

B - CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES

TOUS AGES

N° D' ORDRE	NOM et PRENOM(S)	LIEN DE PARENTE	SEXE	SITUATION DE RESIDENCE	DATE DE NAISSANCE	AGE	LIEU DE NAISSANCE	NATIONALITE OU ETHNIE
	Inscrire les membres du ménage (absents et présents) ainsi que toute autre personne ayant passé la nuit de référence dans le ménage	Lien de parenté avec le chef de ménage. Encercler le code approprié	Encercler le code approprié	Encercler le code approprié	Inscrire le mois et l'année de naissance	Inscrire l'âge en année révolue	Inscrire le nom de la sous-préfecture, de la localité ou du pays de naissance	Inscrire le pays pour les étrangers et l'ethnie pour les nationaux
B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	B8	B9
____		CM.....1 AP.....5 EP.....2 BP.....6 ENF.....3 SANS.....7 PMB...4	M...1 F...2	RP.....1 RA.....2 VIS.....3	____ Mois ____ Année	____	_____	_____
____		CM.....1 AP.....5 EP.....2 BP.....6 ENF.....3 SANS.....7 PMB...4	M...1 F...2	RP.....1 RA.....2 VIS.....3	____ Mois ____ Année	____	_____	_____
____		CM.....1 AP.....5 EP.....2 BP.....6 ENF.....3 SANS.....7 PMB...4	M...1 F...2	RP.....1 RA.....2 VIS.....3	____ Mois ____ Année	____	_____	_____
____		CM.....1 AP.....5 EP.....2 BP.....6 ENF.....3 SANS.....7 PMB...4	M...1 F...2	RP.....1 RA.....2 VIS.....3	____ Mois ____ Année	____	_____	_____
____		CM.....1 AP.....5 EP.....2 BP.....6 ENF.....3 SANS.....7 PMB...4	M...1 F...2	RP.....1 RA.....2 VIS.....3	____ Mois ____ Année	____	_____	_____
____		CM.....1 AP.....5 EP.....2 BP.....6 ENF.....3 SANS.....7 PMB...4	M...1 F...2	RP.....1 RA.....2 VIS.....3	____ Mois ____ Année	____	_____	_____
____		CM.....1 AP.....5 EP.....2 BP.....6 ENF.....3 SANS.....7 PMB...4	M...1 F...2	RP.....1 RA.....2 VIS.....3	____ Mois ____ Année	____	_____	_____
____		CM.....1 AP.....5 EP.....2 BP.....6 ENF.....3 SANS.....7 PMB...4	M...1 F...2	RP.....1 RA.....2 VIS.....3	____ Mois ____ Année	____	_____	_____
____		CM.....1 AP.....5 EP.....2 BP.....6 ENF.....3 SANS.....7 PMB...4	M...1 F...2	RP.....1 RA.....2 VIS.....3	____ Mois ____ Année	____	_____	_____

TOTAL MEMBRES RESIDENTS TCHADIENS DU MENAGE AGES DE 18 ANS ET PLUS H : _____ F : _____ T : _____

CM=Chef de ménage
 EP= Epoux ou Epouse
 ENF= Enfant
 PMB= Père ou mère biologique
 AP= Autre personne apparentée
 BP= Beaux Parents (Père ou mère du conjoint ou toute autre personne qui lui est apparentée)
 SANS= Sans lien de parenté

M= Masculin
 F= Féminin

RP=Résident Présent
 RA= Résident Absent
 VIS= Visiteur

Utiliser si necessaire le calendrier historique et la table de conversion des dates en âges.
 Vérifier la concordance des informations.
Inscrire 98 pour 98 ans ou plus

B - CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES (suite)

TOUS AGES					3 ANS ET PLUS		
DUREE DE RESIDENCE	LIEU DE RESIDENCE ANTERIEURE	RELIGION	TYPE DE HANDICAP	SURVIE DES PARENTS	FREQUENTATION PRESCOLAIRE OU SCOLAIRE	DERNIERE CLASSE SUIVIE	DIPLOME OBTENU
Seulement pour les RP et RA (voir B5)		Encercler le code approprié	Encercler les codes des trois principaux handicaps déclarés	Indiquer si le père et la mère sont en vie	Si JF → B18A	Classe actuelle pour ceux qui fréquentent (FA) ou dernière classe suivie pour ceux qui ne fréquentent plus (AF)	Inscrire le diplôme le plus élevé obtenu
Inscrire le nombre d'années (inscrire 00 pour une durée de moins d'un an)	Inscrire le nom de la sous-préfecture, de la localité ou du pays						
B10	B11	B12	B13	B14	B15	B16	B17
		ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3		
		ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3		
		ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3		
		ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3		
		ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3		
		ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3		
		ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3		
		ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3		
		ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3		
		ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3		
		ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3		
		ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3		
Uniquement pour un séjour de 6 mois et plus s'il s'agit d'un ménage sédentaire (pas de restriction pour les nomades)		ANI=Animiste CAT=Catholique MUS=Musulman PRO=Protestant AUT=Autre SAN=Sans	AUC=Aucun AVEU=Aveugle SOU=Sourd MUE=Muet HAM=Handicap Mental PMI=Paralysie Membre Inférieur PMS=Paralysie Membre Supérieur AUT=Autre Handicap	1 = Oui 2 = Non 9 = Ne sait pas	FA= Fréquente Actuellement AF= A Fréquenté et ne fréquente plus JF= Jamais Fréquenté	Voir les abréviations dans le Manuel	Utiliser les abréviations habituelles (Voir exemple dans le Manuel). Inscrire AUCUN pour les personnes sans diplôme

B - CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES (suite)

6 ANS ET PLUS

APTITUDE A LIRE ET ECRIRE	LANGUES NATIONALES PARLEES	SITUATION D'ACTIVITE	PROFESSION	STATUT DANS LA PROFESSION	BRANCHE D'ACTIVITE
Encercler le code approprié	Inscrire les deux (2) principales langues nationales parlées par la personne	Encercler le code approprié	Seulement pour OCC et CHO (voir B19)		
			Inscrire l'occupation principale	Encercler le code approprié	Indiquer l'activité principale de l'établissement (ou de l'entreprise) dans lequel la personne travaille ou a travaillé
B18A	B18B	B19	B20	B21	B22
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 ETU....6 QUE.....3 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	EMP.....1 AIF.....4 IND...2 APP...5 SAL.....3 AUT....6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 ETU....6 QUE.....3 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	EMP.....1 AIF.....4 IND...2 APP...5 SAL.....3 AUT....6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 ETU....6 QUE.....3 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	EMP.....1 AIF.....4 IND...2 APP...5 SAL.....3 AUT....6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 ETU....6 QUE.....3 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	EMP.....1 AIF.....4 IND...2 APP...5 SAL.....3 AUT....6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 ETU....6 QUE.....3 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	EMP.....1 AIF.....4 IND...2 APP...5 SAL.....3 AUT....6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 ETU....6 QUE.....3 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	EMP.....1 AIF.....4 IND...2 APP...5 SAL.....3 AUT....6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 ETU....6 QUE.....3 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	EMP.....1 AIF.....4 IND...2 APP...5 SAL.....3 AUT....6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 ETU....6 QUE.....3 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	EMP.....1 AIF.....4 IND...2 APP...5 SAL.....3 AUT....6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 ETU....6 QUE.....3 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	EMP.....1 AIF.....4 IND...2 APP...5 SAL.....3 AUT....6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 ETU....6 QUE.....3 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	EMP.....1 AIF.....4 IND...2 APP...5 SAL.....3 AUT....6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 ETU....6 QUE.....3 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	EMP.....1 AIF.....4 IND...2 APP...5 SAL.....3 AUT....6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 ETU....6 QUE.....3 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	EMP.....1 AIF.....4 IND...2 APP...5 SAL.....3 AUT....6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 ETU....6 QUE.....3 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	EMP.....1 AIF.....4 IND...2 APP...5 SAL.....3 AUT....6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AUC=Aucune langue (non alphabétisé) FRA=Français seul ARA=Arabe seul F+A=Français + Arabe AUT=Autre langue	Inscrire "AUCUNE" si la personne ne parle aucune langue nationale	OCC= Occupé(e) CHO= Chômeur QUE= En quête du premier emploi FEF= Femme au Foyer R/R= Rentier/Retraité ETU= Etudiant/élève AUT= Autre	Barrer la question pour les personnes qui ne sont ni OCC ni CHO (B19)	EMP=Employeur IND=Indépendant SAL=Salarié AIF=Aide Familial APP=Apprenti AUT=Autre	Barrer la question pour les personnes qui ne sont ni OCC ni CHO (B19)

B - CARACTERISTIQUES (Suite)		C - NAISSANCES SURVENUES DANS LE MENAGE								
12 ANS ET PLUS		FEMMES RESIDENTES DE 12 ANS ET PLUS								
SITUATION MATRIMONIALE		NOMBRE TOTAL D'ENFANTS NES VIVANTS			NOMBRE D'ENFANTS SURVIVANTS			ENFANTS NES VIVANTS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS		
Encercler le code approprié		Inscrire le nombre total d'enfants nés vivants, selon le sexe			Inscrire le nombre d'enfants survivants, selon le sexe			Inscrire le nombre d'enfants nés vivants au cours des 12 derniers mois, selon le sexe		
B23		C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9
CEL.....0	POL4.....4	T	M	F	T	M	F	T	M	F
MON.....1	VEU.....5	<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"/>
POL2.....2	DIV.....6	<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"/>
POL3.....3	ULI.....8	<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"/>
CEL.....0	POL4.....4	T	M	F	T	M	F	T	M	F
MON.....1	VEU.....5	<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"/>
POL2.....2	DIV.....6	<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"/>
POL3.....3	ULI.....8	<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"/>
CEL.....0	POL4.....4	T	M	F	T	M	F	T	M	F
MON.....1	VEU.....5	<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"/>
POL2.....2	DIV.....6	<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"/>
POL3.....3	ULI.....8	<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"/>
CEL.....0	POL4.....4	T	M	F	T	M	F	T	M	F
MON.....1	VEU.....5	<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"/>
POL2.....2	DIV.....6	<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"/>
POL3.....3	ULI.....8	<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"/>
CEL.....0	POL4.....4	T	M	F	T	M	F	T	M	F
MON.....1	VEU.....5	<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"/>
POL2.....2	DIV.....6	<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"/>
POL3.....3	ULI.....8	<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"/>
CEL.....0	POL4.....4	T	M	F	T	M	F	T	M	F
MON.....1	VEU.....5	<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"/>
POL2.....2	DIV.....6	<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"/>
POL3.....3	ULI.....8	<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"/>
CEL.....0	POL4.....4	T	M	F	T	M	F	T	M	F
MON.....1	VEU.....5	<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"/>
POL2.....2	DIV.....6	<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"/>
POL3.....3	ULI.....8	<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"/>
CEL.....0	POL4.....4	T	M	F	T	M	F	T	M	F
MON.....1	VEU.....5	<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"/>
POL2.....2	DIV.....6	<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"/>
POL3.....3	ULI.....8	<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"/>
CEL=Célibataire MON=Monogame POL2=Union polygamique avec 2 femmes POL3= Union polygamique avec 3 femmes POL4= Union polygamique avec 4 femmes ou plus VEU=Veuf (ve) DIV=Divorcé(e) SEP=Séparé(e) ULI= Union Libre		T= Total M= Masculin F= Féminin			T= Total M= Masculin F= Féminin			T= Total M= Masculin F= Féminin		

D - DECES DES 12 DERNIERS MOIS

D0 - Est-ce qu'un membre résident de ce ménage est décédé au cours des 12 derniers mois ? OUI1 NON2 →E1
Si OUI demander les informations suivantes sur chacune des personnes décédées

Inscrire le numéro d'ordre, le sexe et l'âge au décès du (des) défunt(s) Utiliser un questionnaire ménage supplémentaire si plus de 6 décès doivent être enregistrés.			MORTALITE MATERNELLE DES FEMMES DE 12 - 49 ANS Si la personne décédée est une femme âgée de 12 - 49 ans, était-elle :		
D1	D2	D3	D4	D5	D6
Numéro d'ordre	Sexe	Age au décès	Enceinte? (problèmes liés à la grossesse)	En train d'accoucher ?	Dans les deux mois suivant une grossesse ou un accouchement ?
_	M.....1 F.....2	_ _	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2
_	M.....1 F.....2	_ _	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2
_	M.....1 F.....2	_ _	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2
_	M.....1 F.....2	_ _	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2
_	M.....1 F.....2	_ _	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2
_	M.....1 F.....2	_ _	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2

Mettre une croix dans la case si plus de 6 décès ont été enregistrés pour ce ménage

E - CARACTERISTIQUES DE L'HABITAT

E1 - S'AGIT-IL D'UN HABITAT FIXE OU MOBILE ? (Encercler le code approprié)					
FIXE.....1 (Continuer avec la question E2)		MOBILE.....2 (Continuer avec la question E8)			
E2	E3	E4	E5	E6	E7
TYPE DE STRUCTURE	STATUT D'OCCUPATION	NOMBRE DE PIECES A COUCHER	MATERIAU PRINCIPAL DES MURS	MATERIAU PRINCIPAL DU TOIT	MATERIAU PRINCIPAL DU SOL
Encercler le code approprié		Inscrire le nombre	Encercler le code caractérisant le bâtiment principal		
Maison/case isolée.....1	Propriétaire.....1	_ _	Paille.....1	Paille/Natte.....1	Terre battue.....1
Maison en bande.....2	Locataire.....2		Banco.....2	Banco.....2	Ciment.....2
Villa.....3	Logement de fonction.....3		Semi-dur.....3	Tôle/Tuile.....3	Carreaux.....3
Immeuble.....4			Dur.....4	Béton.....4	Autre.....4
Concession.....5			Autre.....5	Autre.....5	Autre.....5
Autre.....6			Logé gratuitement.....4		

MODE D'APPROVISIONNEMENT EN EAU	TYPE D'AISSANCE	EVACUATION DES ORDURES MENAGÈRES	EVACUATION DES EAUX USÉES	ECLAIRAGE	COMBUSTIBLE	BIENS D'EQUIPEMENT	MOYEN DE TRANSPORT
Encercler le code approprié						Ecrire 1 si le ménage possède le bien, 2 sinon	
E8	E9	E10	E11	E12	E13	E14	E15A E15B
Robinet intérieur.....1	WC chasse Eau.....1	Bac de Mairie/sac à ordures.....1	Pusard.....1	Lampe à pétrole.....1	Bois/Charbon.....1	Radio..... _	Bicyclette/Tricycle..... _ _
Font. Pub./Robinet extérieur.....2	Latrine améliorée.....2	Comité d'assainissement.....2	Rigoles/caniv.....2	Lampe à pile.....2	Pétrole.....2	Téléviseur..... _	Mobylette..... _ _
Forage.....3	Latrine sommaire.....3	Alentours des concessions.....3	Dans la cour.....3	Lampe à gaz.....3	Gaz.....3	Tél. fixe..... _	Moto..... _ _
Puits moderne.....4			Dans la rue.....4	Elect.STEE.....4		Tél. mobile..... _	Voiture/Camion..... _ _
Puits traditionnel.....5			Dans la brousse.....5	Elec. groupe.....5		Ventilateur..... _	Charrette..... _ _
Eau de surface.....6			Autre.....5	Elec. panneau solaire.....6		Climatiseur..... _	Pirogue..... _ _
Porteur d'eau.....7				Autre.....7	Electricité.....4	Congélateur..... _	Monture..... _ _ (cheval, chameau, âne, etc.)
Autre.....8						Autre.....5	Réfrigérateur..... _
						Ordinateur..... _	E15B=De Service
						Foyer amélioré..... _	

IDENTIFICATION DES AGENTS	NOM ET PRENOMS	DATE	SIGNATURE	OBSERVATIONS
AGENT RECENSEUR		___/___/___		
CONTROLEUR		___/___/___		
AGENT DE SAISIE		___/___/___		

REPUBLIQUE DU TCHAD

Unité – Travail – Progrès

MINISTERE DE L'ECONOMIE
ET DU PLAN

MINISTERE DE L'INTERIEUR ET DE
LA SECURITE PUBLIQUE

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE, DES ETUDES ECONOMIQUES ET DEMOGRAPHIQUES

BUREAU DE COORDINATION DU DEUXIEME RECENSEMENT

**DEUXIEME RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION ET DE L'HABITAT
(RGPH2, 2009)**

(Décret n° 408/PR/MPED/2000 du 11 Septembre 2000 instituant le 2^{ème} recensement statistique de la population et de l'habitat)

QUESTIONNAIRE MENAGE COLLECTIF

CONFIDENTIEL : Les informations contenues dans ce document sont confidentielles et ne pourront en aucun cas être utilisées à des fins de poursuite judiciaire, de contrôle fiscal ou de répression économique. Tout défaut de réponse ou toute fausse déclaration sera puni conformément à la loi N°013/PR/99 du 15 Juin 1999 portant réglementation des activités statistiques au Tchad (articles 17 et 18 relatifs au secret statistique).

Ecrire lisiblement en caractères d'imprimerie. Ne RIEN écrire dans les cases grisées, prévues pour la codification

A – DONNEES GEOGRAPHIQUES ET D'IDENTIFICATION DU MENAGE			
A1	REGION /GOUVERNORAT :		_ _ _
A2	DEPARTEMENT/PREFECTURE:		_ _ _
A3	SOUS-PREFECTURE (ARRONDISSEMENT POUR N'DJAMENA) :		_ _ _
A4	CANTON GEOGRAPHIQUE, COMMUNE (QUARTIER POUR N'DJAMENA ET ARRONDISSEMENT POUR LES VILLES SECONDAIRES):		_ _ _
A5	N° DE LA ZD (voir carte de ZD) :	_ _ _ Chiffres	_ Lettre
A6	NOM DU VILLAGE (CARRE POUR N'DJAMENA, QUARTIER POUR TOUTE AUTRE VILLE) / CAMPEMENT/FERICK ET DE LA LOCALITE :		_ _ _ _ _ _
A7	N° DE LA STRUCTURE (OU DU CAMPEMENT si nomade) A L'INTERIEUR DE LA LOCALITE :		_ _ _
A8	N° DU MENAGE A L'INTERIEUR DE LA STRUCTURE (OU DU CAMPEMENT si nomade):		_ _ _
A9	N° DU MENAGE DANS LA ZD :		_ _ _
A10	TYPE DE MENAGE COLLECTIF :		_ _ _

TABLEAU RECAPITULATIF

SITUATION DE RESIDENCE (voir B4)	SEXE (voir B3)		Total
	Hommes	Femmes	
RP – Résidents présents	_ _ _	_ _ _	_ _ _
RA – Résidents absents	_ _ _	_ _ _	_ _ _
VIS – Visiteurs	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Population de droit (RP + RA)	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Population de fait (RP + VIS)	_ _ _	_ _ _	_ _ _

A remplir à la fin de l'interview :

Nombre de personnes recensées dans le ménage _ _ _	Nombre de questionnaires utilisés pour ce ménage _ _	Questionnaire n° _ _
--	--	--------------------------

B – CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES

TOUS AGES

N° D'ORDRE	NOM et PRENOM(S)	SEXE	SITUATION DE RESIDENCE	DATE DE NAISSANCE	AGE	LIEU DE NAISSANCE	NATIONALITE OU ETHNIE
	Inscrire les membres du ménage (absents et présents) ainsi que toute autre personne ayant passé la nuit de référence dans le ménage	Encercler le code approprié	Encercler le code approprié	Inscrire le mois et l'année de naissance	Inscrire l'âge en année révolue	Inscrire le nom de la sous-préfecture, de la localité ou du pays de naissance	Inscrire le pays pour les étrangers et l'ethnie pour les nationaux
B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	B8
		M.....1 F.....2	RP.....1 RA.....2 VIS.....3	 Mois Année			
		M.....1 F.....2	RP.....1 RA.....2 VIS.....3	 Mois Année			
		M.....1 F.....2	RP.....1 RA.....2 VIS.....3	 Mois Année			
		M.....1 F.....2	RP.....1 RA.....2 VIS.....3	 Mois Année			
		M.....1 F.....2	RP.....1 RA.....2 VIS.....3	 Mois Année			
		M.....1 F.....2	RP.....1 RA.....2 VIS.....3	 Mois Année			
		M.....1 F.....2	RP.....1 RA.....2 VIS.....3	 Mois Année			
		M.....1 F.....2	RP.....1 RA.....2 VIS.....3	 Mois Année			
		M.....1 F.....2	RP.....1 RA.....2 VIS.....3	 Mois Année			
		M.....1 F.....2	RP.....1 RA.....2 VIS.....3	 Mois Année			

TOTAL MEMBRES RESIDENTS TCHADIENS DU MENAGE AGES DE 18 ANS ET PLUS **H :** | | | | **F :** | | | | **T :** | | | |

M= Masculin F= Féminin	RP=Résident Présent RA= Résident Absent VIS= Visiteur	Utiliser si nécessaire le calendrier historique et la table de conversion des dates en âges. Vérifier la concordance des informations. Inscrire 98 pour 98 ans ou plus
---	--	---

B – CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES (suite)

TOUS AGES					3 ANS ET PLUS		6 ANS ET +
DUREE DE RESIDENCE	LIEU DE RESIDENCE ANTERIEURE	RELIGION	TYPE DE HANDICAP	SURVIE DES PARENTS	FREQUENTATION PRESCOLAIRE OU SCOLAIRE	DERNIERE CLASSE SUIVIE	DIPLOME OBTENU
Seulement pour les RP et RA (voir B5)		Encercler le code approprié	Encercler les codes des trois principaux handicaps déclarés	Indiquer si le père et la mère sont en vie	Si JF → B17	Classe actuelle pour ceux qui fréquentent (FA) ou dernière classe suivie pour ceux qui ne fréquentent plus (AF)	Inscrire le diplôme le plus élevé obtenu
Inscrire le nombre d'années (inscrire 00 pour une durée de moins d'un an)	Inscrire le nom de la sous-préfecture, de la localité ou du pays						
B9	B10	B11	B12	B13	B14	B15	B16
____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANI.....1 CAT.....2 MUS.....3 PRO.....4 AUT.....5 SAN.....6	AUC.....0 HAM.....4 AVEU.....1 PMI.....5 SOU.....2 PMS.....6 MUE.....3 AUT.....7	PERE 1 2 9 MERE 1 2 9	FA.....1 AF.....2 JF.....3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Uniquement pour un séjour de 6 mois et plus s'il s'agit d'un ménage sédentaire (pas de restriction pour les nomades)		ANI=Animiste CAT=Catholique MUS=Musulman PRO=Protestant AUT=Autre SAN=Sans	AUC=Aucun AVEU=Aveugle SOU=Sourd MUE=Muet HAM=Handicap Mental PMI=Paralysie Membre Inférieur PMS=Paralysie Membre Supérieur AUT=Autre Handicap	1 = Oui 2 = Non 9 = Ne sait pas	FA= Fréquente Actuellement AF= A Fréquenté et ne fréquente plus JF= Jamais Fréquenté	Voir les abréviations dans le Manuel	Utiliser les abréviations habituelles (Voir exemple dans le Manuel). Inscrire AUCUN pour les personnes sans diplôme

B - CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES (suite)

6 ANS ET PLUS				12 ANS ET PLUS
APTITUDE A LIRE ET ECRIRE	LANGUES NATIONALES PARLEES	SITUATION D'ACTIVITE	PROFESSION	SITUATION MATRIMONIALE
Encercler le code approprié	Inscrire les deux (2) principales langues nationales parlées par la personne	Encercler le code approprié	Seulement pour OCC et CHO (voir B19)	Encercler le code approprié
			Inscrire l'occupation principale	
B17	B18	B19	B20	B21
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 QUE.....3 ETU....6 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CEL.....0 POL4.....4 MON.....1 VEU.....5 POL2.....2 DIV.....6 POL3.....3 SEP.....7 ULI.....8
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 QUE.....3 ETU....6 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CEL.....0 POL4.....4 MON.....1 VEU.....5 POL2.....2 DIV.....6 POL3.....3 SEP.....7 ULI.....8
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 QUE.....3 ETU....6 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CEL.....0 POL4.....4 MON.....1 VEU.....5 POL2.....2 DIV.....6 POL3.....3 SEP.....7 ULI.....8
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 QUE.....3 ETU....6 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CEL.....0 POL4.....4 MON.....1 VEU.....5 POL2.....2 DIV.....6 POL3.....3 SEP.....7 ULI.....8
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 QUE.....3 ETU....6 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CEL.....0 POL4.....4 MON.....1 VEU.....5 POL2.....2 DIV.....6 POL3.....3 SEP.....7 ULI.....8
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 QUE.....3 ETU....6 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CEL.....0 POL4.....4 MON.....1 VEU.....5 POL2.....2 DIV.....6 POL3.....3 SEP.....7 ULI.....8
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 QUE.....3 ETU....6 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CEL.....0 POL4.....4 MON.....1 VEU.....5 POL2.....2 DIV.....6 POL3.....3 SEP.....7 ULI.....8
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 QUE.....3 ETU....6 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CEL.....0 POL4.....4 MON.....1 VEU.....5 POL2.....2 DIV.....6 POL3.....3 SEP.....7 ULI.....8
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 QUE.....3 ETU....6 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CEL.....0 POL4.....4 MON.....1 VEU.....5 POL2.....2 DIV.....6 POL3.....3 SEP.....7 ULI.....8
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 QUE.....3 ETU....6 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CEL.....0 POL4.....4 MON.....1 VEU.....5 POL2.....2 DIV.....6 POL3.....3 SEP.....7 ULI.....8
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 QUE.....3 ETU....6 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CEL.....0 POL4.....4 MON.....1 VEU.....5 POL2.....2 DIV.....6 POL3.....3 SEP.....7 ULI.....8
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 QUE.....3 ETU....6 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CEL.....0 POL4.....4 MON.....1 VEU.....5 POL2.....2 DIV.....6 POL3.....3 SEP.....7 ULI.....8
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 QUE.....3 ETU....6 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CEL.....0 POL4.....4 MON.....1 VEU.....5 POL2.....2 DIV.....6 POL3.....3 SEP.....7 ULI.....8
AUC.....1 FRA.....2 ARA.....3 F+A.....4 AUT.....5	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OCC.....1 R/R.....5 CHO...2 QUE.....3 ETU....6 FEF...4 AUT.....7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CEL.....0 POL4.....4 MON.....1 VEU.....5 POL2.....2 DIV.....6 POL3.....3 SEP.....7 ULI.....8
AUC=Aucune langue (non alphabétisé) FRA=Français seul ARA=Arabe seul F+A=Français + Arabe AUT=Autre langue	Inscrire "AUCUNE" si la personne ne parle aucune langue nationale	OCC= Occupé(e) CHO= Chômeur QUE= En quête du premier emploi FEF= Femme au Foyer R/R= Rentier/Retraité ETU= Etudiant/élève AUT= Autre	Barrer la question pour les personnes qui ne sont ni OCC ni CHO (B19)	CEL=Célibataire MON=Monogame POL2=Union polygamique avec 2 femmes POL3= Union polygamique avec 3 femmes POL4= Union polygamique avec 4 femmes ou plus VEU=Veuf (ve) DIV=Divorcé(e) SEP=Séparé(e) ULI= Union Libre