

# Outil 1 : Les partenaires de votre plan de mobilité

## Descriptif de l'outil :

**Objectif(s) :** Identifier les acteurs à mobiliser sur le Plan de Mobilité et suivre les prises de contact

**Utilisateur(s) :** dirigeants, chargés de mission Plan de Mobilité

**Étape(s)**

- Mobiliser les acteurs

**d'utilisation :**

- Etat des lieux

## Acteurs internes :

Service	Nom de l'interlocuteur	Date de rencontre / sollicitation	Actions proposées à mettre en œuvre par / avec ce partenaire	Niveau d'implication (porteur/allié/ hésitant/ opposant)
Direction du site				Porteur
DRH				Porteur
Finances / Budget				
Services Généraux				
Communication Interne				
Communication Externe				
Environnement / Développement Durable				
Représentants du Personnel				
CHSCT				
Salariés volontaires				



## Acteurs externes :

De nombreux acteurs possèdent des compétences dans ces domaines. Vous pouvez les contacter pour connaître leur disponibilité.

Structure	Nom de l'interlocuteur	Date de sollicitation	Actions proposées à mettre en œuvre en collaboration avec ce partenaire	Niveau d'intérêt (porteur/allié/ sceptique/ désintéressé)
Entreprises voisines				
ADEME				
CARSAT				
DREAL				
Collectivités locales : commune, agglomération, ...				
Exploitants des transports				
Associations locales				
Autres...				



# Outil 2 : Votre auto-diagnostic

## Descriptif de l'outil :

**Objectif(s) :** Ecrire les grandes lignes de votre état des lieux  
**Utilisateur(s) :** chargés de mission Plan de Mobilité  
**Étape(s) d'utilisation :** - Réaliser un diagnostic

Etablissement concerné par la démarche : (adresse)

### 1. Ressources Humaines

Nombre de salariés sur le site : .....

Nombre ou % de personnes en horaires fixes : .....

en horaires variables : .....

En horaires décalés : .....

Description de l'organisation du travail : horaires, équipes

Pratique du télétravail oui/non (hors activités itinérantes type commercial...)

Si oui, nombre ou pourcentage de salariés pratiquant le télétravail

Description des conditions d'application du télétravail (accord avec représentants du personnel ? conditions de mise en place du télétravail ? Mesures incitatives ? Quel pourcentage des salariés concernés ?...)

## 2. Analyse des différents visiteurs du site

Type	Evaluation du nombre de visiteurs par mois	Habitudes de déplacements (mode principal utilisé)	Difficultés rencontrées (parking, accessibilité, horaires décalés,...)	Cible à intégrer dans votre plan de mobilité (oui/non)
Clients				
Fournisseurs				
Partenaires				
Usagers				
Visiteurs				
...				

## 3. Aménagement du site / Parkings

Accès et circulation sur le site adaptés à tous les usagers (satisfaisant / insatisfaisant)

	Piétons	Cyclistes	Voitures	Personnes à mobilité réduite
Accès sécurisé				
Circulation sécurisée				

Statut juridique des parkings voitures et vélos : propriété / location / extérieurs

Coûts d'entretien, amortissement,... (voir outil Votre compte déplacements)

Nombre de places de parking voitures salariés	Nombre de places par salarié	Taux moyen d'occupation du parking (en journée)

Nombre de places de parking voitures réservées aux visiteurs	Nombre de places par visiteur	Taux moyen d'occupation du parking

Nombre de places de parking voitures réservées aux membres de la direction	Nombre de places par membre de la direction	Taux moyen d'occupation du parking (en journée)

Nombre de places de parking vélos :			
Sécurisé (oui/non)	Abrité (oui/non)	Eclairé (oui/non)	Emplacement visible (oui/non)

#### 4. Déplacements professionnels :

Flottes de véhicules de service ou de fonction : nombre de véhicules, motorisation, taux d'utilisation

Flottes de vélos de service : nombre de vélos, taux d'utilisation

Abonnements / Titres TC à disposition: oui/non

Abonnements vélo en libre-service à disposition : oui/non

Incitation à l'utilisation de modes alternatifs pour les déplacements professionnels oui/non  
si oui, comment ?

Mise à disposition d'outils de communication à distance (visioconférence,...) oui/non

## 5. Déplacements domicile-travail : Remboursement des abonnements TC et vélo libre-service des salariés

Mise en place du remboursement à 50% (voir fiche méthode 2) : oui/non, informations connues par les salariés, nombre de salariés en bénéficiant

## 6. Alternatives à la voiture solo pour accéder au site

Idéalement, une carte du lieu d'implantation de votre site permettra de matérialiser les différents éléments identifiés ci-dessous :

- les lignes de Transports en commun (train, tram, bus, autocars,...)
- les arrêts / gares à proximité
- les pistes cyclables
- les outils de mise en relation des covoitureurs
- les aires de covoiturage

Informations sur les alternatives mises à disposition sur votre site pour les usagers : oui/non si oui, comment ?

## 7. Géolocalisation

Un outil de géolocalisation réalisé par un bureau d'études pourra être précieux.

L'idée est de placer sur une carte les domiciles des salariés, afin de visualiser quelles alternatives seront les plus pertinentes à valoriser. Cette carte est dans ce cas couplée avec les éléments cités dans le paragraphe précédent.

# Outil 3 : Votre budget déplacements

## Descriptif de l'outil :

**Objectif(s) :** Evaluer le poids des déplacements dans les charges de votre entreprise et l'évolution du compte suite à la mise en place d'actions

**Utilisateur(s) :** dirigeants, chargés de mission Plan de Mobilité

**Étape(s) d'utilisation :**

- Etat des lieux

- Suivi et évaluation

Votre budget ou compte déplacements est constitué de l'ensemble des frais liés aux déplacements et au stationnement, des éventuelles dépenses engagées au fil des actions du Plan de Déplacements.

Frais	Poste comptable	Année N :.....	Année N+1 :.....	Année N+2 :.....	Remarques
<b>Stationnement auto et vélo</b>					
Location de places	613				
Entretien des parkings	615				
Amortissement des investissements liés au stationnement et à l'accès au site	681				
Impôts fonciers liés au parking					
<b>Déplacements professionnels</b>					
Coût lié aux véhicules de service	611, 616				
Coût lié aux véhicules de fonction	611, 616				
Taxes sur les véhicules de société (TVS)	63514				
Frais de déplacements remboursés aux salariés	625				

Coût lié aux vélos de service					
<b>Déplacements domicile – travail</b>					
Montant des primes transport allouées aux salariés	625				
Montant des remboursements des abonnements Transports en commun	625				
Montant des remboursements des abonnements vélo en libre-service	625				
Montant des indemnités kilométriques vélo	625				
Coût du système de transport des salariés : navettes privées par exemple	624				
<b>Versement transport</b>					
Montant du versement transport	633				
<b>Conséquences des accidents de trajet et de mission</b>					
Ristourne Trajet CARSAT <sup>1</sup>	645				

<sup>1</sup> La CARSAT peut allouer une minoration du taux de cotisation Accident du Travail – Maladie Professionnelle (AT-MP) sur demande et sur justificatifs de mise en place d'actions en faveur de la réduction des trajets et de l'amélioration de la sécurité routière.



# Outil 4 : Questionnaire pour les employés

## Vos habitudes de déplacements, aujourd'hui

### 1. Veuillez cocher votre mode de déplacement principal domicile-travail

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Voiture (seul) | <input type="checkbox"/> Moto, scooter    |
| <input type="checkbox"/> Covoiturage    | <input type="checkbox"/> Vélo             |
| <input type="checkbox"/> Train          | <input type="checkbox"/> Marche à pied    |
| <input type="checkbox"/> Bus, tram      | <input type="checkbox"/> Autres, précisez |
| <input type="checkbox"/> Cars           |   |

### 2. Indiquez vos horaires approximatifs de travail sur une semaine type

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Heures d'arrivée					
Heures de départ					

### 3. Selon vous, combien de temps faut-il pour vous rendre de votre domicile au travail (temps de trajet aller, pour tous les modes même si vous ne les utilisez pas)

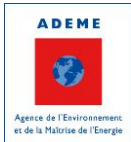
Mode de déplacements	Votre estimation de temps de trajet
Voiture (seul)	
Covoiturage	
Train	
Bus, tram	
Cars	
Moto, scooter	
Vélo	
Marche à pied	
Autres, précisez	

### 4. Si vous venez en voiture, éprouvez-vous des difficultés à stationner sur votre lieu de travail et quel est votre lieu de stationnement ?

- Oui  Non

Lieu de stationnement :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Parking de l'entreprise | <input type="checkbox"/> Parking public payant |
| <input type="checkbox"/> Voirie publique         |  |



**5. Si vous utilisez les transports en commun, êtes-vous abonné ?**

- Oui  Non

**Bénéficiez-vous de la prise en charge à 50% par votre employeur ?**

- Oui  Non

**6. Êtes-vous amenés à réaliser des déplacements professionnels dans la journée ?**

- Oui  Non

**7. Si oui, à quelle fréquence et comment vous déplacez-vous généralement lors de vos déplacements professionnels ?**

- Tous les jours  2 à 3 fois par mois  
 1 à 2 fois par semaine  Moins souvent

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Votre voiture personnelle             | <input type="checkbox"/> Moto, scooter        |
| <input type="checkbox"/> Un véhicule de service ou de fonction | <input type="checkbox"/> Votre vélo personnel |
| <input type="checkbox"/> Train                                 | <input type="checkbox"/> Un vélo de service   |
| <input type="checkbox"/> Bus, tram                             | <input type="checkbox"/> Marche à pied        |
| <input type="checkbox"/> Cars                                  | <input type="checkbox"/> Autres, précisez     |

**8. Où déjeunez-vous principalement durant la pause de midi et quel mode de transport utilisez-vous ?**

- Votre domicile  En dehors de votre entreprise  
 Sur le site de votre entreprise

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Voiture (seul) | <input type="checkbox"/> Moto, scooter    |
| <input type="checkbox"/> Covoiturage    | <input type="checkbox"/> Vélo             |
| <input type="checkbox"/> Train          | <input type="checkbox"/> Marche à pied    |
| <input type="checkbox"/> Bus, tram      | <input type="checkbox"/> Autres, précisez |
| <input type="checkbox"/> Cars           |   |

**9. Utilisez-vous un parking relais (parc de stationnement au niveau d'une gare SNCF ou d'une station de tram) au cours de votre trajet domicile – travail ?**

- Oui  Non

**10. Si non pourquoi**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Je ne connais pas leur existence                    | <input type="checkbox"/> Les parkings ne sont pas sécurisés |
| <input type="checkbox"/> Les tarifs proposés sont dissuasifs                 | <input type="checkbox"/> Je n'en ai pas l'utilité           |
| <input type="checkbox"/> Les places de stationnement ne sont pas suffisantes | <input type="checkbox"/> Il n'y en a pas sur mon parcours   |

## Vos attentes en matière de déplacements

### 11. La mise en place potentielle des mesures suivantes aurait-elle un impact sur votre utilisation de la marche dans vos trajets domicile-travail et/ou professionnels et midi ?

	Aucun impact	Impact relatif	Impact décisif
Des chemins piétonniers vers l'entreprise pratiques et sûrs (trottoir, éclairage,...)			
Des bons d'achat réservés aux piétons chez les commerçants de proximité			

### 12. La mise en place potentielle des mesures suivantes aurait-elle un impact sur votre utilisation du vélo dans vos trajets domicile-travail et/ou professionnels et midi

	Aucun impact	Impact relatif	Impact décisif
Un garage à vélos abrité, éclairé et sécurisé			
La mise à disposition de vélos de service			
Des pistes cyclables sur mon trajet, sécurisées et continues			
Des vestiaires (douche / casier) sur le lieu de travail			

### 13. La mise en place potentielle des mesures suivantes aurait-elle un impact sur votre utilisation des transports en commun dans vos trajets domicile-travail et/ou professionnels et midi

	Aucun impact	Impact relatif	Impact décisif
Des informations sur mon lieu de travail			
Des offres de service combinées (train+bus, bus+vélo,...)			
Une baisse du coût du transport			
Des transports en commun plus sécurisés			
Un arrêt plus proche de mon domicile / lieu de travail			
La mise à disposition de titres transports pour les déplacements professionnels			

### 14. La mise en place potentielle des mesures suivantes aurait-elle un impact sur votre pratique du covoiturage dans vos trajets domicile-travail et/ou professionnels et midi

	Aucun impact	Impact relatif	Impact décisif
Des places de stationnement réservées aux covoitureurs			
Un trajet assuré en cas de défaillance du covoitureur			
Une aide à la mise en relation avec des covoitureurs potentiels			
L'organisation du covoiturage domicile-travail			
L'organisation du covoiturage pour les trajets professionnels			

**15. La mise en place potentielle des mesures suivantes aurait-elle un impact sur vos habitudes de déplacements ?**

	Aucun impact	Impact relatif	Impact décisif
L'organisation du télétravail			
Une crèche pour les enfants à proximité de l'entreprise			
Des services plus proches de votre entreprise (commerces, banques,...)			

**Renseignements complémentaires**

**16. Dans quelle commune résidez-vous (code postal) :** \_\_\_\_\_

**17. Dans votre foyer, vous disposez :**

Nombre :	aucun	1	2	3	Plus de 3
Voiture					
Moto / Scooter					
Vélo					

**18. Vous êtes :**

Une femme

Un homme

Votre âge : \_\_\_\_\_

**19. A combien estimez-vous le budget automobile mensuel pour vos déplacements domicile-travail ? (1 seule réponse)**

Moins de 100 €

De 300 à 400 €

De 100 à 200 €

De 400 à 500 €

De 200 à 300 €

500 € ou plus

**Conclusion**

**20. Quelle est la principale amélioration que vous souhaiteriez voir apportée sur vos trajets domicile-travail ?**

.....

.....

.....

.....



**21. Et vos déplacements professionnels ?**

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

La Direction vous remercie d’avoir répondu à ce questionnaire, déposez le à .... Avant le ...

Les résultats de cette enquête ainsi que les décisions prises en conséquence vous seront communiqués dans un délai de ... mois.

## Outil 5 : Questionnaire à destination des visiteurs

### Votre trajet pour venir ici :

**1. A quelle fréquence venez-vous ici ?**

- Au moins 1 fois par semaine  
 Au moins 1 fois par mois  
 Moins souvent

**2. Comment êtes-vous venu ici ?**

- Voiture (seul)  
 Covoiturage  
 Train  
 Bus, tram  
 Cars  
 Moto, scooter  
 Vélo  
 Marche à pied  
 Autres, précisez

**3. Quel a été votre point de départ pour votre trajet ?**

Commune : ..... Code postal : .....

**4. Quel est le motif de votre venue ici ?**

- Motif professionnel  
 Motif personnel

**5. Selon vous, combien de temps faut-il pour réaliser ce trajet (temps de trajet aller, pour tous les modes même si vous ne les avez pas utilisés)**

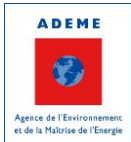
Mode de déplacements	Votre estimation de temps de trajet
Voiture (seul)	
Covoiturage	
Train	
Bus, tram	
Cars	
Moto, scooter	
Vélo	
Marche à pied	
Autres, précisez	

**6. Si vous avez utilisé une voiture, avez-vous eu des difficultés à vous stationner à votre arrivée sur le site ?**

- Oui  
 Non

Lieu de stationnement :

- Parking du site  
 Voirie publique  
 Parking public payant



## Votre trajet jusqu'ici, demain

7. Si vous êtes venus en voiture, seriez-vous prêt à venir ici avec un autre moyen de transport ?

- Oui  Non

8. Si oui, quel moyen pourriez-vous utiliser ?

- Covoiturage  Cars  Marche à pied  
 Train  Moto, scooter  Autres, précisez  
 Bus, tram  Vélo

9. Si non, qu'est-ce qui vous encouragerait à venir par un autre moyen de transport

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

10. Qu'est-ce qui vous permettrait d'éviter ou de limiter vos trajets jusqu'ici ?

	Aucun impact	Impact relatif	Impact décisif
Obtenir mes renseignements par internet, mails, courriers, téléphone,...			
Autres, précisez			

## Renseignements complémentaires

1. Vous êtes :

- Une femme  Un homme

Votre âge : \_\_\_\_\_

## Conclusion

2. Quelle est la principale amélioration que vous souhaiteriez voir apportée sur votre trajet pour venir ici ?

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

La Direction vous remercie d'avoir répondu à ce questionnaire, déposez le à l'accueil, avant de quitter le site.

# Outil 6 : Votre plan d'actions

## Descriptif de l'outil :

**Objectif(s) :** Définir les actions à mettre en œuvre et les suivre

**Utilisateur(s) :** chargés de mission Plan de Mobilité

**Étape(s) d'utilisation :**

- Plan d'actions

La fiche exemple vous propose des idées d'actions à mettre en œuvre dans chacune des catégories d'actions. Il est vivement conseillé de planifier au moins une action par catégorie par an.

Actions	Responsable	Partenaires internes ou externes	Moyens nécessaires à la mise en place (humains et financiers)	Délai de réalisation	Etat d'avancement (à valider / validé / en cours / terminé / bloqué / annulé)
<b>Définition du projet et du plan d'actions</b>					
<b>Organisation du travail et déplacements professionnels</b>					



<b>Actions multimodales et transversales</b>					
<b>Modes actifs ou doux (vélo, marche, ...)</b>					
<b>Transports en commun</b>					
<b>Covoiturage</b>					



# Outil 7 : BILAN Plan de Mobilité

## Descriptif de l'outil :

**Objectif(s) :** Dossier à transmettre à la collectivité compétente  
**Utilisateur(s) :** chargés de mission Plan de Mobilité  
**Étape(s) d'utilisation :** - Transmettre votre dossier

## 1. Présentation

Entreprise / administration :		
Adresse du site :		
Activité :		
Interlocuteur :		
Nom	Prénom	Fonction
Courriel		Téléphone

Date de lancement de votre plan de mobilité : .....

## 2. Usagers ciblés par votre plan de mobilité

Salariés

Nombre de salariés sur le site :

Visiteurs

Estimation du nombre de visiteurs : (nombre par période, ex : 300 par mois)

## 3. Analyse de l'enquête salariés

- Pourcentage de salariés utilisant la voiture (seul) : .....
- Pourcentage de salariés pratiquant le covoiturage : .....
- Pourcentage de salariés utilisant les transports en commun : .....
- Pourcentage des salariés utilisant le vélo : .....
- Pourcentage des salariés utilisant la marche : .....

#### 4. Analyse de l'enquête visiteurs

- Pourcentage de visiteurs utilisant la voiture (seul) : .....
- Pourcentage de visiteurs pratiquant le covoiturage : .....
- Pourcentage de visiteurs utilisant les transports en commun : .....
- Pourcentage des visiteurs utilisant le vélo : .....
- Pourcentage des visiteurs utilisant la marche : .....

#### 5. Plan d'actions

Thème	Description des actions	Etat (réalisé / en cours / prévu)
Définition du projet et du plan d'actions		
Organisation du travail et déplacements professionnels		
Actions multimodales et transversales		
Modes actifs		
Transports en commun		
Covoiturage		



## **6. Evaluation du plan de mobilités**

Date prévue d'évaluation et de mise à jour du plan de mobilités : .....

## **7. Commentaires de la direction**