

MINISTÈRE DE LA  
TRANSITION  
ÉCOLOGIQUE ET  
SOLIDAIRE

Volet annuel au 1<sup>er</sup> janvier 2020

MTES – CGDD - SDES  
Sous-direction : Statistiques  
des transports  
Tour Séquoia  
92 055 La Défense Cédex

*Si les coordonnées de votre  
établissement ci-contre sont erronées,  
merci de les corriger ci-dessous*

Raison sociale  
Adresse postale

SIRET :  
Raison Sociale :  
Adresse :

SIRET : 00000000000000

Vu l'avis favorable du Conseil national de l'information statistique, cette enquête est **reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire.**

Visa n°2020T704TR du Ministre de l'économie et des finances, valable pour l'année 2020 – arrêté en date du **24/10/2019.**

Les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au Service des Données et des Études Statistiques.

Le règlement général 2016/679 du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD) ainsi que la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique à la présente enquête pour les données à caractère personnel. Ces droits, rappelés dans la lettre-avis, peuvent être exercés auprès du SDES, MTES–CGDD, Tour Séquoia, 92 055 La Défense CEDEX.

Veuillez préciser le temps occupé par la réponse à ce questionnaire.....     
Heures Minutes

Cachet de l'entreprise : Nom de la personne qualifiée pour fournir des précisions concernant cette enquête (disques chronotachygraphes) : À .....  
Le .....  
M. Mme. : ..... Signature  
Tél. : .....  
Courriel : .....

Merci de remplir et de renvoyer l'ensemble des pages jointes à

**Alyce  
Immeuble le Clémencia  
196 rue Houdan, 92330 Sceaux**

(enveloppe T ci-joint)

ou une version scannée à l'adresse [chrono20a@alyce.fr](mailto:chrono20a@alyce.fr)

### IDENTIFICATION DES CONDUCTEURS

La (ou les) page(s) suivante(s) concerne(nt) les conducteurs de votre établissement qui ont été sélectionnés pour l'enquête portant sur l'année 2020, et dont nous souhaitons lire, dans une phase ultérieure, pour un échantillon d'entre eux, les disques ou les enregistrements de chronotachygraphe.

Les questions posées ici permettent en particulier de préciser si chaque conducteur sélectionné **faisait encore partie de votre établissement au 1<sup>er</sup> janvier 2020**, et s'il conduisait des véhicules munis de chronotachygraphes.

Si l'un de ces conducteurs avait quitté votre établissement avant le 1<sup>er</sup> janvier 2020, merci de bien vouloir indiquer, s'il y a lieu, à la place de l'ancien conducteur, le nom de son successeur sur le même poste de travail.

En vous remerciant de renvoyer avant le **XX/XX/2020** le **questionnaire ci-joint rempli** en conséquence, même si tous les conducteurs sélectionnés ne faisaient plus partie de votre établissement au 1<sup>er</sup> janvier 2020.

Référence du questionnaire : E20\_XXXXX

**IDENTIFICATION DES CONDUCTEURS SÉLECTIONNÉS DANS L'ENQUÊTE**  
**Situation au 1<sup>er</sup> janvier 2020**

<b>1<sup>er</sup> conducteur : Monsieur Prénom NOM</b>		<b>C20_XXXXX</b>
<p>Q0) Ce salarié est un conducteur : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, passez au salarié suivant.</p> <p>Q1) Ce conducteur fait toujours partie de l'établissement Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, donnez le nom du conducteur l'ayant remplacé sur le même poste présent au 1<sup>er</sup> janvier dans l'établissement : Nom : ..... Prénom : .....</p>	<p>Q2) Il conduit un véhicule muni d'un chronotachygraphe Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, passez au conducteur suivant.</p> <p>Q3) Il est « grand routier » * Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	
<b>2<sup>ème</sup> conducteur : Monsieur Prénom NOM</b>		<b>C20_XXXXX</b>
<p>Q0) Ce salarié est un conducteur : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, passez au salarié suivant.</p> <p>Q1) Ce conducteur fait toujours partie de l'établissement Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, donnez le nom du conducteur l'ayant remplacé sur le même poste présent au 1<sup>er</sup> janvier dans l'établissement : Nom : ..... Prénom : .....</p>	<p>Q2) Il conduit un véhicule muni d'un chronotachygraphe Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, passez au conducteur suivant.</p> <p>Q3) Il est « grand routier » * Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	
<b>3<sup>ème</sup> conducteur : Monsieur Prénom NOM</b>		<b>C20_XXXXX</b>
<p>Q0) Ce salarié est un conducteur : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, passez au salarié suivant.</p> <p>Q1) Ce conducteur fait toujours partie de l'établissement Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, donnez le nom du conducteur l'ayant remplacé sur le même poste présent au 1<sup>er</sup> janvier dans l'établissement : Nom : ..... Prénom : .....</p>	<p>Q2) Il conduit un véhicule muni d'un chronotachygraphe Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, passez au conducteur suivant.</p> <p>Q3) Il est « grand routier » * Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	
<b>4<sup>ème</sup> conducteur : Monsieur Prénom NOM</b>		<b>C20_XXXXX</b>
<p>Q0) Ce salarié est un conducteur : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, passez au salarié suivant.</p> <p>Q1) Ce conducteur fait toujours partie de l'établissement Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, donnez le nom du conducteur l'ayant remplacé sur le même poste présent au 1<sup>er</sup> janvier dans l'établissement : Nom : ..... Prénom : .....</p>	<p>Q2) Il conduit un véhicule muni d'un chronotachygraphe Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, passez au conducteur suivant.</p> <p>Q3) Il est « grand routier » * Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	

\* Les personnels roulants « grands routiers » ou « longue distance » sont les personnels roulants affectés, dans les transports routiers de marchandises, à des services leur faisant obligation de prendre au moins six repos journaliers par mois hors du domicile.

**Merci d'avoir répondu cette enquête. N'oubliez pas la question sur le temps que vous y avez consacré (première page).**