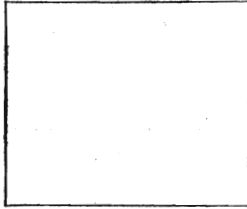


Cachet de la Mairie :

RECENSEMENT DE 1962

Cadre à remplir par l'Agent recenseur :

Imprimé numéro



BULLETIN SPÉCIAL POUR L'ÉTUDE DES FAMILLES

N° du district de recensé...	<input type="text"/>
N° de l'immeuble.....	<input type="text"/>
N° du logement (ou d'habitation mobile).....	<input type="text"/>

2 F

Cet imprimé doit être rempli par toute femme mariée, veuve ou divorcée née en 1892 et après (ayant moins de 70 ans au 1^{er} janvier 1962)

A certaines questions, des petites cases ont été prévues pour y inscrire vos réponses : mettez une croix dans celles qui correspondent à votre cas :

Étant donné le caractère scientifique des recherches démographiques qui pourront être effectuées grâce aux résultats de cette enquête, il vous est demandé d'accorder toute votre attention à ce bulletin et de le remplir complètement et avec précision.

I. NOM ET PRÉNOMS :

2. DATE DE NAISSANCE : Née le (jour, mois, année)

3 a. SITUATION DE FAMILLE { Mariée
Mettez une croix dans la seule case correspondant à votre situation actuelle; ainsi une femme veuve ou divorcée remariée répondra « mariée » Veuve
 Divorcée

3 b. Vous êtes-vous mariée plusieurs fois ? { NON, une seule fois
 OUI → Si oui, combien de fois ?

4. NOMBRE D'ENFANTS. { NON
Comptez tous les enfants que vous avez mis au monde, y compris, éventuellement, ceux qui sont maintenant décédés (ne comptez pas les enfants mort-nés). OUI → Si oui, combien ?

Avez-vous eu des enfants ?

Ne rien écrire dans cette colonne

N° F Cont.

DNF

M

NM

NTE

5. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ENFANTS

(Utilisez une ligne pour chacun des enfants mentionnés à la question 4. 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 actuellement vivant ? Écrivez : OUI ou NON	DATE DE DÉCÈS (s'il y a lieu)		
		Jour	Mois	Année		Jour	Mois	Année
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Si vous avez eu plus de 15 enfants, utilisez un second imprimé.

Visa du Ministère de l'Intérieur et de l'I.N.S.E.E. n° 62/008.
J. H. 210244.

TOURNEZ LA FEUILLE — SUITE AU VERSO →

6. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU PREMIER MARIAGE

(pour les femmes qui se sont mariées plusieurs fois)

ou **AU MARIAGE**

(pour les femmes qui ne se sont mariées qu'une fois)

Ne rien écrire
dans cette colonne

EG St CS

6 a. Date du mariage : (jour, mois, année)

6 b. Date de naissance du mari : (jour, mois, année)

6 c. En cas de veuvage, date de décès du mari : (jour, mois, année)

6 d. En cas de divorce, date du divorce : (jour, mois, année)

6 e. **Activité professionnelle du mari. Soyez précise :** Exemple : Caissier comptable, mécanicien réparateur d'automobiles, lamineur à chaud, charpentier en fer, chauffeur de poids lourds, dessinateur mécanicien, courtier en grains, viticulteur, arboriculteur, berger, etc.

Pour les OUVRIERS, ajoutez la qualification : manœuvre, manœuvre spécialisé, ouvrier spécialisé (OS1, OS2), ouvrier qualifié ou professionnel (P1, P2, P3).

Pour les FONCTIONNAIRES, EMPLOYÉS DES SERVICES PUBLICS, MILITAIRES DE CARRIÈRE : précisez le grade et l'emploi.

Pour un RETRAITÉ, un VIEUX TRAVAILLEUR ou RETIRÉ DES AFFAIRES, ETC., indiquez la profession exercée avant la retraite (même s'il a repris, depuis, une nouvelle activité) en ajoutant la mention « retraité », « vieux travailleur » ou « retiré », etc.

Quelle est (ou quelle était) sa profession ?

DM

DNM

DI

DDI

StM CSM

6 f. Votre mari exerce-t-il (ou exerçait-il) cette profession comme :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Salarié | <input type="checkbox"/> Membre d'une profession libérale |
| <input type="checkbox"/> Travailleur à domicile | <input type="checkbox"/> Employeur |
| <input type="checkbox"/> Propriétaire exploitant, fermier, métayer | <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant |

7. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU DEUXIÈME MARIAGE

(s'il y a lieu)

7 a. Date du mariage : (jour, mois, année)

7 b. Date de naissance du mari : (jour, mois, année)

7 c. En cas de veuvage, date de décès du mari : (jour, mois, année)

7 d. En cas de divorce, date du divorce : (jour, mois, année)

7 e. Quelle est (ou quelle était) la profession du mari ? (Mêmes remarques qu'à la question 6 e.)

7 f. Votre mari exerce-t-il (ou exerçait-il) cette profession comme :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Salarié | <input type="checkbox"/> Membre d'une profession libérale |
| <input type="checkbox"/> Travailleur à domicile | <input type="checkbox"/> Employeur |
| <input type="checkbox"/> Propriétaire exploitant, fermier, métayer | <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant |

DM

DNM

DI

DDI

StM CSM

Si vous avez été mariée plus de deux fois, utilisez un second imprimé.