

# ONE 2011 Media Marché

## 1- VOUS ET LES MEDIAS

### VOS HABITUDES D'ECOUTE DE LA RADIO

(Question obligatoire)

M1. Avez-vous l'habitude, en semaine, du lundi au vendredi, vous personnellement, d'écouter la radio quelle que soit la station, que ce soit chez vous, en voiture ou ailleurs ?

(Une seule réponse possible par ligne)

|                 | En semaine du<br>lundi au vendredi | tous les<br>jours        | presque<br>tous les<br>jours | 1 à 2 fois<br>par semaine | moins<br>souvent         | jamais                   |
|-----------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Le Matin        | Entre 5h et 6h                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                 | Entre 6h et 9h                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                 | Entre 9h et 12h                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L'après<br>midi | entre 12h et 14h                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                 | entre 14h et 16h                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                 | entre 16h et 18h                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Le Soir         | entre 18h et 20h                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                 | entre 20h et 24h                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                 | entre 24h et 5h                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(Question obligatoire)

M2. D'habitude, en semaine, du lundi au vendredi, à quelle fréquence écoutez-vous les stations de radios suivantes que ce soit chez vous, en voiture ou ailleurs ?

(Une seule réponse possible par ligne)

| En semaine<br>du lundi au<br>vendredi | tous les jours           | presque tous<br>les jours | 1 à 2 fois par<br>semaine | moins souvent            | jamais                   |
|---------------------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Radio                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Présentation aléatoire des radios

(LISTE IDENTIQUE AEPM ET PREMIUM) :

Mettre les logos de Premium

Virgin Radio , Skyrock, RTL2, RTL, RMC, Rire et Chansons, RFM, Radio Classique, NRJ, Nostalgie, MFM, Le Mouv', Fun Radio, France Musique, France Inter, France Info, France Culture, France Bleu, Europe 1, Chérie FM, RFI, BFM Business, Autres stations

## VOS HABITUDES D'ECOUTE DE LA TELEVISION

(Question obligatoire)

**M3. Avez-vous l'habitude, en semaine, du lundi au vendredi, personnellement, de regarder la télévision, que ce soit chez vous ou ailleurs ?**

(Une seule réponse possible par ligne)

|                         | En semaine du<br>lundi au vendredi | tous les<br>jours        | presque<br>tous les<br>jours | 1 à 2 fois<br>par<br>semaine | moins<br>souvent         | jamais                   |
|-------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Le matin</b>         | Avant 9h                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                         | Entre 9h et 12h                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                         | Entre 12h et<br>13h30              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>L'après<br/>midi</b> | Entre 13h30 et<br>18h              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                         | Entre 18h et 19h                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                         | Entre 19h et 20h                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Le soir</b>          | Entre 20h et 21h                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                         | Entre 21h et<br>22h30              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                         | Après 22h30                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(Question obligatoire)

**M4. Avez-vous l'habitude, Le samedi, vous personnellement, de regarder la télévision, que ce soit chez vous ou ailleurs ?**

(Une seule réponse possible par ligne)

|                         | Le samedi             | tous les<br>samedis      | presque<br>tous les<br>samedis | 1 à 2<br>samedis<br>par mois | moins<br>souvent         | jamais                   |
|-------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Le matin</b>         | Avant 9h              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                         | Entre 9h et 12h       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>L'après<br/>midi</b> | Entre 12h et<br>13h30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                         | Entre 13h30 et<br>18h | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Le soir</b>          | Entre 18h et 19h      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                         | Entre 19h et 20h      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                         | Entre 20h et 21h      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                         | Entre 21h et<br>22h30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                         | Après 22h30           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(Question obligatoire)

M4bis. Avez-vous l'habitude, Le dimanche, vous personnellement, de regarder la télévision, que ce soit chez vous ou ailleurs ?

(Une seule réponse possible par ligne)

|              | Le dimanche        | tous les dimanches       | presque tous les dimanches | 1 à 2 dimanches par mois | moins souvent            | jamais                   |
|--------------|--------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Le matin     | Avant 9h           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|              | Entre 9h et 12h    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L'après midi | Entre 12h et 13h30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|              | Entre 13h30 et 18h | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Le soir      | Entre 18h et 19h   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|              | Entre 19h et 20h   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|              | Entre 20h et 21h   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|              | Entre 21h et 22h30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|              | Après 22h30        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## VOS DEPLACEMENTS

(Question obligatoire)

M5. Au cours de la journée d'hier (*Afficher jour*), combien de temps avez-vous passé hors de votre domicile?

Pensez à toutes les activités que vous avez pu avoir en dehors de chez vous, que ce soit pour des raisons de travail, d'études, de loisirs, de déplacements, d'achats ou pour toute autre raison.

Une journée=du lever au coucher

Si vous étiez absent la veille, inscrivez 24 h et 00 mn

/\_\_\_/\_\_\_/ heures /\_\_\_/\_\_\_/ minutes

## LES PETITES ANNONCES

(Question obligatoire)

**M6. Quel(s) média(s) utilisez-vous pour consulter les petites annonces... ?**

(Plusieurs réponses possibles par colonne)

|   | Emploi                   | Immobilier               | Automobile               | Autres                   |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Journaux quotidiens nationaux (le Figaro, Libération, L'Equipe,...)                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Journaux quotidiens régionaux   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Journaux quotidiens gratuits d'information (20 Minutes, Métro,...)                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Journaux hebdomadaires régionaux  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Magazines   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Journaux gratuits d'annonces (Top'Annonces, Paru Vendu,...)                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Internet  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Vous ne consultez jamais les petites annonces de cette catégorie (item exclusif)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 2- VOS DEPLACEMENTS / VACANCES

(Question obligatoire)

**D1. En dehors de vos trajets quotidiens domicile-travail, au cours des 12 derniers mois, combien d'aller-retour en train grandes lignes et avion avez-vous effectués à titre personnel ou professionnel?**

|                      | Train  |  | Avion  |  |
|----------------------|--|--|--|--|
|                      | Personnel  | Professionnel<br>(afficher si actif)                           | Personnel  | Professionnel<br>(afficher si actif)                           |
| Indiquez le nombre : | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

(Question obligatoire)

**D2. Lorsque vous voyagez en train grandes lignes ou avion quelle classe choisissez-vous le plus souvent à titre personnel / professionnel?**

(Une seule réponse possible par colonne)

|  | Train                    |                                      | Avion                    |                                      |
|--|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
|  | Personnel                | Professionnel<br>(afficher si actif) | Personnel                | Professionnel<br>(afficher si actif) |
| 2nde classe/classe éco                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>             |
| 1ère classe/classe<br>affaire/business | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>             |

(Question obligatoire)

**D3. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous loué une voiture en France ou à l'étranger à titre personnel ou professionnel? Si oui, indiquez le nombre de fois :**

Oui, à titre personnel

Oui, à titre professionnel (afficher si actif)

Non

☐

(Question obligatoire)

**D4. Combien de fois êtes-vous parti(e) en vacances (au moins 4 nuits hors de votre domicile) au cours des 12 derniers mois?**

En France ..... /\_\_\_/\_\_\_/fois

A l'étranger . /\_\_\_/\_\_\_/fois

Aucun

☐

**D5. Décrivez ci dessous chacun de vos séjours d'une durée d'au moins 4 nuits réalisés au cours des 12 derniers mois**

| (Cochez les cases et inscrivez vos réponses)   | 1 <sup>er</sup> séjour   | 2 <sup>ème</sup> séjour  | 3 <sup>ème</sup> séjour  | 4 <sup>ème</sup> séjour  |
|--|--|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Vous êtes parti(e) ... ?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>En France (y compris Dom-Tom)</li> <li>A l'étranger</li> </ul> </li> </ul>   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   |
| <p>(Si parti(e) en France)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Dans quel département principalement ?</b></li> </ul>   |  |  |  |  |
| <p>N° du département</p>   |  |  |  |  |
| <p>(Si parti(e) à l'étranger)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Dans quelle zone géographique principalement ?</b></li> </ul>  |  |  |  |  |
| <p>Nom de la zone</p>  |  |  |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Durée du séjour</b></li> </ul>   | / __/__/ jours   | / __/__/ jours   | / __/__/ jours   | / __/__/ jours   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Type de vacances (plusieurs réponses possibles)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A la montagne (sports d'hiver)</li> <li>- A la montagne (hors sports d'hiver)</li> <li>- A la campagne</li> <li>- A la mer</li> <li>- En croisière</li> <li>- Station thermale, cure, thalasso</li> <li>- Ville</li> <li>- Autres vacances</li> </ul> </li> </ul> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Comment étiez-vous principalement hébergé(e) ? (une seule réponse)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hôtel ou club</li> <li>- Location</li> <li>- Résidence secondaire</li> <li>- Famille, amis</li> <li>- Camping</li> <li>- Gîte, auberge de jeunesse</li> </ul> </li> </ul>  | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             |

**(Question obligatoire)**

**D6. Depuis 1 an, combien de week-ends ou de courts séjours (1 à 3 nuits) avez-vous passés en dehors de votre domicile principal ?**  
**(Inscrivez 0 si aucun week-end)**

En France, à moins de 100 km de votre résidence principale : /\_\_\_/\_\_\_/ week-end(s) ou court(s) séjour(s)

En France, à plus de 100 km de votre résidence principale : /\_\_\_/\_\_\_/ week-end(s) ou court(s) séjour(s)

A l'étranger : /\_\_\_/\_\_\_/ week-end(s) ou court(s) séjour(s)

**3- AUTOMOBILE – 2 ROUES**

**(Question obligatoire)**

**V1. De combien de voitures dispose-t-on dans votre foyer ?** [ ][ ]

*(Si 1 voiture en V1)*

**(Question obligatoire)**

**V1bis. Décrivez cette voiture :**

| Votre voiture   |  |
|---|--|
| Marque  |  |
| Modèle  |  |
| Cette voiture a-t-elle été achetée neuve ou d'occasion ?      | Neuve <input type="checkbox"/> Occasion <input type="checkbox"/> |
| Auprès de quelle compagnie d'assurance est-elle assurée ... ? |  |

*(Si plus d'une voiture en V1)*

**(Question obligatoire)**

**V1ter. Décrivez ces voitures : de la plus récente à la plus ancienne (en année de construction) :**

*Prog : Afficher le nb de colonnes correspondant au nombre de voitures total déclaré en V1 – 3 max*

|   | 1 <sup>ère</sup> voiture   | 2 <sup>ème</sup> voiture   | 3 <sup>ème</sup> voiture   |
|---|--|--|--|
| Marque  |  |  |  |
| Modèle  |  |  |  |
| Cette voiture a-t-elle été achetée neuve ou d'occasion ?      | Neuve <input type="checkbox"/> Occasion <input type="checkbox"/> | Neuve <input type="checkbox"/> Occasion <input type="checkbox"/> | Neuve <input type="checkbox"/> Occasion <input type="checkbox"/> |
| Auprès de quelle compagnie d'assurance est-elle assurée ... ? |  |  |  |

(Question obligatoire)

V3. Possède-t-on dans votre foyer un scooter ou une moto ? Et avez-vous l'intention d'acheter ou de racheter un scooter ou une moto dans les 12 prochains mois ?

(Une réponse par ligne)

|  | Scooter ou moto de<br>125 cm3 ou moins |                              | Scooter ou moto de<br>plus de 125 cm3 |                              |
|--|--|------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|
| Possession                                   | Oui <input type="checkbox"/>           | Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/>          | Non <input type="checkbox"/> |
| Intention d'achat dans les 12 prochains mois | Oui <input type="checkbox"/>           | Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/>          | Non <input type="checkbox"/> |

#### 4- ACTIVITES DE LOISIRS, CENTRES D'INTERETS CULTURELS OU SPORTIFS

(Question obligatoire)

L1. D'une manière générale êtes-vous très, assez, peu ou pas du tout intéressé par les centres d'intérêt suivants?

(Une réponse par ligne)

| CENTRES D'INTERET                          | Très<br>intéressé        | Assez<br>intéressé       | Peu<br>intéressé         | Pas du<br>tout<br>intéressé |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| La musique                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Le sport                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Les voyages                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| La politique                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Les sciences                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Les spectacles                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| La décoration                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Le bricolage                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| Le jardinage                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| La gastronomie                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| L'automobile, la moto                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| L'histoire                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| La santé                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| L'informatique, les nouvelles technologies | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| L'économie                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| La communication et les medias             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |
| La mode (vêtements, accessoires....)       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |



(Question obligatoire)

**L2. D'une manière générale êtes-vous très, assez, peu ou pas du tout intéressé par les activités suivantes ?**

(Une réponse par ligne)

| ACTIVITES   | Très intéressé           | Assez intéressé          | Peu intéressé            | Pas du tout intéressé    |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Aller au cinéma   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller à un concert de musique classique, à un ballet, à l'opéra           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller à un spectacle de variétés, jazz, rock                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller au théâtre, café théâtre  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Faire du shopping, aller dans les magasins                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller dans des bars, cafés, pubs  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller dans un "Fast Food" : restauration rapide                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller au restaurant (à titre privé)                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller au bowling, billard   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller en discothèque, boîte de nuit                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller dans des foires exposition et des salons grand public               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller dans des salons professionnels                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller au musée, expositions   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller visiter des monuments, châteaux, sites touristiques                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller dans des brocantes, des salons d'antiquaires                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller dans un parc d'attraction, des centres de loisirs, zoo              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller à des manifestations sportives payantes                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller dans des casinos, salles de jeux                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller dans une salle de gym ou de remise en forme                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller dans un centre de soin (institut de beauté, centre d'amincissement) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller dans des magasins spécialisés beauté (parfumeries, parapharmacies)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aller à la chasse, à la pêche   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Faire de la photographie, de la vidéo                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jouer aux jeux de la Française des Jeux                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Effectuer des paris en ligne par Internet                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(Question obligatoire)

**L3. Pratiquez vous régulièrement, occasionnellement ou jamais l'un des sports suivants?**

(Une réponse par ligne)

| SPORTS                                 | Régulièrement            | Occasionnellement        | Jamais                   |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Football                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autres sports collectifs               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cyclisme                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Natation                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Randonnées                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Danse                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ski                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Footing                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Golf                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tennis, Squash                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Voile                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fitness, musculation                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sports équestres (équitation, polo...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(Question obligatoire)

**L4. Dans votre foyer y-a-t-il au moins un animal domestique ?**

(Une seule réponse possible)

Oui ☐

Non ☐

(Si oui à la question précédente) (Question obligatoire)

**L5. S'agit-il de... ?**

(Plusieurs réponses possibles)

... Chien(s) ☐

... Chat(s) ☐

... Autres ☐

## 5- VOS ACHATS

(Question obligatoire)

**C1. Personnellement, à quelle fréquence faites-vous des courses dans un supermarché ou un hypermarché ?**

(Une seule réponse possible par colonne)

|                            | A. Dans un<br>supermarché<br>(moins de<br>15 caisses) | B. Dans un<br>hypermarché<br>(15 caisses<br>ou plus) |
|----------------------------|---|--|
| Plusieurs fois par semaine | <input type="checkbox"/>                              | <input type="checkbox"/>                             |
| Une fois par semaine       | <input type="checkbox"/>                              | <input type="checkbox"/>                             |
| 2 à 3 fois par mois        | <input type="checkbox"/>                              | <input type="checkbox"/>                             |
| Une fois par mois          | <input type="checkbox"/>                              | <input type="checkbox"/>                             |
| Moins souvent              | <input type="checkbox"/>                              | <input type="checkbox"/>                             |
| Jamais                     | <input type="checkbox"/>                              | <input type="checkbox"/>                             |

(Question obligatoire)

**C2. En moyenne, quelle somme dépensez-vous à chaque fois que vous faites vos courses?**

(Une seule réponse possible par colonne)

|   | A. Dans un<br>supermarché<br>(moins de<br>15 caisses) | B. Dans un<br>hypermarché<br>(15 caisses<br>ou plus) |
|---|---|--|
| Moins de 15 € (moins de 100 F env.)       | <input type="checkbox"/>                              | <input type="checkbox"/>                             |
| 15 à moins de 30 € (100 à 200 F env.)     | <input type="checkbox"/>                              | <input type="checkbox"/>                             |
| 30 à moins de 50 € (200 à 350 F env.)     | <input type="checkbox"/>                              | <input type="checkbox"/>                             |
| 50 à moins de 100 € (350 à 650 F env.)    | <input type="checkbox"/>                              | <input type="checkbox"/>                             |
| 100 à moins de 150 € (650 à 1000 F env.)  | <input type="checkbox"/>                              | <input type="checkbox"/>                             |
| 150 à moins de 300 € (1000 à 2000 F env.) | <input type="checkbox"/>                              | <input type="checkbox"/>                             |
| 300 € et plus (2000 F et plus env.) ..    | <input type="checkbox"/>                              | <input type="checkbox"/>                             |
| <i>Vous ne savez pas</i>                  | <input type="checkbox"/>                              | <input type="checkbox"/>                             |
| <i>Refus de répondre</i>                  | <input type="checkbox"/>                              | <input type="checkbox"/>                             |

(Question obligatoire)

**C3. Voici une liste d'hypermarchés et supermarchés : indiquez celui que vous fréquentez le plus souvent et ceux que vous fréquentez occasionnellement**

(Une seule réponse par ligne)

|                             | Le plus souvent<br>(1 seule rép.) | Occasionnellement<br>(Plusieurs rép. Possibles) |                            | Le plus souvent<br>(1 seule rép.) | Occasionnellement<br>(Plusieurs rép. Possibles) |
|-----------------------------|-----------------------------------|---|----------------------------|-----------------------------------|---|
| Aldi                        | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        | Le Mutant                  | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| Atac                        | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        | Leader Price               | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| Auchan                      | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        | Leclerc                    | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| Carrefour                   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        | Lidl                       | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| Casino, Géant Casino        | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        | Match                      | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| CDM / Netto                 | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        | Maximarché                 | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| Cedico / Cedimarché         | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        | Norma                      | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| Champion / Provincia / Stoc | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        | Penny                      | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| Coccinelle                  | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        | Proxy                      | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| Comod                       | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        | Rond Point                 | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| Coop, Maxi Coop             | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        | Shopi                      | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| Cora                        | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        | Simply                     | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| Ecomarché                   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        | Spar                       | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| E.D. l'Epicier              | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        | Super U, Hyper Y, Marché U | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| Franprix / G20 / Super 20   | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        | Utile                      | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| Grand Frais                 | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        | Autres magasins            | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| Intermarché                 | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        | Aucun                      | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |

(Question obligatoire)

(3 réponses max)

**C4. Quels sont pour vous les 3 critères les plus importants dans le choix d'une grande surface ? (3 réponses possibles)**

|   |                          |  |                          |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| La proximité du magasin                   | <input type="checkbox"/> | La propreté des locaux                     | <input type="checkbox"/> |
| La qualité des produits                   | <input type="checkbox"/> | L'ambiance, la décoration du magasin       | <input type="checkbox"/> |
| Les prix                                  | <input type="checkbox"/> | Le repérage des rayons, des prix           | <input type="checkbox"/> |
| Le choix des produits, des marques        | <input type="checkbox"/> | L'accueil, les conseils du personnel       | <input type="checkbox"/> |
| Les horaires d'ouverture (soir, dimanche) | <input type="checkbox"/> | Les promotions (sur produit ou sur ticket) | <input type="checkbox"/> |
| L'attente en caisses                      | <input type="checkbox"/> | Autres critères                            | <input type="checkbox"/> |
| Les facilités de stationnement            | <input type="checkbox"/> | Vous ne savez pas                          | <input type="checkbox"/> |

(Question obligatoire)

**C5. Vous arrive-t-il d'utiliser des tickets ou bons de réduction à la caisse ?**

Régulièrement ☐ Occasionnellement ☐ Jamais ☐

(Question obligatoire)

**C6. Voici une liste de grands magasins : indiquez celui que vous fréquentez le plus souvent et ceux que vous fréquentez occasionnellement :**

(Une seule réponse par ligne)

|                                       | Le plus souvent<br>(1 seule rép.) | Occasionnellement<br>(Plusieurs rép. Possibles) |
|---------------------------------------|-----------------------------------|---|
| B.H.V.                                | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| Bon Marché                            | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| Galeries Lafayette/Nouvelles Galeries | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| Printemps                             | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| Monoprix / Prisunic / Super M         | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |
| Aucun de ces magasins                 | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                        |

(Question obligatoire)

C7. Vous servez-vous d'une ou plusieurs cartes de magasins (grandes surfaces, grands magasins) ?

- Oui ☐  
Non ☐  
Vous ne savez pas ☐

(Question obligatoire)

C8. Est-ce pour... ?

(Plusieurs réponses possibles)

- ... Régler vos achats (au comptant, à crédit) ☐  
... Bénéficier de files prioritaires ☐  
... Autres ☐

(Question obligatoire)

C9. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous effectué des achats à distance ?

(Plusieurs réponses possibles)

- Oui, par Internet ☐  
Oui, par courrier ☐  
Oui, par téléphone ☐  
Oui, par télé-achat ☐  
Non, aucun achat à distance par ces moyens ☐  
Vous ne savez pas ☐

(Question obligatoire)

C10. Pour chacune des catégories de produits suivantes, indiquez à quel moment de l'année vous faites, le plus souvent, vos achats ?

(Une seule réponse possible par ligne)

|  | Uniquement pendant les soldes | Pendant les soldes et pendant les autres périodes de l'année | Jamais pendant les soldes | Je n'achète jamais ce genre de produit |
|--|-------------------------------|--|---------------------------|--|
| Vêtements, chaussures                                    | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>               |
| Meubles \ Décoration (bibelots, luminaires, cadres, ...) | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>               |
| Lingerie de maison                                       | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>               |
| Bricolage  | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>               |
| Jardinage  | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>               |
| Electroménager   | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>               |
| Hi-fi, video   | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>               |
| Multimédias  | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>               |

**C11. Quels sont les grands magasins spécialisés dans lesquels vous avez effectué des achats au cours des 12 derniers mois ?**

*(Plusieurs réponses possibles)*

| EQUIPEMENTS (Hi-Fi, Electroménager, TV)            | NATURE - JARDINAGE   | OPTIQUE                                       | VETEMENTS           |
|--|--|---|---------------------|
| Boulangier <input type="checkbox"/>                | Clause <input type="checkbox"/>                                | Atol <input type="checkbox"/>                 | Aubert              |
| But <input type="checkbox"/>                       | Gamm Vert <input type="checkbox"/>                             | Générale d'Optique <input type="checkbox"/>   | Autour de Bébé      |
| Connexion <input type="checkbox"/>                 | Jardiland <input type="checkbox"/>                             | Grand Optical <input type="checkbox"/>        | Babou               |
| Darty <input type="checkbox"/>                     | Point Vert <input type="checkbox"/>                            | Krys <input type="checkbox"/>                 | BB Neuf             |
| Fnac <input type="checkbox"/>                      | Trèfle Vert <input type="checkbox"/>                           | Lissac <input type="checkbox"/>               | Bébé Cash           |
| Foir'Fouille <input type="checkbox"/>              | Truffaut <input type="checkbox"/>                              | Optical Center <input type="checkbox"/>       | Burton              |
| Gitem <input type="checkbox"/>                     | Vilmorin <input type="checkbox"/>                              | Optic 2000 <input type="checkbox"/>           | C & A               |
| Gifi <input type="checkbox"/>                      | Vivre le jardin <input type="checkbox"/>                       | Autres <input type="checkbox"/>               | Cache - Cache       |
| Hypermédia / Planet <input type="checkbox"/>       | Autres <input type="checkbox"/>                                | Aucun <input type="checkbox"/>                | Camaïeu             |
| Saturn <input type="checkbox"/>                    | Aucun <input type="checkbox"/>                                 | <b>ACCESSOIRES</b>                            | Cap Mode            |
| NO2 <input type="checkbox"/>                       | <b>MEUBLES</b>   | <b>AUTOMOBILE</b>                             | Celio               |
| Surcouf <input type="checkbox"/>                   | Alinéa <input type="checkbox"/>                                | Ad Pro <input type="checkbox"/>               | Devianne            |
| Virgin / Extrapole <input type="checkbox"/>        | Atlas <input type="checkbox"/>                                 | Euromaster <input type="checkbox"/>           | Devred              |
| Autres <input type="checkbox"/>                    | Casa <input type="checkbox"/>                                  | Feu Vert <input type="checkbox"/>             | Du Pareil au Même   |
| Aucun <input type="checkbox"/>                     | Conforama <input type="checkbox"/>                             | Midas <input type="checkbox"/>                | Etam                |
| <b>BRICOLAGE</b>                                   | Cuir Center <input type="checkbox"/>                           | Norauto <input type="checkbox"/>              | Eurodif / Bouchara  |
| Bauhaus <input type="checkbox"/>                   | Crozatier <input type="checkbox"/>                             | Point S <input type="checkbox"/>              | Gap                 |
| Big mat / Gedimat <input type="checkbox"/>         | Fly <input type="checkbox"/>                                   | Speedy <input type="checkbox"/>               | Gemo                |
| B3 Bricolage <input type="checkbox"/>              | Géant du Meuble <input type="checkbox"/>                       | Autres <input type="checkbox"/>               | Halle aux Vêtements |
| Brico Dépôt <input type="checkbox"/>               | Habitat <input type="checkbox"/>                               | Aucun <input type="checkbox"/>                | H & M               |
| Bricoman <input type="checkbox"/>                  | IKEA <input type="checkbox"/>                                  | <b>SPORT</b>                                  | Kiabi               |
| Bricomarché <input type="checkbox"/>               | Interiors <input type="checkbox"/>                             | Courir <input type="checkbox"/>               | Jacadi              |
| Bricorama <input type="checkbox"/>                 | Maison Coloniale <input type="checkbox"/>                      | Décathlon <input type="checkbox"/>            | Mango               |
| Bricosphère <input type="checkbox"/>               | Maisons du Monde <input type="checkbox"/>                      | Go Sport <input type="checkbox"/>             | Marca               |
| Castorama <input type="checkbox"/>                 | Mobilier de France <input type="checkbox"/>                    | Intersport <input type="checkbox"/>           | Naf Naf             |
| Catena <input type="checkbox"/>                    | Monsieur Meuble <input type="checkbox"/>                       | Sport 2000 <input type="checkbox"/>           | Petit Bateau        |
| Lapeyre <input type="checkbox"/>                   | Nature & Découvertes <input type="checkbox"/>                  | Supersport <input type="checkbox"/>           | Pimkie              |
| Leroy Merlin <input type="checkbox"/>              | Pier Import <input type="checkbox"/>                           | Techniciens du sport <input type="checkbox"/> | Promod              |
| Monsieur Bricolage <input type="checkbox"/>        | Roche Bobois <input type="checkbox"/>                          | Véloland <input type="checkbox"/>             | Tati                |
| Obi <input type="checkbox"/>                       | Saint Maclou <input type="checkbox"/>                          | Vieux Campeur <input type="checkbox"/>        | Vêtimarché          |
| Point P <input type="checkbox"/>                   | Tousalon <input type="checkbox"/>                              | Autres <input type="checkbox"/>               | Zara                |
| Samse – La Boîte à Outils <input type="checkbox"/> | Magasins fin de série, dépot de bilan <input type="checkbox"/> | Aucun <input type="checkbox"/>                | Autres              |
| Weldom / Domaxel <input type="checkbox"/>          | Autres <input type="checkbox"/>                                |   | Aucun               |
| Autres <input type="checkbox"/>                    | Aucun <input type="checkbox"/>                                 |   |                     |
| Aucun <input type="checkbox"/>                     |  |   |                     |

## 6- VOTRE FOYER : EQUIPEMENT

(Question obligatoire)

**E1. A. Dans votre foyer, possède-t-on les équipements suivants ?**

**B. Votre foyer a-t-il l'intention d'acheter ou de racheter les équipements suivants dans les 12 prochains mois ?**

| (Plusieurs réponses possibles)              | A. Possession            | B. Achat prévu au cours des 12 prochains mois |
|---|--------------------------|---|
| <b>DANS VOTRE FOYER</b>                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| <b>Téléviseurs</b>                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| Télévision 16/9 <sup>ème</sup>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| Système home cinéma                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| Téléviseur extra plat (plasma, LCD...)      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| <b>Abonnements TV payants</b>               |                          |   |
| Abonnement à Canal +                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| Abonnement au câble                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| Abonnement à CanalSat                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| Abonnement à des chaînes payantes de la     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| <b>TNT</b>                                  |                          |   |
| Abonnement aux chaînes payantes de votre    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| fournisseur d'accès à Internet en plus de   |                          |   |
| votre bouquet TV de base                    |                          |   |
| <b>AUCUN DE CES EQUIPEMENTS</b>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| <b>Equipeement audiovisuel</b>              |                          |   |
| Lecteur de DVD (de salon ou avec un         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| micro-ordinateur)                           |                          |   |
| Lecteur - enregistreur de DVD (avec disque  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| dur)  |                          |   |
| Lecteur Blu-Ray                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| Appareil photo numérique                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| Caméscope numérique                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| Console de jeux vidéo                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| Cadre photo numérique                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| Vidéoprojecteur                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| <b>AUCUN DE CES EQUIPEMENTS</b>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| <b>Micro-informatique</b>                   |                          |   |
| Micro-ordinateur fixe                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| Micro-ordinateur portable                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| Mini PC / Netbook                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| Graveur de CD / DVD                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| Imprimante                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| Scanner                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| Webcam                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| Clé 3G                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| Tablette Tactile de type iPad (avec ou sans | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| abonnement chez un opérateur téléphonique)  |                          |   |
| <b>Autre équipement</b>                     |                          |   |
| Système GPS                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |
| <b>AUCUN DE CES EQUIPEMENTS</b>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      |

(Question obligatoire)

E2. A .Possédez-vous les équipements suivants, à titre personnel ou professionnel ?

B. Avez-vous l'intention d'acheter ou de racheter les équipements suivants dans les 12 prochains mois ?

| (Plusieurs réponses possibles)  | Possession               | Achat prévu au cours des 12 prochains mois |
|---|--------------------------|--|
| <b>A TITRE PERSONNEL</b>  |                          |  |
| Lecteur MP3 / MP4 / iPod  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   |
| Clé USB   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   |
| Lecteur Multimédia (ex : Archos)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   |
|   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   |
| <b>A TITRE PERSONNEL OU PROFESSIONNEL</b>   |                          |  |
| Téléphone mobile standard   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   |
| Téléphone mobile de type Smartphone<br>(permettant la navigation sur l'internet<br>mobile, écrire et recevoir des emails,<br>regarder la TV, des vidéos, ...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   |
| <b>AUCUN DE CES EQUIPEMENTS</b>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   |

(Question obligatoire - multi)

E3. Disposez-vous d'un accès à Internet dans votre foyer par ...

(Plusieurs réponses possibles)

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| un modem bas débit   | <input type="checkbox"/> |
| l'ADSL   | <input type="checkbox"/> |
| le câble   | <input type="checkbox"/> |
| une connexion fibre optique  | <input type="checkbox"/> |
| un autre type de connexion   | <input type="checkbox"/> |
| <i><b>Vous ne disposez pas d'accès à Internet à votre domicile (item exclusif)</b></i> | <input type="checkbox"/> |
| <i><b>Vous ne savez pas (item exclusif)</b></i>  | <input type="checkbox"/> |

(Question obligatoire)

E4. Concernant le principal accès Internet de votre foyer, avez-vous souscrit à une offre Internet haut débit incluant....

(une seule réponse possible)

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| la téléphonie fixe uniquement  | <input type="checkbox"/> |
| un forfait télévision uniquement   | <input type="checkbox"/> |
| la téléphonie fixe et un forfait télévision                              | <input type="checkbox"/> |
| la téléphonie fixe, un forfait télévision et la téléphonie mobile        | <input type="checkbox"/> |
| <i><b>Aucune de ces offres : connexion Internet haut débit seule</b></i> | <input type="checkbox"/> |
| <i><b>Vous ne savez pas</b></i>  | <input type="checkbox"/> |



(Question obligatoire - multi)

E5. De quel fournisseur d'accès à Internet votre foyer est-il client ?

(Plusieurs réponses possibles)

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Alice  | <input type="checkbox"/> |
| Bouygues Télécom                                   | <input type="checkbox"/> |
| Darty  | <input type="checkbox"/> |
| Free   | <input type="checkbox"/> |
| Numéricable / Noos                                 | <input type="checkbox"/> |
| Orange / France Télécom / Wanadoo                  | <input type="checkbox"/> |
| SFR / Neuf (Ex Cegetel, Aol, Club Internet, Télé2) | <input type="checkbox"/> |
| Un autre fournisseur                               | <input type="checkbox"/> |
| Vous ne savez pas (item exclusif)                  | <input type="checkbox"/> |

(Question obligatoire)

E6. A. Par quel moyen vous connectez vous à Internet le plus souvent, que ce soit chez vous ou ailleurs....?

B. Indiquez également les autres moyens par lesquels vous vous connectez à Internet.

| Vous vous connectez à Internet à partir...<br>(une seule réponse par ligne)  | A. Le plus souvent<br>(une seule réponse possible) | B .Autres moyens<br>(plusieurs réponses possibles) |
|--|--|--|
| ...d'un ordinateur fixe type PC ou Macintosh   | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                           |
| ...d'un ordinateur portable  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                           |
| ...d'un téléphone mobile permettant de se connecter à Internet en Wifi ou en 3G  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                           |
| ...d'une console de jeux vidéo portable (PSP, Nintendo DS, ...)  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                           |
| ...d'un autre support permettant de se connecter à Internet en Wifi (Ipod, PSP, baladeur, lecteur multimédia, ...)             | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                           |
| Aucun autre<br>(ne pas faire apparaître à l'écran, sert uniquement en recod pour B si réponse donnée en B=réponse donnée en A) | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                           |

(Question obligatoire)

E7. Avez-vous réalisé un achat, une commande ou une réservation sur le Web, pour votre usage personnel ?

(une seule réponse possible)

- |                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| Il y a moins de 8 jours    | <input type="checkbox"/> |
| Il y a entre 8 et 30 jours | <input type="checkbox"/> |
| Il y a entre 1 et 6 mois   | <input type="checkbox"/> |
| Il y a 6 mois ou plus      | <input type="checkbox"/> |
| Jamais                     | <input type="checkbox"/> |

(Question obligatoire)

E8. Lorsque vous achetez ces produits, vous arrive-t-il de réaliser ces achats sur Internet.....

(une seule réponse possible par ligne)

Rotation aléatoire des items en lignes

|   | Systematiquement         | Régulièrement            | Occasionnellement        | Jamais                   |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Billets de train/avion                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Séjours/circuits touristiques/<br>Réservation d'hôtels      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Produits culturels (Livres, DVD,<br>CD,...)                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Matériels informatiques, logiciels                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Equipement hi-fi, vidéo, photo                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Services financiers   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vêtements, accessoires                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Equipement de sport (Matériels,<br>vêtements,...)           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Equipement de la maison<br>(Electroménager, décoration,...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Courses alimentaires  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 7- LOGEMENT / PATRIMOINE

(Question obligatoire)

P1. Résidez-vous ... ?

(une seule réponse possible)

- Dans une maison individuelle ou particulière ☐
- Dans un appartement ☐
- Autres (Ferme, péniche, caravane...) ☐

(Question obligatoire)

P2. Votre maison dispose-t-elle d'un jardin attenant ?

(une seule réponse possible)

Oui ☐

Non ☐

(Question obligatoire)

P3. Votre foyer est-il propriétaire ou locataire de ce logement ?

(une seule réponse possible)

Propriétaire ☐

Locataire ☐

(Question obligatoire)

P4. Depuis combien de temps habitez-vous personnellement dans ce logement ?

(une seule réponse possible)

- |                   |                          |
|-------------------|--------------------------|
| Moins d'1 an      | <input type="checkbox"/> |
| 1 à 2 ans         | <input type="checkbox"/> |
| 3 à 4 ans         | <input type="checkbox"/> |
| 5 à 9 ans         | <input type="checkbox"/> |
| 10 ans et +       | <input type="checkbox"/> |
| Vous ne savez pas | <input type="checkbox"/> |

(Question obligatoire)

P5. De combien de pièces se compose votre logement sans compter les couloirs et vestibules, l'entrée, la salle de bain et la cuisine, mais en comptant éventuellement les chambres indépendantes rattachées au logement ?

(Inscrivez le nombre)

Minimum = 1

/ \_\_ / \_\_ / pièce(s)

(Question obligatoire)

P6. A combien estimez-vous la valeur actuelle de votre résidence principale ?

(Une seule réponse possible)

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Moins de 75 000 euros (moins de 500 000 F. env.)               | <input type="checkbox"/> |
| De 75 à moins de 150 000 euros (500 000 à 1 000 000 F env.)    | <input type="checkbox"/> |
| De 150 à moins de 230 000 euros (1 000 000 à 1 500 000 F env.) | <input type="checkbox"/> |
| De 230 à moins de 300 000 euros (1 500 000 à 2 000 000 F env.) | <input type="checkbox"/> |
| De 300 à moins de 450 000 euros (2 000 000 à 3 000 000 F env.) | <input type="checkbox"/> |
| De 450 à moins de 600 000 euros (3 000 000 à 4 000 000 F env.) | <input type="checkbox"/> |
| 600 000 euros et plus (4 000 000 F et plus env.)               | <input type="checkbox"/> |
| Vous ne savez pas  | <input type="checkbox"/> |
| Refus de répondre  | <input type="checkbox"/> |

(Question non obligatoire)

P7. Votre foyer dispose-t-il d'une résidence secondaire que vous en soyez propriétaire ou non ?

(une seule réponse possible)

Oui ☐

Non ☐

(Question obligatoire)

P8. Votre foyer est-il propriétaire de cette résidence secondaire ?

(une seule réponse possible)

Oui ☐

Non ☐

(Question obligatoire)

**P9. De quelle (s) banque (s) êtes-vous client ?**

| Une seule réponse <i>par ligne</i> )  | Banque principale | Deuxième banque | Troisième banque |
|---|-------------------|-----------------|------------------|
| Menu déroulant ( <i>mettre aucune banque en haut du menu</i> )<br>Rajouter « refus de répondre dans le menu déroulant |                   |                 |                  |

(Question obligatoire)

**P10. Combien de cartes de crédit possédez-vous ?**

(Inscrivez le nombre dans les bacs ci-dessous)

A. A titre personnel / /

(Uniquement si actif)

B. A titre professionnel. / /

Refus de répondre

☐

(Question obligatoire)

**P11. Quels sont les produits bancaires et valeurs mobilières que vous possédez personnellement ? Quels sont ceux que vous avez l'intention d'acquérir au cours des 3 prochains mois ?**

|   | Possession<br>(cochez les cases correspondantes) | Acquisition prévue au cours des<br>3 prochains mois<br>(cochez les cases correspondantes) |
|---|--|---|
| Actions   | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>  |
| Obligations   | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>  |
| SICAV   | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>  |
| Fonds Communs de Placements (FCP)   | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>  |
| Livret d'épargne  | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>  |
| Plan d'Epargne Retraite Populaire (PERP)  | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>  |
| Plan d'Epargne Logement (PEL), Compte<br>Epargne Logement (CEL) ou livret d'épargne<br>logement | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>  |
| Plan d'Epargne Populaire (PEP)  | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>  |
| Livret de Développement Durable (LDD)   | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>  |
| Part de SCPI  | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>  |
| Plan d'Epargne en Actions (PEA)   | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>  |
| Plan d'Epargne retraite (PER)   | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>  |
| Assurance vie (hors assurance employeur et<br>assurance décès)                                  | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>  |
| Autres produits de placement  | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>  |
| Aucun de ces produits ( <i>item exclusif</i> )  | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>  |
| Refus de répondre ( <i>item exclusif</i> )  | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>  |

(Question non-obligatoire)

(si possession codes 1 à 4 en P11))

P11bis. Quel est actuellement le montant de ce portefeuille de valeurs mobilières (actions, obligations, SICAV, FCP) ?

|   |                          |
|---|--------------------------|
|   |                          |
| Moins de 15 000 euros (moins de 100 000F env.)                  | <input type="checkbox"/> |
| De 15 000 à moins de 30 000 euros (de 100 000F à 200 000F env.) | <input type="checkbox"/> |
| de 30 000 à moins de 75 000 euros (de 200 000F à 500 000F env.) | <input type="checkbox"/> |
| 75 000 euros et + (500 000F et + env.)                          | <input type="checkbox"/> |
| <i>Vous ne savez pas</i>  | <input type="checkbox"/> |
| <i>Refus de répondre</i>  | <input type="checkbox"/> |

Ce questionnaire est terminé, merci d'y avoir répondu.

DITES NOUS CE QUE VOUS PENSEZ..... (Question ouverte)

Si vous souhaitez faire des commentaires sur cette étude en général, ou sur les journaux/magazines que vous lisez, les programmes que vous écoutez à la radio, les émissions que vous regardez à la télévision, écrivez-nous ci-dessous.

Merci d'indiquer également si vous avez rencontré des problèmes techniques.