

## QUESTIONNAIRE D'INSCRIPTION

### **Consignes :**

Le questionnaire doit être rempli par les stagiaires avant le stage (hors présence des animateurs assurant ainsi l'anonymat des réponses). L'administration doit préciser que les réponses doivent permettre aux animateurs d'adapter le contenu de la formation pour l'ensemble du groupe au regard de l'objectif du stage. L'administration peut aider les stagiaires à remplir ce questionnaire si des difficultés se manifestent.

1. Age :  de 18 à 24 ans     de 25 à 64 ans     65 ans et plus

2. Sexe :  Homme     Femme

### 3. Situation professionnelle :

- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Agriculteurs exploitants                          | <input type="checkbox"/> Employés  |
| <input type="checkbox"/> Artisans  | <input type="checkbox"/> Ouvriers  |
| <input type="checkbox"/> Commerçants et chefs d'entreprise                 | <input type="checkbox"/> Retraités |
| <input type="checkbox"/> Cadres et professions intellectuelles supérieures | <input type="checkbox"/> Autres    |
| <input type="checkbox"/> Professions Intermédiaires                        |                                    |

### 4. Situation familiale :

- Célibataire     Marié(e)     En couple     Séparé(e) / divorcé(e)

5. Situation parentale :     avec enfant     sans enfant

### 6. Quel est votre véhicule habituel ?

- Motocyclette     Voiture de tourisme     Camionnette  
 Poids lourd et/ou transports en commun

7. Êtes-vous en période probatoire ?     OUI     NON

8. Expérience de conduite :     3 ans et moins     3 ans et plus

9. Kilométrage annuel moyen :     15 000 et moins     16 000 et plus

10. Votre véhicule est-il un outil de travail     OUI     NON

11. Type de l'infraction : .....

### 12. Lors de l'infraction, vous étiez sur un trajet :

- Connu     Inconnu

### 13. L'infraction a eu lieu :

- En agglomération     Hors agglomération     Sur autoroute

### 14. Sur la route, quelle est la règle que vous respectez le moins ?

- Alcool     Casque     Ceinture     Vitesse  
 Autre, précisez :

15. Avez-vous déjà eu un accident     OUI     NON

16. Pour vous, la conduite est-elle un plaisir ?     OUI     NON

17. Pour vous, qu'est-ce qui est le plus dangereux dans la conduite ?

18. Qu'attendez-vous de ce stage ?