

16 COMBIEN DE FOIS VOUS ÊTES-VOUS MARIÉE ? _____ fois

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

- a) Date du mariage (jour, mois, année) _____
- b) Lieu de mariage (département, pays pour l'étranger) _____
- c) Date de naissance du mari (jour, mois, année) _____

- d) État matrimonial légal du mari avant le mariage _____
- Célibataire 1
 - Veuf 3
 - Divorcé 4

e) Si vous êtes veuve, date de décès du mari (jour, mois, année) _____

- f) Si vous êtes divorcée :
- 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

g) Si vous êtes séparée, date de séparation (mois, année) _____

- h) Situation professionnelle de votre mari :
- Quelle est (ou quelle était) sa profession ? _____
- Travaille-t-il (ou travaillait-il) ?
- À son compte 1
 - Comme salarié de l'État ou des collectivités locales (y compris PTT, hôpitaux publics, offices HLM) 3
 - Comme salarié du secteur privé ou des entreprises publiques (y compris EDF, SNCF, banques, Sécurité Sociale) 4

- i) 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 ? _____
- À ce moment-là, comment exerciez-vous cette activité ?
- À votre compte 1
 - En aidant un membre de votre famille dans son travail sans être salariée 2
 - Comme salariée de l'État ou des collectivités locales 3
 - Comme salariée du secteur privé ou des entreprises publiques 4
- OUI 1 →
- NON 2

18 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

Visa n° 90X002 Ec, du ministre d'État, ministre de l'Économie, des Finances et du Budget. Enquête statistique obligatoire (loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée). Les questionnaires, collectés par l'intermédiaire des mairies, sont exclusivement destinés à l'INSEE. Il est interdit de prendre copie du présent questionnaire sous peine des sanctions prévues à l'article 44 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978.

BULLETIN POUR L'ÉTUDE DES FAMILLES

RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

IMPRIMÉ
NUMÉRO

32

Remplissez
les quatre pages
très lisiblement

Cadre à remplir par l'agent recenseur :

Numéro du district
de recensement

Rang de l'immeuble
dans le district

Rang du logement
dans l'immeuble

Cachet de la mairie :

1990

Cet imprimé sera rempli par toute femme ayant entre 18 et 64 ans au 1^{er} janvier 1990 (née entre 1925 et 1971 inclus)

1 NOM, Prénoms : _____
Écrivez le nom en capitales (exemple : ALLARD, épouse MAURIN, Française)

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 2

5 RENSEIGNEMENTS RELATIFS À 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 ÂGE a-t-il cessé définitivement d'habiter avec vous ? ÂGE 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.

6 SI VOUS AVEZ UN OU PLUSIEURS ENFANTS DE 14 À 25 ANS (NÉS ENTRE 1964 et 1975 INCLUS), 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 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 1984 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	Par une autre personne (voisine, amie) 8
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 ACTUELLEMENT, VIVEZ-VOUS EN COUPLE? OUI 1
 NON 2
 – Si oui, depuis quelle date vivez-vous avec votre conjoint? Depuis le mois de _____ 19 _____

9 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)

10 SITUATION DE VOTRE MÈRE
 – Lorsque vous aviez 10 ans, votre mère était-elle vivante? OUI 1
 NON 2
 – À cette époque, exerçait-elle une activité professionnelle? OUI 1
 NON 2
 – Quelle était sa profession? _____

11 SITUATION DE VOTRE PÈRE
 – Lorsque vous aviez 10 ans, votre père était-il vivant? OUI 1
 NON 2
 – Quelle était sa profession? _____
 (Si votre père était retraité ou décédé, indiquez le métier qu'il exerçait avant son départ en retraite ou avant son décès)
 – Votre père était-il? Établi à son compte 1
 Salarié 2

12 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).

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

3 → Vous n'avez jamais exercé d'activité professionnelle.

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

a À 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 2

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

Passez à la question **16**

13 À QUEL ÂGE AVEZ-VOUS TRAVAILLÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS ? _____ ans

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

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

- 1 À votre compte (exploitante agricole, artisan, commerçante, chef d'entreprise, membre d'une profession libérale, etc.)
- 2 En aidant un membre de votre famille dans son travail sans être salariée
- 3 Comme salariée de l'État ou des collectivités locales (y compris PTT, hôpitaux publics, offices HLM)
- 4 Comme salariée du secteur privé ou des entreprises publiques (y compris EDF, SNCF, banques, Sécurité Sociale)

15 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____

puis de 19____ à 19____

puis de 19____ à 19____

NON 2

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

Motif : _____

Motif : _____

Motif : _____