

FEUILLE DE LOGEMENT

FORM WF

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE - TERRITOIRE DE WALLIS ET FUTUNA
 RECENSEMENT GÉNÉRAL DE LA POPULATION DE 1976

IMPRIMÉ
 NUMÉRO

1

Cet imprimé sera rempli
 pour tout logement d'habitation,
 occupé ou non.

Rec 70 & 80 cen ind A ✓
 Numéro du district de recensement

Numéro d'ordre de propriété

Numéro du logement

WALLIS &
 FUTUNA
 1976
 fr.

CADRE A REMPLIR PAR L'AGENT RECENSEUR

Logement occupé par M. _____
Nom (en capitales) et prénom usuel

Adresse très précise :

N° _____ Rue : _____

Village : _____

Propriété : _____

NOMBRE D'IMPRIMÉS RECUEILLIS

N° 2 . . . →

N° 3 . . . →

CATÉGORIE DE LOGEMENT

Résidences
 principales

- 1 Logement ordinaire.
- 2 Pièce(s) indépendante(s) (exemple : chambre de domestique) louée(s), sous-louée(s) ou prêtée(s) à des particuliers.
 Indiquez le logement principal auquel elle(s) se rattache(nt) : _____
- 3 Chambre(s) meublée(s) dans un hôtel, une pension de famille, un garni, etc.
- 4 Construction provisoire à usage d'habitation.
- 5 Habitation de fortune. Précisez : _____
- 6 Logement vacant (sans occupants, disponible ou non pour la vente ou pour la location).
- 7 Résidence secondaire ou logement loué (ou à louer) pour des séjours touristiques.
- 8 Caravane, roulotte, habitation mobile (ne pas remplir la page 4 ;

pas de bulletins individuels; remplir la page 4 du présent imprimé

Ne rien écrire
 dans les grilles ci-dessous

CL	NP	TM	NS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LISTE DES PERSONNES

Chaque personne habitant normalement dans le logement, même si elle n'est pas sur la liste B ci-dessous. N'oubliez pas les enfants en bas âge.

NOTA. Si vous avez une résidence secondaire (par exemple une maison de campagne) que vous utilisez pour votre résidence principale. Vos bulletins individuels

Liste A

Inscrivez ci-dessous les personnes habitant dans le logement,

y compris les personnes en voyage d'affaires ou d'agrément, les malades faisant un séjour à l'hôpital ou en clinique, les pêcheurs en mer, le personnel navigant des compagnies aériennes ou maritimes;

non compris les personnes énumérées dans l'en-tête de la liste B ci-contre (lisez cet en-tête avant de remplir la liste A).

- Si vous logez chez vous des gens de maison, apprentis ou salariés à votre service, inscrivez-les ci-dessous (liste A).
- Si vous avez des pensionnaires (ou des enfants en nourrice) qui logent chez vous, inscrivez-les ci-dessous (liste A).
- Si vous sous-louez (ou si vous prêtez) une partie de votre logement, inscrivez ci-dessous vos sous-locataires (ou les personnes que vous hébergez). Toutefois, si ces sous-locataires (ou personnes hébergées) habitent des pièces totalement indépendantes, c'est-à-dire qui ont accès sur l'extérieur, soit directement, soit par l'intermédiaire des locaux communs de l'immeuble (escalier, vestibule, etc.) – par exemple, une chambre de domestique entièrement séparée du logement proprement dit – vous devrez considérer que ces pièces indépendantes forment un logement distinct, pour lequel une feuille de logement distincte doit être établie. Dans ce cas, n'inscrivez pas les sous-locataires dans la liste ci-dessous et ne comptez pas les pièces qu'ils occupent dans la composition du logement (page 4).

REMP LISSEZ UN BULLETIN INDIVIDUEL N° 2 POUR CHAQUE PERSONNE DE LA LISTE A

<p>NOM DE FAMILLE (pour une femme, ajoutez le nom de jeune fille)</p> <p>1</p>	<p>PRÉNOM USUEL</p> <p>2</p>	<p>PARENTÉ OU RELATION avec le chef de ménage</p> <p><i>Indiquez par exemple :</i> chef de ménage, épouse, fils, mère, belle-fille, neveu, etc.</p> <p><i>Ou bien :</i> ami, pensionnaire, sous-locataire, domestique, salarié logé, etc.</p> <p>3</p>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

S'il y a plus de 15 personnes à inscrire, utilisez une feuille de logement supplémentaire.

NC
et

1

2

3

4

5

C

1. Établir
et B1,
à coté

2. Remet

DANS LE LOGEMENT

époque du recensement, doit être inscrite soit dans la liste A, soit dans

ou de vacances), vous ne devez remplir les listes A et B ci-dessous
une seule fois, dans la commune de votre résidence principale.

Liste

ous les personnes qui font partie de votre ménage et qui se trouvent actuellement dans l'un des cas suivants :

- du contingent;
- de carrière servant hors du territoire;
- placés dans un internat, un-pensionnat. Étudiants logés ailleurs pendant l'année scolaire (sauf les enfants et étudiants placés dans un internat hors du territoire, qui doivent être inscrits dans la liste A);
- placés en nourrice ailleurs;
- placés comme gens de maison, salariés ou apprentis et logés chez leur employeur (ou sur le lieu de leur travail);
- en sanatorium, préventorium, aérium;
- malades ou aliénés placés dans un hospice, une maison de retraite, un asile ou un hôpital psychiatrique;
- personnes en absence de longue durée (plus de 6 mois).

REMPLEISSEZ UN BULLETIN INDIVIDUEL N° 3 POUR LES PERSONNES DE LA LISTE B

NOM DE LA PERSONNE	PARENTÉ OU RELATION avec le chef de ménage 2	DATE ET LIEU DE NAISSANCE 3	DÉSIGNATION ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT (ou du logement) où l'intéressé séjourne actuellement 4
		Né le : A { Commune : Département :	
		Né le : A { Commune : Département :	
		Né le : A { Commune : Département :	
		Né le : A { Commune : Département :	
		Né le : A { Commune : Département :	

DE PERSONNES DE PASSAGE
chez vous au moment du recensement
sur leur résidence habituelle en Nouvelle-Calédonie
(Parents, amis, voyageurs, etc.)

Bulletin individuel (sans les inscrire dans les listes A
annonçant leur adresse habituelle dans le cadre réservé
du verso du bulletin n° 2.

Bulletins séparément à l'agent recenseur;

D

Si vous avez des hésitations sur le cas d'une per-
sonne (vous vous demandez s'il faut l'inscrire
dans la liste B) renseignez-vous auprès de l'agent
recenseur.

Nom et prénom de la personne :
.....

1 ETES-VOUS :

- Propriétaire de votre logement ou de la maison où se trouve votre logement (y compris les différentes formes d'accèsion à la propriété dont la location vente ? 1
- Logé par votre employeur (à titre gratuit ou onéreux) ? 2
- Logé à titre gracieux, par exemple par des parents ? 3
- Locataire ou sous-locataire d'un local loué vide ? 4
- Locataire ou sous-locataire d'un local loué meublé, d'une chambre d'hôtel, d'un garni ? 5

2 NOMBRE DE PIECES D'HABITATION

Non compris la cuisine, ni les pièces à usage exclusivement professionnel →

3 ALIMENTATION EN EAU

- eau courante dans le logement 1
- Pas d'eau courante dans le logement, mais poste d'eau à l'intérieur de la maison 2
- Poste d'eau en dehors de la maison (robinet ou pompe dans la cour, puits, etc.) 3

Si réponse 3 :

distance du point d'eau par rapport au logement	}	• moins de 100 m <input type="checkbox"/> 1
		• 100 à 199 m <input type="checkbox"/> 2
		• 200 à 499 m <input type="checkbox"/> 3
		• 500 m et plus <input type="checkbox"/> 4

4 CABINETS D'AISANCES (W.C.)

- situés à l'intérieur du logement 1
- situés hors du logement mais dans la construction 2
- situés à l'extérieur 3
- pas d'installation 4

5 MODE D'ECLAIRAGE

<input type="checkbox"/> électricité	}	réseau général <input type="checkbox"/> 1
		groupe électrogène <input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> autres modes	}	lampe à gaz <input type="checkbox"/> 3
		lampe à pétrole <input type="checkbox"/> 4
		autres <input type="checkbox"/> 5

6 EQUIPEMENT MENAGER

L'équipement du logement comporte-t-il les appareils suivants ?	}	• réfrigérateur <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1	NON OUI
		• cuisinière à gaz <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1	
		• cuisinière à pétrole <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1	
		• radio-transistor <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1	

7 LES HABITANTS DU LOGEMENT DISPOSENT-ILS

• D'une ou plusieurs voitures de tourisme ? <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1	NON OUI
• D'un ou plusieurs véhicules 2 roues à moteur ? <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1	

Nombre de véhicules 2 roues à moteur _____

CARACTÉRISTIQUES DE L'IMMEUBLE OU SE SITUE LE LOGEMENT
(CE CADRE SERA REMPLI PAR L'AGENT RECENSEUR SUR LA PREMIERE FEUILLE DE LOGEMENT DE L'IMMEUBLE)

8 TYPE D'IMMEUBLE

- Construction traditionnelle 1
- Construction traditionnelle améliorée 2
- Maison individuelle 3
- Hôtel 4
- Autres (précision) 5

10 MATÉRIAUX DOMINANTS

MURS		TOITURE	
Dur	<input type="checkbox"/> 1	Terrasse (béton ciment)	<input type="checkbox"/> 1
Semi dur	<input type="checkbox"/> 2	Tuile, éternit, everite	<input type="checkbox"/> 2
Bois, contre plaqué	<input type="checkbox"/> 3	Tôle	<input type="checkbox"/> 3
Tôle	<input type="checkbox"/> 4	Bardeaux de bois	<input type="checkbox"/> 4
Végétal	<input type="checkbox"/> 5	Végétal	<input type="checkbox"/> 5
Autres	<input type="checkbox"/> 6	Autres	<input type="checkbox"/> 6

9 NOMBRE DE LOGEMENTS D'HABITATION

11 ANNÉE D'ACHEVEMENT DE LA CONSTRUCTION

- Avant 1960 1
- 1960 - 1969 2
- 1970 et après 3 → Dans ce cas, préciser l'année d'achèvement
- Immeuble en cours de construction 4 19 _____

ne rien inscrire dans les grilles ci-dessous :

SO	H	O	DO	WC	ME	EM	V	2R
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
TI	NL	MDM	MDT	AA				
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>				

POUR TOUTE PERSONNE DE 14 ANS OU PLUS

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

SI VOUS TRAVAILLEZ

14) PROFESSION PRINCIPALE ET QUALIFICATION

Indiquez la profession ou le métier que vous exercez actuellement (même si vous n'êtes encore qu'apprenti ou si vous travaillez en aidant un membre de votre famille dans sa profession). Une femme s'occupant que de son propre intérieur répondra « sans profession ».

15) Travaillez-vous, sans être salarié, en aidant une autre personne dans sa profession (par exemple un membre de votre famille) ? OUI 1
NON 0

16) Exercez-vous votre profession principale déclarée à la question 14 comme :

- Exploitant agricole 2
- Membre d'une profession libérale 3
- Employeur ou travailleur indépendant : artisan, commerçant, industriel, etc. 4
- Apprenti sous contrat 5
- Salarié 6

17) Si vous êtes établi à votre compte (réponse 2 à 4 à la question 16).
Employez-vous des salariés ? OUI 1
NON 0

18) Exercez-vous votre profession principale de manière :

- permanente 1
- temporaire 2
- saisonnière 3

19) OÙ TRAVAILLEZ-VOUS ?

a) NOM (ou raison sociale) de l'établissement (commercial, administratif, agricole, etc.) que vous dirigez ou qui vous emploie :

b) ACTIVITÉ de cet établissement :
Soyez précis. Exemples : épicerie de détail, fabrication de Tapa, cultures traditionnelles, culture maraîchère, etc.

SI VOUS NE TRAVAILLEZ PAS

20) VOUS ÊTES ACTUELLEMENT SANS TRAVAIL ET VOUS EN RECHERCHEZ :

- a) Depuis combien de temps cherchez-vous du travail ?
- moins de 3 mois 1
 - de 3 mois à moins de 6 mois 2
 - de 6 mois à moins d'un an 3
 - un an ou plus 4
- b) Avez-vous déjà travaillé ? OUI 1 NON 0
- c) Quel est votre métier ? _____

OU

21) VOUS NE TRAVAILLEZ PLUS

(Vous êtes, par exemple, retraité des services publics, ancien agriculteur, etc.).

Quelle a été votre profession principale ? _____

22) POUR LES PERSONNES AYANT TRAVAILLÉ EN NOUVELLE-CALÉDONIE :

Profession(s) exercée(s) et statut : _____

POUR LES PERSONNES DE PASSAGE (voir le cadre C, page 3 de l'imprimé n° 1).

Village de résidence habituelle : _____

A _____
le _____ 1976

Signature du déclarant :

Ne rien inscrire dans les grilles ci-dessous

TA	P	St	ES	CT	AE	RT	DT	CSP	PNC	StNc	LRA
											+

F
IM
NU

Un
en
Un
con
alor
L'é
con

1
2
3
4
5
6
7
8
9

N
A
N
C

Nc

In
colle
exer

FEUILLE DE MÉNAGE COLLECTIF

RE... E FRANÇAISE - TERRITOIRE DE WALLIS ET FUTUNA
 h... SEMENT GÉNÉRAL DE LA POPULATION DE 1976

IMPRIMÉ
 NUMÉRO

4

Cet imprimé tient lieu de feuille de logement pour les personnes vivant en ménage collectif.

9	5	0		

Numéro du district de recensement

Numéro d'ordre de l'immeuble

Numéro du logement

Cachet de la Mairie :

Un ménage collectif est un groupement de personnes vivant en communauté qui logent dans certains établissements en chambres individuelles ou collectives et, souvent, prennent leur repas en commun.

Un même établissement peut comporter plusieurs ménages collectifs. Ainsi un établissement hospitalier pourra comporter, par exemple, un ménage collectif «personnel infirmier» et un ménage collectif «malades». Il faut établir alors une feuille de ménage collectif *distincte* pour chacune de ces catégories.

L'établissement peut aussi comprendre des logements d'habitation (par exemple, logement du directeur, du concierge, etc.). Il faut les recenser avec des feuilles de logement (imprimé n° 1).

CATÉGORIE DU MÉNAGE COLLECTIF

- 1 Infirmiers, gardes-malades, personnel de service d'un établissement hospitalier.
- 2 Professeurs et surveillants, personnel de service, etc. d'un établissement d'enseignement public ou privé avec internat.
- 3 Personnel de service d'un hôtel.
- 4 Membres d'une communauté religieuse.
- 5 Malades ou pensionnaires d'un établissement de soins ou de convalescence.
- 6 Étudiants logés dans un foyer d'étudiants.
- 7 Travailleurs logés dans un foyer.
- 8 Vieillards vivant dans une maison de retraite ou un hospice.
- 9 Autre cas. *Précisez* : _____

Faites remplir un bulletin individuel n° 2 pour chaque personne

Nom du ménage collectif :

Adresse précise :

N° _____ Rue (ou lieudit) : _____

Commune : _____

Nombre d'imprimés n° 2 remplis :

--

Inscrivez dans la liste nominative ci-après (pages 2 et suivantes) toutes les personnes appartenant au ménage collectif désigné ci-dessus, y compris celles qui sont temporairement absentes à l'époque du recensement, par exemple : personnel de service d'un établissement hospitalier en congé, etc.

Ne rien inscrire dans les grilles ci-dessous.

CM.C

--	--	--	--	--