

## Questionnaire « Révision du vélo des salariés »

Afin de préparer notre intervention, nous avons besoin d'en savoir plus sur les besoins de diagnostic, d'entretien et/ou de réparation de votre vélo. Merci de compléter ce questionnaire et :

- le renvoyer par mail à : ..... (mail intervenant)

-avant le : ..... (date de la formation - 7 jours)

<b>Nom de l'employeur</b>	
Adresse du site	
Nom/prénom du référent vélo et coordonnées	
Date de formation	
Organisme de formation	
Nom du formateur et coordonnées	

À remplir par l'intervenant avant envoi du questionnaire

Vous avez demandé à bénéficier d'une prestation « Révision du vélo des salariés » sur votre lieu de travail. L'intervention peut porter sur les actes suivants (il ne peut pas s'agir d'une remise en état complète d'un vélo qui nécessiterait plusieurs heures de travail).

Contrôle d'une trentaine de points (liste non exhaustive) dont :

- ✓ Freins,
- ✓ Dérailleurs,
- ✓ Resserrage du jeu de direction,
- ✓ Nettoyage des galets et lubrification de la chaîne,
- ✓ Contrôle général de la transmission et des points de sécurité,
- ✓ Réglage des vitesses,
- ✓ Réglage des freins,
- ✓ Changement de chaîne, câbles, gaines, manettes, plaquettes de frein, cassette,
- ✓ Réparation d'une crevaion,
- ✓ Dévoilage d'une roue,
- ✓ Intervention éclairage.

- Votre vélo fait-il du bruit lors de son utilisation ?
  - Oui, un peu
  - Oui, beaucoup
  - Non
- Si votre vélo fait du bruit, est-ce le cas :
  - En pédalant
  - En freinant
  - En roulant sans pédaler
- Identifiez-vous une partie du vélo à l'origine de ce bruit ?
  - Pédaalier
  - Frein avant
  - Roue avant
  - Frein arrière
  - Roue arrière
  - Autre (préciser) : .....
- Si vous pensez avoir besoin de pièces détachées, merci de nous le préciser ci-dessous.

Nom	
Prénom	
Profession	
Coordonnées (téléphone + mail)	
Quelle est la distance de votre trajet domicile-travail ?	
Utilisez-vous déjà le vélo pour vos trajets domicile-travail ? <i>(Si oui, merci de préciser depuis quand et la fréquence)</i>	
Quel type de vélo allez-vous nous confier ? <i>(route/course, ville, tout chemin, à assistance électrique, pliant, triporteur/biporteur...)</i>	
Quel(s) besoin(s) d'entretien ou de réparation avez-vous identifié(s) <i>(cf. liste ci-dessus, préciser) ?</i>	
Des pièces détachées sont-elles nécessaires <i>(préciser) ?</i>	

À remplir par le participant à la formation

Le programme **Objectif Employeur Pro-Vélo** (OEPV - [www.employeurprovelo.fr](http://www.employeurprovelo.fr)) **vis** à accompagner les employeurs (publics et privés) dans le développement d'une culture vélo au sein de leurs établissements, par la prise en charge financière d'équipements et de services « Pro Vélo ».

Ce programme est porté par la Fédération française des Usagers de la Bicyclette (FUB) et financé par le dispositif des Certificats d'Économies d'Énergie. Il a pour but d'étendre l'usage du vélo dans le cadre des déplacements domicile-travail et professionnels de leurs collaborateurs, clients, fournisseurs et visiteurs.

