque vous aurez rempli ce questionnaire, veuillez svp l'insérer dans l'enveloppe pré-adressée qui l'accompagne et l'envoyer par la poste le plus tôt possible. Aucun frais de poste n'est requis.

À PROPOS DE VOTRE DÉPLACEMENT

Code du site - 417W-EB-01

1. D'où êtes-vous parti(e) pour ce déplacement? (Donnez des informations sur la localisation dans l'espace qui suit.)

Nom du lieu ou de l'intersection majeure la plus proche : _____

Ville/Mun. : _____

Province/État : _____

2. Quelle était l'heure de départ de ce déplacement? (Inscrire l'heure et cocher une case.) ____ h ____ AM PM

3. Qu'est-ce qui décrit le mieux le lieu de départ de votre déplacement? (Cocher une case seulement.)

Domicile Travail École Autre (SVP préciser): _____

4. Où s'est terminé votre déplacement? (Donnez des informations sur la localisation dans l'espace qui suit.)

Nom du lieu ou de l'intersection majeure la plus proche : _____

Ville/Mun. : _____

Province/État : _____

5. À quelle heure êtes-vous arrivé(e)? (Inscrire l'heure et cocher une case.) ____ h ____ AM PM

6. Quel était le but de votre déplacement? (Cocher une case seulement.)

Aller ou retour du travail Déplacement d'affaires lié au travail
 Études Magasinage / restaurant
 Visite d'amis / famille Médecin / dentiste
 Reconduire / aller chercher une personne Tourisme / loisirs
 Retour à domicile Autre (SVP préciser): _____

7. Quel est le type de véhicule utilisé? Voiture/camion/VUS personnel(le) Motocycllette Voiture/camion/VUS commercial(e) Autre (SVP préciser): _____

8. Combien de personnes étaient à bord du véhicule, y compris vous-même? _____ (Inscrire le nombre de personnes.)

9. Vous êtes-vous garé dans un parc de stationnement incitatif de OC Transpo lors de ce déplacement?

(Cocher une case seulement.) Oui Non

Si oui, dans quel parc? (Nom du parc de stationnement) _____

10. Si un déplacement a été effectué sur la même route en direction inverse, à quelle heure ce déplacement a-t-il été effectué? (Inscrire l'heure et cocher une case.) ____ h ____ AM PM

11. Quelle est la fréquence de ce déplacement? (Cocher une case seulement.)

Une fois par jour 2 fois ou plus par jour
 Une fois par semaine 2 fois ou plus par semaine
 Autre (préciser): _____

NOUS VOUS REMERCIONS D'AVOIR PARTICIPÉ À CETTE ÉTUDE