

25 VOS ENFANTS DE MOINS DE TROIS ANS QUI VIVENT AVEC VOUS

PRÉNOM	S'il est scolarisé, EST-CE ?		COMMENT EST-IL GARDÉ HABITUELLEMENT DANS LA JOURNÉE ? (Une seule réponse possible) là où l'enfant passe le plus de temps en dehors de l'école						
	Le matin seulement	Toute la journée	Son père ou sa mère	Crèche collective ou halte-garderie	Crèche familiale	Assistante maternelle	Garde à domicile rémunérée	Grands-parents	Famille, amis, voisins
1.	<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"/>
2.	<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"/>
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"/>

QUELQUES INFORMATIONS VOUS CONCERNANT

26 AVEZ-VOUS FINI OU ARRÊTÉ VOS ÉTUDES (école ou université) ? Oui → A QUEL ÂGE ? _____ ans
Si vous n'êtes pas allé à l'école notez 0 ans Non (études en cours)

27 QUELLE EST VOTRE SITUATION ACTUELLE ? TRAVAILLEZ-VOUS ACTUELLEMENT ?
 Oui Non, vous vous êtes arrêté en _____ Vous n'avez jamais travaillé

28 QUELLE(S) LANGUE(S), DIALECTES OU PATOIS AUTRES QUE LE FRANÇAIS CONNAISSEZ-VOUS SUFFISAMMENT POUR TENIR UNE CONVERSATION ?
Si vous ne parlez que le français, cochez "aucune"
 1. _____ 2. _____ 3. _____ Aucune

29 EN DEHORS DU FRANÇAIS, QUELLES LANGUES ÉTRANGÈRES OU RÉGIONALES ÉCRIVEZ-VOUS ? *Si vous n'écrivez que le français, cochez "aucune"*
 1. _____ 2. _____ 3. _____ Aucune

30 COMBIEN DE FRÈRES ET SŒURS AVEZ-VOUS EUS ? (sans vous compter, y compris ceux décédés)
Si aucun, notez 0
Si vous ne savez pas notez "NSP" : frères _____ sœurs _____ demi-frères _____ demi-sœurs _____

31 AVEZ-VOUS DES PETITS-ENFANTS ? Oui → Si oui, COMBIEN EN TOUT ? _____ et QUEL ÂGE A L'AÎNÉ ? _____ ans
 Non

32 AVEZ-VOUS DES ARRIÈRES PETITS-ENFANTS ? Oui → Si oui, COMBIEN EN TOUT ? _____ et QUEL ÂGE A L'AÎNÉ ? _____ ans
(enfants des petits-enfants) Non

Exemples : Alsacien, Anglais, Basque, Breton, Catalan, Corse, Créole, Flamand, Arabe, Espagnol, Kabyle, Portugais. En cas de patois, précisez de quel endroit (Picardie, Moselle, Béarn...) Notez bien la langue : ne dites pas Algérien, Marocain, Sénégalais, mais Arabe, Kabyle, Wolof, etc.

33 VOS PARENTS

	OÙ SONT-ILS NÉS ? Département ou pays pour l'étranger (si vous ne savez pas le pays notez "à l'étranger")			ÉTAIENT-ILS FRANÇAIS À LEUR NAISSANCE ?			QUELLE EST (ou quelle était) LEUR PROFESSION ? (N'écrivez pas "retraité(e)", "chômeur(se)", ou "décédé(e)" mais notez bien la dernière profession connue)			SONT-(ÉTAIENT)-ILS ?		
	Oui	Non	NSP	Fonctionnaire	En Entreprise	A son compte						
Votre père, ou l'homme qui vous a élevé	<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"/>
Votre mère, ou la femme qui vous a élevé	<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"/>

SUITE	SONT-ILS DÉCÉDÉS ?			S'ils sont encore vivants, où vivent-ils ?				VOUS AVEZ DES CONTACTS : (visites, téléphone, e-mails)						
	Oui Année du décès (environ)	Non	Ne sait pas	Avec vous	Dans votre commune ou une commune voisine	Si ailleurs : Département ou pays pour l'étranger	Ne sait pas où ils sont	Sont-ils en maison de retraite, institution spécialisée ?	Une à plusieurs fois par...			Moins souvent	Jamais	
Votre père, ou l'homme qui vous a élevé(e)	_____ <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"/>
Votre mère, ou la femme qui vous a élevé(e)	_____ <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"/>

Enquête Famille - Version de septembre 2008

IE 0226 AH

Ce questionnaire est destiné à l'INSEE

Cadre à remplir par l'agent recenseur : Dpt _____ Commune _____
 Iris ou district _____ Rang A _____ Rang L _____

BULLETIN ANONYME DESTINÉ AUX HOMMES

A remplir par tout homme âgé de 18 ans ou plus au 1er janvier 2008 (né avant 1990), qu'il soit seul ou en couple. Si plusieurs hommes de 18 ans ou plus vivent dans le logement, chacun remplira un imprimé.

1 VOTRE DATE DE NAISSANCE : NÉ LE : Jour _____ Mois _____ Année _____

LES LOGEMENTS OÙ VOUS VIVEZ

2 VIVEZ-VOUS DANS CE LOGEMENT (LÀ OÙ VOUS ÊTES RECENSÉ) ?
 Toute l'année ou presque
 La moitié de l'année
 Plutôt en semaine → COMBIEN DE JOURS environ PAR SEMAINE ? _____
 Plutôt les week-ends ou les vacances → COMBIEN DE JOURS environ PAR AN ? _____
 Quelques mois dans l'année → COMBIEN DE MOIS DEPUIS UN AN ? _____
 Plus rarement → COMBIEN DE JOUR environ DEPUIS UN AN ? _____

3 VIVEZ-VOUS UNE PARTIE DU TEMPS DANS D'AUTRES LOGEMENTS ?
Ne tenez pas compte de votre ancien logement en cas de déménagement récent
 Oui
 Non → Allez à la question 5

VOS AUTRES LOGEMENTS

Ce sont les logements où vous résidez habituellement. Vous y passez 15 jours ou plus au total dans l'année. Vous pouvez y dormir, y laisser des affaires personnelles.
PAR EXEMPLE :
 - le logement de votre conjoint s'il vit ailleurs
 - une maison de week-end ou de vacances où vous allez chaque année
 - une maison de famille où vous allez régulièrement
 - l'endroit où vous logez pour le travail ou pour les études (internat, hôtel)
OÙ SONT CES LOGEMENTS ?
 - Soit dans la même commune qu'ici, soit dans une commune qui la touche (ou un arrondissement si vous êtes à Paris, Lyon, Marseille), soit ailleurs ; dans ce dernier cas, précisez le département ou le pays pour l'étranger.

4 PRÉCISEZ POUR CHAQUE AUTRE LOGEMENT (une ligne par logement) :

OÙ SE TROUVE-T-IL ?	IL S'AGIT DE...	C'EST LE LOGEMENT DE... (habitant principal, sinon propriétaire) (Plusieurs réponses possibles)						VOUS Y ALLEZ POUR...			AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS		
		Maison, Appartement	Bateau caravane	Cité U, internat, foyer, caserne, hôtel	vous-même	vous conjoint(e) ami(e)	vos beaux-parents	vos enfants	autre	le travail	les études	autre raison	Vous y êtes resté au total (environ)
LOGEMENT 1 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → _____		<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"/>	_____ semaines _____ mois	_____ fois
LOGEMENT 2 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → _____		<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"/>	_____ semaines _____ mois	_____ fois

5 AU COURS DES 15 DERNIERS JOURS, AVEZ-VOUS DORMI AILLEURS QU'ICI (logement où vous êtes recensé) ?
 Non Oui dans le logement 1 Oui dans le logement 2 Oui : ailleurs Si oui, COMBIEN DE NUITS ? _____

VOTRE UNION ACTUELLE même si votre conjoint(e) ou ami(e) habite ailleurs

6 ETES-VOUS ACTUELLEMENT EN COUPLE ? Oui → DEPUIS QUAND ? _____ mois _____ année
 Oui, mais sans habiter ensemble
 Non, mais vous l'avez été par le passé ⇒ allez à la question 8 page suivante
 Non, vous n'avez jamais été en couple ⇒ allez à la question 17 page suivante

7 VOTRE CONJOINT(E) AMI(E) VIT DANS CE LOGEMENT...
 toute l'année ou presque
 la moitié de l'année
 plutôt en semaine → COMBIEN DE JOURS PAR SEMAINE ? _____
 plutôt les WE ou les vacances → COMBIEN DE JOURS ENVIRON PAR AN ? _____
 quelques mois dans l'année → COMBIEN DE MOIS PAR AN ? _____
 plus rarement → COMBIEN DE JOURS ENVIRON PAR AN _____

QUELQUES PRÉCISIONS SUR VOTRE CONJOINT(E) OU AMI(E) ACTUEL(LE) MARIÉ(E) OU NON, OU VOTRE DERNIÈR(E) CONJOINT(E) SI VOUS N'ÊTES PAS EN COUPLE

8 VOUS ETES-VOUS MARIÉS ? (avec votre conjointe actuelle) Oui → QUAND : _____ Mois _____ Année Non

9 AVEZ-VOUS SIGNÉ UN PACS ? (pacte civil de solidarité) Oui → QUAND : _____ Mois _____ Année Non
Indiquez la date du PACS même si vous vous êtes mariés ensuite

10 VOTRE CONJOINT(E), AMI(E) EST... Une femme Un homme

11 SA DATE DE NAISSANCE : _____ Mois _____ Année

12 SON DÉPARTEMENT OU PAYS DE NAISSANCE ? (pays pour l'étranger, territoire pour les TOM) _____

13 SA PROFESSION ? N'écrivez pas "chômeur(se)", "retraité(e)", ou "décédé(e)" mais notez bien la DERNIÈRE profession connue : _____
Si ses études initiales sont toujours en cours, cochez cette case : Si elle/il n'a jamais travaillé, cochez cette case : → allez à la question 15

14 SON STATUT PROFESSIONNEL ?
 salariée en entreprise fonctionnaire à son compte

15 SI VOTRE UNION EST ROMPUE, EST-CE PAR :
 un décès → En : _____ Année une séparation → En : _____ Année

16 A QUEL ÂGE AVEZ-VOUS VÉCU EN COUPLE POUR LA TOUTE PREMIÈRE FOIS ?
A L'ÂGE DE : _____ Ans
allez à la question 17 ↗

VOS PROPRES ENFANTS

17 AVEZ-VOUS EU DES ENFANTS ? (y compris ceux que vous avez ADOPTÉS, ou ceux qui seraient décédés) Oui → COMBIEN EN TOUT ? _____ Non → Si vous êtes en couple actuellement, allez à la question 22
→ Si vous n'êtes pas en couple actuellement, allez à la question 26

18 COMBIEN VIVENT AVEC VOUS ACTUELLEMENT ? (même une partie du temps seulement) _____

19 COMBIEN VIVENT AILLEURS (exclusivement) ? _____

20 COMBIEN SONT DÉCÉDÉS ? _____

21 PRÉCISEZ LA SITUATION DE VOS ENFANTS QUI NE VIVENT PAS OU PLUS AVEC VOUS OU QUI SONT DÉCÉDÉS (Une ligne par enfant compté aux questions 19 et 20)

PRÉNOM	SEXE		DATE DE NAISSANCE		VOUS AVEZ EU OU ADOPTÉ CET ENFANT AVEC...		Si vous l'avez adopté EN QUELLE ANNÉE A-T-IL COMMENCÉ À VIVRE AVEC VOUS ?	A QUEL ÂGE A-T-IL CESSÉ DE VIVRE AVEC VOUS ? <i>S'il n'a jamais vécu avec vous notez 0</i>	S'il est décédé : A QUEL ÂGE ? <i>S'il décède avant la naissance notez 0</i>	S'il vit ailleurs									
	Homme ou Femme	H	F	Mois	Année	votre conjointe				votre ancienne conjointe (avant rupture ou décès)	VIT-IL DANS VOTRE COMMUNE OU UNE COMMUNE VOISINE ?		Si autre commune : Département ou pays s'il vit à l'étranger	Vous ne savez pas où il vit	VOUS AVEZ DES CONTACTS : (visites, téléphone, e-mails)			Moins souvent	Jamais
											Oui	Non			Une à plusieurs fois par	Moins souvent	Jamais		
												semaine	mois	an					
1.	<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"/>	
2.	<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"/>	
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"/>	
4.	<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"/>	
5.	<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"/>	
6.	<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"/>	
7.	<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"/>	

Si vous avez eu plus de 7 enfants partis ou décédés, demandez un deuxième imprimé

LES ENFANTS DE VOTRE CONJOINT(E)

22 VOTRE CONJOINT(E) A-T-ELLE/IL EU DES ENFANTS AU COURS D'UNE PRÉCÉDENTE UNION ? Oui → Combien en tout ? _____ Non

23 COMBIEN VIVENT AVEC VOUS ACTUELLEMENT ? (y compris ceux qui vivent avec vous une seule partie du temps) _____

Remplissez le tableau 24 pour vos enfants et les enfants de votre conjoint qui vivent avec vous, même une partie du temps seulement

24 VOS ENFANTS ET CEUX DE VOTRE CONJOINT QUI VIVENT ACTUELLEMENT DANS CE LOGEMENT MEME UNE PARTIE DU TEMPS SEULEMENT
Si vous n'habitez avec aucun enfant → allez à la question 25 page suivante Une ligne par enfant compté aux questions 18 et 23

PRÉNOM	SEXE		DATE DE NAISSANCE (mois et année)		CET ENFANT EST CELUI DE ? <i>Plusieurs réponses possibles</i>			Si vous l'avez adopté Cochez la case	S'il est adopté ou si c'est l'enfant de votre conjoint(e) DEPUIS QUAND VIT-IL AVEC VOUS ? Année	VIT-IL ICI ?				Si son autre parent vit ailleurs : CET ENFANT RÉSIDE-T-IL RÉGULIÈREMENT AVEC ELLE/LUI ?					CET ENFANT RÉSIDE-T-IL AUSSI RÉGULIÈREMENT DANS UN AUTRE LOGEMENT ?					
	Homme ou Femme	H	F	Mois	Année	Vous même	Votre conjoint(e)			Votre ancien(ne) conjoint(e) <i>(avant rupture ou décès)</i>	Tout le temps (ou presque)	Plus de la moitié du temps	La moitié du temps	Moins souvent	Non	Oui, moins d'une fois par mois	Oui, une fois par mois ou plus	Où vit son autre parent ?		Oui, en cité U, internat, foyer...	Oui, il a un logement pour ses études	Oui, autre	Où se situe ce logement ?	
																		Dans votre commune ou une commune voisine ? Oui Non	Si autre commune : Département, ou pays s'il vit à l'étranger				Vous ne savez pas où il vit	Dans votre commune ou une commune voisine ? Oui Non
1.	<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"/>	→ _____	
2.	<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"/>	→ _____	
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"/>	→ _____	
4.	<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"/>	→ _____	
5.	<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"/>	→ _____	
6.	<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"/>	→ _____	

Si vous vivez avec plus de six enfants ou enfant de votre conjoint, demandez un deuxième imprimé