



### Vos enfants et ceux de votre conjoint(e)/ami(e) actuel(le)

**11** Avez-vous eu des enfants ? (y compris ceux que vous avez adoptés, ou ceux qui sont décédés)  Oui →  Non **12** Combien en tout ?   → **13** Combien vivent dans ce logement ? (même une partie du temps seulement)

**14** Votre conjoint(e)/ami(e) actuel(le) a-t-il (elle) eu des enfants au cours d'une précédente union ?  Oui →  Non **15** Combien en tout ?   → **16** Combien vivent dans ce logement ? (même une partie du temps seulement)

Si vous n'avez jamais eu d'enfants et qu'aucun enfant de votre conjoint(e)/ami(e) ne vit (même une partie du temps seulement) dans ce logement, **allez à la question 19.**

### Vos enfants et ceux de votre conjoint(e)/ami(e) qui vivent dans ce logement (où vous êtes recensé)

**17** Décrivez chacun de vos enfants et ceux de votre conjoint(e)/ami(e) qui vivent dans ce logement, même une partie du temps seulement (ceux comptés aux questions 13 et 16).

Prénom	Sexe Masculin ou Féminin		Date de naissance		Êtes-vous son père ?		Sa mère est-elle votre conjointe / amie actuelle ?		Si cet enfant a été adopté		Combien de temps vit-il dans ce logement ?				Réside-t-il aussi régulièrement dans un autre logement ? <i>Plusieurs réponses possibles pour chaque enfant</i>			
	M	F	Mois	Année	Oui	Non	Oui	Non	Année d'adoption	Tout le temps ou presque	Plus de la moitié du temps	Environ la moitié du temps	Moins de la moitié du temps	Non	Oui, chez son autre parent	Oui, pour ses études	Oui, ailleurs	
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Si plus de six enfants vivent dans ce logement, utilisez un deuxième imprimé.

### Vos enfants qui ne vivent pas dans ce logement, ou qui sont décédés

**18** Décrivez chacun de vos enfants qui ne vivent pas ou plus dans ce logement (ou qui sont décédés).

Prénom	Sexe Masculin ou Féminin		Date de naissance		Sa mère est-elle votre conjointe / amie actuelle ?		Si cet enfant a été adopté		À quel âge cet enfant a-t-il cessé de vivre avec vous ?		S'il est décédé, à quel âge ?		Où vit-il ? <i>(s'il n'est pas décédé)</i>	
	M	F	Mois	Année	Oui	Non	Année d'adoption	(Notez 0 s'il n'a jamais vécu avec vous)	(Notez 0 s'il est décédé avant un an)	Dans cette commune	Sinon notez le département (99 pour l'étranger)			
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	dépt <input type="text"/>	n° Dom <input type="text"/>	
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Si vous avez plus de sept enfants qui ne vivent pas dans ce logement, utilisez un deuxième imprimé.

### Vos parents

**19** Où est née votre mère (ou la femme qui vous a élevé) ?  
           Ne sait pas  
 département n° Dom pays pour l'étranger, territoire pour les Tom

**20** Quelle était sa nationalité à la naissance ?  
 Française  Étrangère  Ne sait pas

**21** Est-elle vivante ?  
 Oui  Non → Année du décès      Ne sait pas

**22** Où vit-elle (si elle est vivante) ?  
 Dans ce logement  Dans cette commune  
 Ailleurs → dépt   n° Dom   Ne sait pas  
 (99 pour l'étranger)

**23** Quelle profession exerce-t-elle ou exerçait-elle si elle ne travaille plus ?  
 N'écrivez pas « chômeuse » ou « retraitée » mais notez bien la profession exercée auparavant.  
  N'a jamais travaillé  Ne sait pas

**24** Est-elle (ou était-elle) ?  
 Salariée du public  Salariée du privé  
 Indépendante ou à son compte  Ne sait pas

**25** Où est né votre père (ou l'homme qui vous a élevé) ?  
           Ne sait pas  
 département n° Dom pays pour l'étranger, territoire pour les Tom

**26** Quelle était sa nationalité à la naissance ?  
 Française  Étrangère  Ne sait pas

**27** Est-il vivant ?  
 Oui  Non → Année du décès      Ne sait pas

**28** Où vit-il (s'il est vivant) ?  
 Avec votre mère  Dans ce logement  Dans cette commune  
 Ailleurs → dépt   n° Dom   Ne sait pas  
 (99 pour l'étranger)

**29** Quelle profession exerce-t-il ou exerçait-il s'il ne travaille plus ?  
 N'écrivez pas « chômeur » ou « retraité » mais notez bien la profession exercée auparavant.  
  N'a jamais travaillé  Ne sait pas

**30** Est-il (ou était-il) ?  
 Salarié du public  Salarié du privé  
 Indépendant ou à son compte  Ne sait pas

**31** Combien de frère(s) et sœur(s) avez-vous eu, y compris ceux décédés ?

frère(s)   demi-frère(s)  
  sœur(s)   demi-sœur(s)

### Vos petits-enfants

**32** Avez-vous des petits-enfants ?  
 Oui → Combien en tout ?   → Quel âge a l'aîné ?   ans  
 Non (Notez 0 s'il a moins d'un an)

**33** Avez-vous des arrière-petits-enfants (enfants de vos petits-enfants) ?  
 Oui → Combien en tout ?   → Quel âge a l'aîné ?   ans  
 Non (Notez 0 s'il a moins d'un an)