

# **ONE 2012/2013**

## **Questionnaire Media Marché CAWI**

Rotation entre les 7 blocs mais le bloc 1 doit toujours apparaître en premier.

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

**Présentation aléatoire des radios**

**(LISTE IDENTIQUE AEPM ET PREMIUM) :**

Virgin Radio , Skyrock, RTL, RTL2 (RTL2 doit suivre systématiquement 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, Autres stations

**VOS HABITUDES D'ÉCOUTE DE LA TÉLÉVISION**

**(Question obligatoire)**

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

*(Une seule réponse possible par ligne)*

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

ONE – Questionnaire média-marché CAWI – 2012/2013

**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
<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 13h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>L'après midi</b>	Entre 13h30 et 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 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 mm

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

**LES PETITES ANNONCES**

**(Question obligatoire)**

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

*(Plusieurs réponses possibles par colonne)*

**Rotation aléatoire des 3 colonnes**

	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, 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 (afficher « ou professionnel uniquement si actif »)?**

	Train		Avion	
	Personnel	Professionnel <i>(afficher si actif)</i>	Personnel	Professionnel <i>(afficher si actif)</i>
<i>Indiquez le nombre :</i>	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _

**(Question obligatoire)**

**D2. Lorsque vous voyagez (afficher « en train grandes lignes » si au moins un D1.train<>0) en train grandes lignes (afficher « avion » si au moins un D1.avion<>0) ou avion quelle classe choisissez-vous le plus souvent à titre personnel / professionnel? (afficher « / professionnel uniquement si actif )**  
*(Une seule réponse possible par colonne)*

	Train		Avion	
	Personnel	Professionnel <i>(afficher si actif)</i>	Personnel	Professionnel <i>(afficher si actif)</i>
2nde classe/classe éco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1ère classe/classe 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 (afficher « ou professionnel uniquement si actif »)? Si oui, indiquez le nombre de fois :**

- Oui, à titre personnel
- Oui, à titre professionnel *(afficher si actif)*
- Non

## ONE – Questionnaire média-marché CAWI – 2012/2013

**(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?**

Afficher « un séjour est associé à un seul et même lieu. Exemple : si vous êtes parti pendant une semaine dans le Lot suivie d'une semaine dans les Vosges, vous compterez alors 2 séjours »

En France ..... /\_\_\_/\_\_\_/fois      A l'étranger . /\_\_\_/\_\_\_/fois      *Aucun*

## ONE – Questionnaire média-marché CAWI – 2012/2013

**(Question obligatoire)**

**D5. Décrivez ci dessous chacun de vos séjours d'une durée d'au moins 4 nuits réalisés au cours des 12 derniers mois** (si plus de 4 séjours afficher : « **prenez en compte vos 4 séjours les plus longs** »)

Afficher « un séjour est associé à un seul et même lieu. Exemple : si vous êtes parti pendant une semaine dans le Lot suivie d'une semaine dans les Vosges, vous compterez alors 2 séjours »

(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>            En France (y compris Dom-Tom) <input type="checkbox"/></li> <li>A l'étranger <input type="checkbox"/></li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><i>(Si parti(e) en France)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Dans quel département principalement ?</b>             N° du département <i>(menu déroulant en intégrant les Dom-Tom, à activer uniquement si France choisie)</i></li> </ul>				
<p><i>(Si parti(e) à l'étranger)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Dans quelle zone géographique principalement ?</b>            Nom de la zone <i>(menu déroulant à activer uniquement si étranger choisi)</i></li> </ul>				
<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</b> <i>(plusieurs réponses possibles)</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>– A la montagne (sports d'hiver) <input type="checkbox"/></li> <li>– A la montagne (hors sports d'hiver) <input type="checkbox"/></li> <li>– A la campagne <input type="checkbox"/></li> <li>– A la mer <input type="checkbox"/></li> <li>– En croisière <input type="checkbox"/></li> <li>– Station thermale, cure, thalasso <input type="checkbox"/></li> <li>– Ville <input type="checkbox"/></li> <li>– Autres vacances <input type="checkbox"/></li> </ul> </li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Comment étiez-vous principalement hébergé(e) ?</b> <i>(une seule réponse)</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Hôtel ou club <input type="checkbox"/></li> <li>– Location <input type="checkbox"/></li> <li>– Résidence secondaire <input type="checkbox"/></li> <li>– Famille, amis <input type="checkbox"/></li> <li>– Camping <input type="checkbox"/></li> <li>– Gîte, auberge de jeunesse <input type="checkbox"/></li> </ul> </li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 2 heures de votre résidence principale : /\_\_\_/\_\_\_/ week-end(s) ou court(s) séjour(s)

En France, à plus de 2 heures 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 (menu déroulant)	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
Modèle (menu déroulant)	
Cette voiture a-t-elle été achetée neuve ou d'occasion ?	
Après de quelle compagnie d'assurance est-elle assurée ... ? (menu déroulant)	

**(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 (menu déroulant)	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>		
Modèle (menu déroulant)			
Cette voiture a-t-elle été achetée neuve ou d'occasion ?			
Après de quelle compagnie d'assurance est-elle assurée ... ? (menu déroulant)			

(Question obligatoire)

**V2. Avez-vous l'intention d'acheter une voiture dans les 12 prochains mois ?**

(Plusieurs réponses possibles)

- Oui, une voiture neuve
- Oui, une voiture d'occasion
- Non

(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 125 cm3 ou moins		Scooter ou moto de 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)

Rotation aléatoire des items en lignes

##### CENTRES D'INTERET

	Très intéressé	Assez intéressé	Peu intéressé	Pas du tout 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 (vêtement, accessoire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les livres, Littérature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La beauté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La photo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La cuisine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les vins, champagnes, alcools	<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)*

Rotation aléatoire des items en lignes

<b>SPORTS</b>	<b>Régulièrement</b>	<b>Occasionnellement</b>	<b>Jamais</b>
Football	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres sports collectifs ( <i>mettre toujours collé après « Football »</i> )	<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 ...?**

(Une seule réponse possible par colonne)

	<b>A. Dans un magasin de proximité (Petit Casino...)</b> (Moins de 5 caisses)	<b>B. Dans un supermarché</b> (De 5 à 15 caisses)	<b>C. Dans un hypermarché</b> (16 caisses ou plus)
Plusieurs fois par semaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une fois par semaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 à 3 fois par mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une fois par mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moins souvent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jamais	<input type="checkbox"/>	<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)

	<b>A. Dans un magasin de proximité (Petit Casino...)</b> (Moins de 5 caisses)	<b>B. Dans un supermarché</b> (De 5 à 15 caisses)	<b>C. Dans un hypermarché</b> (16 caisses ou plus)
Moins de 15 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 à moins de 30 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30 à moins de 50 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50 à moins de 100 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
100 à moins de 150 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150 à moins de 300 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
300 € et plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Vous ne savez pas</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Refus de répondre</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ONE – Questionnaire média-marché CAWI – 2012/2013**

**(Question obligatoire)**

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

	<b>Le plus souvent</b> (1 seule rép.)	<b>Occasionnellement</b> (Plusieurs rép. Possibles)
8 à Huit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aldi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auchan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biocoop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carrefour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carrefour City / Carrefour Express / Carrefour Contact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carrefour Market	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casino, Géant Casino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cocci Market	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coccinelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colruyt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dia / ED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecomarché	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Franprix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grand Frais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intermarché	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La Vie Claire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le Mutant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leader Price	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leclerc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lidl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marche Plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Match	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maximarché	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monoprix / Monop' / Daily Monop'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Netto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Norma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penny Market	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Provencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Shopi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Simply Market / Atac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Super U, Hyper Y, Marché U	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres magasins	<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"/> | La présence d'une zone commerciale autour  | <input type="checkbox"/> |
| L'attente en caisses                      | <input type="checkbox"/> | Les promotions (sur produit ou sur ticket) | <input type="checkbox"/> |
| Les facilités de stationnement            | <input type="checkbox"/> | Autres critères                            | <input type="checkbox"/> |
|   |                          | <i>Vous ne savez pas</i>                   | <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)**

*Mettre tout sur le même tableau (ne pas poser en 2 fois)*

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

	Le plus souvent Occasionnellement	
	(1 seule rép.)	(Plusieurs rép. Possibles)
<i>(Une seule réponse par ligne)</i>		
B.H.V.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le 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"/>
<i>Aucun de ces magasins (item exclusif)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- Oui
- Non
- Vous ne savez pas

*(Si oui en C7) (Question obligatoire)*

**C8. Est-ce Utilisez-vous ces cartes de magasins plutôt pour... ?**

*(Plusieurs réponses possibles)*

- ...Régler vos achats (au comptant, à crédit)
- ...Bénéficiaire de files prioritaires
- ...Bénéficiaire de bons de réduction
- ...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

**ONE – Questionnaire média-marché CAWI – 2012/2013**

**(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)*

Rotation aléatoire des items en lignes

	pendant les soldes	pendant les soldes et pendant les soldes de l'année	pendant les soldes	jamais ce genre de produit
Vêtements, chaussures				
Ameublement et Décoration				
Linge de maison				
Bricolage				
Jardinage				
Electroménager				
Hi-fi, video				
Multimédias				

## ONE – Questionnaire média-marché CAWI – 2012/2013

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

*(Plusieurs réponses possibles)*

<b>EQUIPEMENTS (Hi-Fi, Electroménager, TV)</b>		<b>NATURE - JARDINAGE</b>		<b>ENTRETIEN ET ACCESSOIRES AUTOMOBILES</b>		<b>VETEMENTS</b>	
Boulangier	<input type="checkbox"/>	Delbard	<input type="checkbox"/>	Ad Pro	<input type="checkbox"/>	1 2 3	<input type="checkbox"/>
But	<input type="checkbox"/>	Gamm Vert	<input type="checkbox"/>	Euromaster	<input type="checkbox"/>	Armand Thierry	<input type="checkbox"/>
Conforama	<input type="checkbox"/>	Jardi E. Leclerc	<input type="checkbox"/>	Feu Vert	<input type="checkbox"/>	Aubert	<input type="checkbox"/>
Connexion	<input type="checkbox"/>	Jardiland	<input type="checkbox"/>	Massa	<input type="checkbox"/>	Autour de Bébé	<input type="checkbox"/>
Darty	<input type="checkbox"/>	Magasin Vert	<input type="checkbox"/>	Midas	<input type="checkbox"/>	Babou	<input type="checkbox"/>
Fnac	<input type="checkbox"/>	Point Vert	<input type="checkbox"/>	Norauto	<input type="checkbox"/>	Benetton	<input type="checkbox"/>
La Foir'Fouille	<input type="checkbox"/>	Truffaut	<input type="checkbox"/>	Point S	<input type="checkbox"/>	Brice	<input type="checkbox"/>
Gitem	<input type="checkbox"/>	Vilmorin	<input type="checkbox"/>	Speedy	<input type="checkbox"/>	Burton	<input type="checkbox"/>
Gifi	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>	C & A	<input type="checkbox"/>
Hypermédia	<input type="checkbox"/>	<i>Aucun (item exclu)</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Aucun (item exclu)</i>	<input type="checkbox"/>	Cache Cache	<input type="checkbox"/>
Pro & Cie	<input type="checkbox"/>	<b>MEUBLES</b>		<b>SPORT</b>		Camaïeu	<input type="checkbox"/>
Virgin / Extrapole	<input type="checkbox"/>	Alinéa	<input type="checkbox"/>	Courir	<input type="checkbox"/>	Caroll	<input type="checkbox"/>
Autres	<input type="checkbox"/>	Atlas	<input type="checkbox"/>	Décathlon	<input type="checkbox"/>	Celio	<input type="checkbox"/>
<i>Aucun (item exclu)</i>	<input type="checkbox"/>	Bois et Chiffons	<input type="checkbox"/>	Foot Locker	<input type="checkbox"/>	Damart	<input type="checkbox"/>
<b>BRICOLAGE</b>		Casa	<input type="checkbox"/>	Go Sport	<input type="checkbox"/>	Devianne	<input type="checkbox"/>
4 Murs	<input type="checkbox"/>	Cuir Center	<input type="checkbox"/>	Intersport	<input type="checkbox"/>	Devred	<input type="checkbox"/>
Big mat / Gedimat	<input type="checkbox"/>	Crozatier	<input type="checkbox"/>	Sport 2000	<input type="checkbox"/>	Du Pareil au Même	<input type="checkbox"/>
Brico Dépôt	<input type="checkbox"/>	Fly	<input type="checkbox"/>	Supersport	<input type="checkbox"/>	Étam	<input type="checkbox"/>
Brico E. Leclerc	<input type="checkbox"/>	Habitat	<input type="checkbox"/>	Techniciens du sport	<input type="checkbox"/>	Eurodif / Bouchara	<input type="checkbox"/>
Bricoman	<input type="checkbox"/>	IKEA	<input type="checkbox"/>	Vieux Campeur	<input type="checkbox"/>	Gap	<input type="checkbox"/>
Bricomarché	<input type="checkbox"/>	Interiors	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>	Gemo	<input type="checkbox"/>
Bricorama	<input type="checkbox"/>	Maison Coloniale	<input type="checkbox"/>	<i>Aucun (item exclu)</i>	<input type="checkbox"/>	Go Sport	<input type="checkbox"/>
Bricosphère	<input type="checkbox"/>	Maisons du Monde	<input type="checkbox"/>	<b>OPTIQUE</b>		H & M	<input type="checkbox"/>
Castorama	<input type="checkbox"/>	Mobilier de France	<input type="checkbox"/>	Afflelou	<input type="checkbox"/>	Jennyfer	<input type="checkbox"/>
Catena	<input type="checkbox"/>	Monsieur Meuble	<input type="checkbox"/>	Atol	<input type="checkbox"/>	Jules	<input type="checkbox"/>
Lapevre	<input type="checkbox"/>	Nature & Découvertes	<input type="checkbox"/>	Générale d'Optique	<input type="checkbox"/>	Kiabi	<input type="checkbox"/>
Leroy Merlin	<input type="checkbox"/>	Pier Import	<input type="checkbox"/>	Grand Optical	<input type="checkbox"/>	Kookai	<input type="checkbox"/>
Monsieur Bricolage	<input type="checkbox"/>	Roche Bobois	<input type="checkbox"/>	Krvs	<input type="checkbox"/>	La Halle	<input type="checkbox"/>
Point P	<input type="checkbox"/>	Saint Maclou	<input type="checkbox"/>	Les Opticiens Mutualistes	<input type="checkbox"/>	Leclerc Vêtements	<input type="checkbox"/>
Weldom / Domaxel	<input type="checkbox"/>	Tousalon	<input type="checkbox"/>	Lissac	<input type="checkbox"/>	Mango	<input type="checkbox"/>
Autres	<input type="checkbox"/>	Magasins fin de série.	<input type="checkbox"/>	Optical Center	<input type="checkbox"/>	Naf Naf	<input type="checkbox"/>
		Autres	<input type="checkbox"/>	Optic 2000	<input type="checkbox"/>	Petit Bateau	<input type="checkbox"/>
				Autres	<input type="checkbox"/>	Pimkie	<input type="checkbox"/>
				<i>Aucun (item exclu)</i>	<input type="checkbox"/>	Promod	<input type="checkbox"/>
				<b>PARFUMERIE</b>		Tissaïa (Leclerc)	<input type="checkbox"/>
				L'Occitane	<input type="checkbox"/>	Tex (Carrefour)	<input type="checkbox"/>
				Marionnaud	<input type="checkbox"/>	Tribord, Queshua (Decathlon)	<input type="checkbox"/>
				Nocibé	<input type="checkbox"/>	Vetimarché (Intermarché)	<input type="checkbox"/>
				Sephora	<input type="checkbox"/>	Zara	<input type="checkbox"/>
				Yves Rocher	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>
				Autres	<input type="checkbox"/>		

**(Question obligatoire) ONE – Questionnaire média-marché CAWI – 2012/2013**  
**C12 Au cours des 12 derniers mois avez-vous réalisé des achats de vêtements...**  
**(Une seule réponse possible par ligne)**

	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>... par correspondance</b> (La Redoute/ 3 Suisses...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>...dans un grand magasin</b> (Printemps, Galeries Lafayette...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**(Question obligatoire)**

**E2. A. Possédez-vous les équipements suivants, à titre personnel ou professionnel ?** (*afficher « ou professionnel uniquement si actif*)

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

<i>(Plusieurs réponses possibles)</i>	Possession	Achat prévu au cours des 12 prochains mois
<b>A TITRE PERSONNEL</b>		
Lecteur MP3 / baladeur (pour la musique).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lecteur Multimédia vidéo (ex : Archos iTouch, ....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A TITRE PERSONNEL OU PROFESSIONNEL</b>		
<i>(afficher uniquement si actif)</i>		
Téléphone mobile standard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Téléphone mobile de type Smartphone (permettant la navigation sur l'internet mobile, écrire et recevoir des emails, 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
- l'ADSL
- le câble
- une connexion fibre optique
- un autre type de connexion
- Vous ne disposez pas d'accès à Internet à votre domicile (item exclusif)*
- Vous ne savez pas (item exclusif)*

**(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
- un forfait télévision uniquement
- la téléphonie fixe et un forfait télévision
- la téléphonie fixe, un forfait télévision et la téléphonie mobile
- Aucune de ces offres : connexion Internet haut débit seule*
- Vous ne savez pas*

**(Question obligatoire - multi)**

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

*(Plusieurs réponses possibles)*

- Alice / Tiscali
- Bouygues Télécom / Darty
- Free
- Numéricâble / Noos
- Orange / France Télécom / Wanadoo
- Neuf / SFR / Ex Cegetel / Ex Aol / Ex Club
- Internet/ Ex Télé2
- Un autre fournisseur
- Vous ne savez pas *(item exclusif)*

**(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... <i>(une seule réponse par ligne)</i>	A. Le plus souvent <i>(une seule réponse possible)</i>	B . Autres moyens <i>(plusieurs réponses possibles)</i>
...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 / Smartphone (via le Wap, un navigateur Internet ou des applications que vous avez téléchargées)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...d'une console de jeux vidéo de salon (Playstation, XBOX, Wii, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... d'une tablette tactile (iPad, Samsung Tab, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... d'un support mobile permettant de se connecter en Wifi (iPod, console de jeu portable, baladeur, lecteur multimedia, Téléviseur)	<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
- Il y a entre 8 et 30 jours
- Il y a entre 1 et 6 mois
- Il y a 6 mois ou plus
- Jamais

**(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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Billets d'avion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Séjours/circuits touristiques/ Réservation d'hôtels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produits culturels (Livres, DVD, 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, vêtements,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equipement de la maison (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

Autres

**(Question obligatoire)**

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

*(une seule réponse possible)*

- Moins d'1 an
- 1 à 2 ans
- 3 à 4 ans
- 5 à 9 ans
- 10 ans et +
- Vous ne savez pas*

**(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)**

**P5bis. Au cours des 12 prochains mois, envisagez-vous de réaliser des travaux d'aménagement dans votre résidence principale ?**

*(Plusieurs réponses possibles)*

- Oui, des travaux d'embellissement
- Oui, des travaux de rénovation
- Oui, des travaux d'équipement lourds (chaudière...)
- Non

**(Question obligatoire)**

**P5ter. Au cours des 12 prochains mois, envisagez-vous d'acquérir un bien immobilier ?**

*(Plusieurs réponses possibles)*

- Oui, une résidence principale
- Oui, une résidence secondaire
- Oui, autre
- Non

**(Question obligatoire)**

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

*(Une seule réponse possible)*

- Moins de 75 000 euros
- De 75 à moins de 150 000 euros
- De 150 à moins de 230 000 euros
- De 230 à moins de 300 000 euros
- De 300 à moins de 450 000 euros
- De 450 à moins de 600 000 euros
- 600 000 euros et plus
- Vous ne savez pas*
- Refus de répondre*

ONE – Questionnaire média-marché CAWI – 2012/2013

**(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 ?**

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

**(Question obligatoire)**

**P10. Combien de cartes de crédit, permettant de faire des achats et de retirer de l'argent, 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 (cochez les cases correspondantes)	Acquisition prévue au cours des 3 prochains mois (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 Epargne Logement (CEL) ou livret d'épargne logement	<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 assurance décès)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres produits de placement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Aucun de ces produits (item exclusif)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Refus de répondre (item exclusif)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**P12. Quel est actuellement le montant de ce portefeuille de valeurs mobilières (actions, obligations, SICAV, FCP) ?**

	<input type="checkbox"/>
Moins de 15 000 euros	<input type="checkbox"/>
De 15 000 à moins de 30 000 euros	<input type="checkbox"/>
de 30 000 à moins de 75 000 euros	<input type="checkbox"/>
75 000 euros et +	<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.**