

BULLETIN POUR L'ÉTUDE DES FAMILLES

IMPRIMÉ
NUMÉRO

2f

Cet imprimé sera rempli par toute
femme ayant entre 18 et 64 ans au
1er janvier 1982
(née entre 1917 et 1963 inclus)

Cadre à remplir par l'agent recenseur :

Numéro du district
de recensement

Numéro d'ordre de l'immeuble

Numéro du logement
(ou de l'habitation mobile,
ou du ménage collectif).

Cachet de la mairie :

Si des petites cases ont été prévues pour votre réponse, mettez une croix dans celle qui correspond à votre cas.

1 NOM ET PRÉNOMS : _____

Écrivez le nom en capitales (Exemple : MAURIN née ALLARD, Marie, Lucie).

2 DATE DE NAISSANCE : née le (jour, mois, année) : _____

3 DEPUIS QUELLE DATE HABITEZ-VOUS DANS VOTRE LOGEMENT ACTUEL ?

DEPUIS le mois de _____ 19 _____

4 AVEZ-VOUS EU DES ENFANTS ?

Comptez tous les enfants que vous avez mis au monde
ou que vous avez adoptés, y compris, le cas échéant,
ceux qui sont maintenant décédés.

OUI 1 → Combien ? _____

NON 0

5 RENSEIGNEMENTS RELATIFS A VOS ENFANTS

Utilisez une ligne pour chacun des enfants mentionnés à la question (4), y compris ceux qui sont décédés. Commencez par l'aîné et continuez dans l'ordre des naissances.

PRÉNOM	SEXE Écrivez M(masculin) ou F(féminin)	DATE DE NAISSANCE			L'enfant est-il VIVANT ? Répondez OUI ou NON	L'enfant est-il CÉLIBATAIRE ? Répondez OUI ou NON	Si l'enfant n'habite plus avec vous, à quel AGE a-t-il cessé définitivement d'habiter avec vous ? AGE en années
		Jour	Mois	Année			
1 ^{er}							
2 ^e							
3 ^e							
4 ^e							
5 ^e							
6 ^e							
7 ^e							
8 ^e							
9 ^e							
10 ^e							

Si vous avez eu plus de 10 enfants, utilisez un 2^e imprimé.

Visa n° 82014 du Ministre de l'Économie et des Finances, valable pour l'enquête exécutée en 1982.
Enquête statistique obligatoire (loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistique). Tout défaut de réponse ou une réponse sciemment inexacte peut entraîner l'application d'une peine d'amende.
Questionnaire confidentiel destiné à l'INSEE.
La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit aux individus un droit d'accès et de rectification pour les informations les concernant. Ce droit d'accès peut être exercé auprès des directions et services régionaux de l'INSEE.

IN 2 671288 O 56 FC

6 SI VOUS AVEZ UN OU PLUSIEURS ENFANTS DE 14 A 25 ANS (NÉS ENTRE 1956 ET 1967), INDIQUEZ, POUR CHACUN, SA SITUATION ACTUELLE

PRÉNOM	Élève ou étudiant sans activité professionnelle 1	Apprenti ou stagiaire rémunéré 2	Salarié ou travailleur indépendant 3	Travaille en aidant un membre de sa famille 4	Militaire du contingent 5	Chômeur ou à la recherche d'un emploi 6	Autres 7
1	<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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez plus de 6 enfants de 14 à 25 ans, utilisez un 2^e imprimé.

7 SI VOUS AVEZ UN OU PLUSIEURS ENFANTS DE MOINS DE 6 ANS (NÉS EN 1976 OU APRÈS), INDIQUEZ, POUR CHACUN, SA SITUATION ACTUELLE

PRÉNOM	L'enfant va-t-il à l'école ? (école primaire, maternelle ou jardin d'enfants) (OUI ou NON) 1	Si l'enfant ne va pas à l'école, comment est-il gardé habituellement dans la journée ?					
		Chez vous			Hors de chez vous		
		Par vous-même 2	Par une personne de votre famille 3	Par une autre personne 4	En crèche collective 5	Par une gardienne ou une nourrice 6	Par une personne de votre famille 7
1	<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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez plus de 5 enfants de moins de 6 ans, utilisez un 2^e imprimé.

8 COMBIEN VOTRE MÈRE A-T-ELLE EU D'ENFANTS ? _____
(y compris vous-même et ceux qui sont maintenant décédés).

Parmi ces enfants, combien sont nés avant vous ? _____

(si vous êtes l'aînée, inscrivez : 0).

9 SITUATION DE VOTRE MÈRE

Lorsque vous aviez 10 ans, votre mère était-elle vivante ? } OUI 1
NON 0

A cette époque, exerçait-elle une activité professionnelle ? } OUI 1
NON 0

Quelle était sa profession ? _____

10 SITUATION DE VOTRE PÈRE

Lorsque vous aviez 10 ans, votre père était-il vivant ? } OUI 1
NON 0

Quelle était alors sa profession ? _____

(Si votre père était retraité ou décédé, indiquez le métier qu'il exerçait avant son départ en retraite ou avant son décès).

Est-ce que votre père était ? } Établi à son compte 1
Salarié 2

11 QUELLE EST VOTRE SITUATION ACTUELLE ?

1 Vous exercez une activité professionnelle (y compris à temps partiel ou en aidant un membre de votre famille dans son travail).

1

Combien d'heures travaillez-vous habituellement dans la semaine ?

- 1 moins de 15 heures
- 2 15 à 29 heures
- 3 30 à 44 heures
- 4 45 heures ou plus

2 Vous ne travaillez pas actuellement mais vous avez déjà exercé une activité professionnelle.

2

a A quelle date avez-vous cessé d'exercer votre profession ?

_____ 19_____
(mois)

b Êtes-vous en congé non rémunéré (congé parental, disponibilité, etc.) ?

- OUI 1
- NON 0

c A quelle occasion ou pour quelle raison avez-vous cessé de travailler ? (par exemple mariage, naissance, départ en retraite, déménagement, licenciement, maladie, etc.)

3 Vous n'avez jamais travaillé.

3

Passez à la question **15**

12 A QUEL AGE AVEZ-VOUS TRAVAILLÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS ? _____ ans.

13 QUELLE EST VOTRE PROFESSION ? (ou votre dernière profession si vous ne travaillez pas actuellement).

EXERCEZ-VOUS (ou exercez-vous) **CETTE PROFESSION ?**

1 A votre compte (exploitante agricole, artisan, commerçante, industriel, membre d'une profession libérale, etc.).

2 En aidant un membre de votre famille dans son travail.

Comme salariée _____

- 3 du secteur public (fonction publique, collectivités locales, E.D.F., S.N.C.F., etc.)
- 4 du secteur privé

14 AU COURS DE VOTRE VIE PROFESSIONNELLE, VOUS EST-IL ARRIVÉ DE CESSER TOUTE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE PENDANT PLUS DE 2 ANNÉES CONSÉCUTIVES ?

OUI 1 → De 19 ____ à 19 ____ Motif: _____
 puis de 19 ____ à 19 ____ Motif: _____
 puis de 19 ____ à 19 ____ Motif: _____

NON 0

Indiquez ci-dessous à quelle occasion ou pour quelle raison vous avez cessé de travailler (par exemple mariage, naissance, déménagement, licenciement, maladie,...).

NE RÉPONDEZ PAS AUX QUESTIONS SUIVANTES SI VOUS ÊTES CÉLIBATAIRE

15 COMBIEN DE FOIS VOUS ÊTES-VOUS MARIÉE ? _____ fois.

16 RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU MARIAGE (AU DERNIER MARIAGE SI VOUS VOUS ÊTES MARIÉE PLUSIEURS FOIS)

a Date de mariage (jour, mois, année): _____

b Lieu de mariage (département, pays pour l'étranger): _____

c Date de naissance du mari (jour, mois, année): _____

d En cas de veuvage, date de décès du mari (jour, mois, année): _____

e En cas de divorce:

Date du jugement de divorce (jour, mois, année): _____

Combien de temps y a-t-il eu entre la séparation de fait et le jugement de divorce ? _____ ans _____ mois

f En cas de séparation, date de séparation (mois, année): _____

g Situation professionnelle de votre mari :

Quelle est (ou quelle était) sa profession ? _____

Travaille-t-il (ou travaillait-il) ?

1 A son compte

Comme salarié

- 2 du secteur public (fonction publique, collectivités locales, E.D.F., S.N.C.F., etc.)
- 3 du secteur privé

h Exerciez-vous une activité professionnelle au moment de votre mariage ? (de votre dernier mariage si vous vous êtes mariée plusieurs fois)

Quelle était votre profession ? _____

A ce moment-là, est-ce que vous travailliez ?

OUI 1 →

- 1 A votre compte
- 2 En aidant un membre de votre famille dans son travail
- Comme salariée

- 3 du secteur public
- 4 du secteur privé

NON 0

17 SI VOUS VOUS ÊTES MARIÉE PLUSIEURS FOIS :

a Date de votre premier mariage (jour, mois, année): _____

b Si votre premier mari est décédé, date de décès (jour, mois, année): _____

c Si vous avez divorcé d'avec votre premier mari :

Date du jugement de divorce (jour, mois, année): _____

Combien de temps y a-t-il eu entre la séparation de fait et le jugement de divorce ? _____ ans _____ mois