

Formulaire de décompte par observation



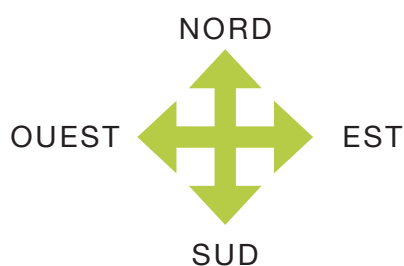
Nom de l'école: _____

Nom de l'observateur: _____

Date (jj/mm/aa): _____ Heure de début: _____ Heure de fin: _____

Localisation de l'observateur:

(merci d'encercler le point cardinal où vous vous trouvez dans l'école)



Détails sur le lieu d'observation:

(par ex. Près du bord du trottoir)

Occupants du véhicule: 	Nb total:
Piétons:	Nb total:
Bicyclettes/tricycles:	Nb total:
Personnes circulant en trottinette ou en patins à roulettes:	Nb total:

Continuez au verso →

Pensez-vous que c'était une journée « normale » en ce qui concerne le décompte de modes de déplacement?

☐ Oui

☐ Non - Indiquez pourquoi: _____

Avez-vous confiance en la précision de ce décompte des modes de déplacement?

Merci d'encercler un des chiffres ci-dessous.

Aucune confiance 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Très grande confiance

Impressions générales:

Merci d'indiquer tout évènement important, s'il était facile ou difficile de procéder au décompte à cette école et tout autre commentaire concernant vos observations. Utilisez une deuxième feuille de papier selon les besoins.

[illegible]