

**INSTITUT NATIONAL D'ÉTUDES DÉMOGRAPHIQUES**

27, rue du Commandeur, 75675 - Paris Cédex 14 - Tel: 336.44.45

1) Actuellement êtes-vous ? :

Célibataire : 1  
Marié(e) : 2 année du mariage actuel : .....  
Séparé(e) : 3 année du mariage ..... } éventuellement  
Veuf(ve) : 4 année du mariage ..... année du veuvage ..... } année du 1er  
Divorcé(e) : 5 année du mariage ..... année du divorce ..... } mariage .....

- Pour les mariés(es) : est-ce votre 1er mariage ? Oui ... Non ...

Si non : { Est-ce un remariage après veuvage ? Oui ... Non ... Année du veuvage .....  
Est-ce un remariage après divorce ? Oui ... Non ... Année du divorce .....

- Année de votre 1er mariage : .....

2) Et pour votre conjoint : Est-ce son 1er mariage ? Oui ..... Non .....

Si non : année de son 1er mariage : .....

	VOUS-MÊME	VOTRE CONJOINT
3) Sexe : Masculin ... 1      Féminin ... 2		
4) Année de naissance		
5) Lieu de naissance { - Commune - Département (ou pays étranger)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6) Etes-vous (est-il) Français (1); Etranger (2) ou Français d'origine étrangère (3).	-----	-----
7) Si (2) ou (3) : De quelle nationalité ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8) A quel âge avez-vous (a-t-il) cessé d'habiter avec vos(ses) parents ?		
9) Nombre d'enfants (y compris enfants décédés, mais nés vivants)		
10) Vos (ses) enfants sont-ils tous de la même union ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Si non combien en avez-vous eus (en a-t-il eus) ? - de la 1ère union	-----	-----
- de la 2ème union	-----	-----
12) Résidence habituelle { - Commune - Département (ou pays étranger)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13) Profession	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14) Dernier établissement scolaire fréquenté : (Primaire :1); (Primaire supérieur :2); (Technique ou commercial :3);(Secondaire :4) (Supérieur :5) ; (Ne sait pas :0).		
15) Age de fin d'études		
16) Religion : (Pas de religion :1) ; (Une religion mais pas de pratique religieuse :2) (Pratique religieuse irrégulière :3) (Pratique religieuse régulière :4) (Ne sait pas : 0).		

## VOS ENFANTS

	L'aîné	Le 2ème	Le 3ème	Le 4ème
7) Sexe : Masculin : <b>1</b> Féminin : <b>2</b>				
3) Année de naissance				
9) Vit-il(elle) encore ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0) Si décédé(e), année de décès				
1) A quel âge a-t-il(elle) cessé d'habiter avec vous ?				
2) Situation de famille actuelle : (Célibataire : <b>1</b> ) ; (Marié(e) : <b>2</b> ) ; (Veuf(ve) : <b>3</b> ) ; (Divorcé(e) : <b>4</b> ) ; (Séparé(e) : <b>5</b> ) ; (Ne sait pas : <b>0</b> )				
3) Nombre d'enfants (y compris, éventuellement les enfants décédés)				
4) Profession	_ _	_ _	_ _	_ _
5) <u>Résidence habituelle</u> (dernière résidence si décédé(e) — Commune — Département (ou pays étranger)	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
6) A quelle distance de chez vous : (chez vous : <b>1</b> ) ; (même commune : <b>2</b> ) ; (Moins de 20 kms : <b>3</b> ) ; (20 à 100 kms : <b>4</b> ) ; (100 à 500 kms : <b>5</b> ) ; (plus de 500 kms : <b>6</b> ) ; (Ne sait pas : <b>0</b> )				
7) (Pour ceux qui sont encore en vie) Le(la) voyez-vous : (au moins 1 fois par semaine : <b>1</b> ) (Au moins 1 fois par mois : <b>2</b> ) ; (Plus d'1 fois par an : <b>3</b> ) ; (1 fois par an : <b>4</b> ) ; (Moins d'1 fois par an : <b>5</b> ) ; (Jamais : <b>6</b> )				
<u>Pour ceux qui sont (ou ont été) mariés :</u>				
3) Age au mariage				
9) Son conjoint est-il Français ( <b>1</b> ) ; Etranger ( <b>2</b> ) ; ou Français d'origine étrangère ( <b>3</b> ).	_ _	_ _	_ _	_ _
0) Si ( <b>2</b> ) ou ( <b>3</b> ) : De quelle nationalité ?				
1) Profession de son conjoint	_ _	_ _	_ _	_ _



# VOS FRERES ET SOEURS

32) Combien de frères et sœurs nés vivants avez-vous ?

Nombre de frères

Nombre de sœurs

33) Quel est votre rang de naissance ?

	L'aîné	Le 2ème	Le 3ème	Le 4ème
34) Sexe : Masculin : <b>1</b> Féminin : <b>2</b>				
35) Année de naissance				
36) Vit-il(elle) encore ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37) Si décédé(e), année de décès				
38) Situation de famille actuelle : (Célibataire : <b>1</b> ) ; (Marié(e) : <b>2</b> ) ; (Veuf(ve) : <b>3</b> ) ; (Divorcé(e) : <b>4</b> ) ; (Séparé(e) : <b>5</b> ) ; (Ne sait pas : <b>0</b> ).				
39) Nombre d'enfants (y compris éventuellement les enfants décédés)				
40) Profession	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
41) <u>Résidence habituelle</u> (dernière résidence si décédé(e) Commune Département(ou pays étranger)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
42) A quelle distance de chez vous : (chez vous : <b>1</b> ) ; (Même commune : <b>2</b> ) ; (Moins de 20kms : <b>3</b> ) ; (20 à 100kms : <b>4</b> ) ; (100 à 500kms : <b>5</b> ) ; (plus de 500kms : <b>6</b> ) ; (ne sait pas : <b>0</b> )				
43) (Pour ceux qui sont encore en vie) Le(la) voyez-vous : (au moins 1 fois par semaine : <b>1</b> ) (Au moins 1 fois par mois : <b>2</b> ) (Plus d'1 fois par an : <b>3</b> ) (1 fois par an : <b>4</b> ) (moins d'1 fois par an : <b>5</b> ) ; (jamais : <b>6</b> )				
<u>Pour ceux qui sont(ou ont été) mariés :</u>				
44) Age au mariage				
45) Son conjoint est-il Français ( <b>1</b> ) ; Etranger( <b>2</b> ) ; ou Français d'origine étrangère ( <b>3</b> )				
46) Si ( <b>2</b> ) ou ( <b>3</b> ) : De quelle nationalité ? :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
47) Profession de son conjoint	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



# LES FRERES ET SOEURS DE VOTRE CONJOINT

48) Combien de frères et soeurs nés vivants a-t-il(elle) ?

Nombre de frères

Nombre de soeurs

49) Quel est le rang de naissance de votre conjoint ?

	L'aîné	Le 2ème	Le 3ème	Le 4ème
0) Sexe : Masculin : <b>1</b> Féminin : <b>2</b>				
1) Année de naissance				
2) Vit-il(elle) encore ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Si décédé(e), année de décès				
4) Situation de famille actuelle : (Célibataire : <b>1</b> ) ; (Marié(e) : <b>2</b> ) ; (Veuf(ve) : <b>3</b> ) ; (Divorcé(e) : <b>4</b> ) ; (Séparé(e) : <b>5</b> ) ; (Ne sait pas : <b>0</b> ).				
5) Nombre d'enfants (y compris éventuellement les enfants décédés)				
6) Profession	_	_	_	_
7) <u>Résidence habituelle</u> (dernière résidence si décédé(e) Commune Département(ou pays étranger)	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
8) A quelle distance de chez vous : (chez vous : <b>1</b> ) ; (Même commune : <b>2</b> ) ; (Moins de 20kms : <b>3</b> ) ; (20 à 100kms : <b>4</b> ) ; (100 à 500kms : <b>5</b> ) ; (plus de 500kms : <b>6</b> ) ; (ne sait pas : <b>0</b> )				
9) (Pour ceux qui sont encore en vie) Le(la) voyez-vous : (au moins 1 fois par semaine : <b>1</b> ) (Au moins 1 fois par mois : <b>2</b> ) (Plus d'1 fois par an : <b>3</b> ) (1 fois par an : <b>4</b> ) (moins d'1 fois par an : <b>5</b> ) ; (jamais : <b>6</b> )				
<u>Pour ceux qui sont(ou ont été) mariés :</u>				
0) Age au mariage				
1) Son conjoint est-il Français ( <b>1</b> ) ; Etranger( <b>2</b> ) ; ou Français d'origine étrangère ( <b>3</b> )				
2) Si ( <b>2</b> ) ou ( <b>3</b> ) : De quelle nationalité ? :	_	_	_	_
3) Profession de son conjoint	_	_	_	_



**VOS PARENTS ET LES PARENTS DE VOTRE CONJOINT**

**VOTRE MERE**

64) Année de naissance

65) Lieu de naissance : -Commune

-Département (ou Pays étranger)

66) Vit-il (elle) encore ?

67) Si décédé(e) : année de décès

68) Est-il(elle) : Français (1), Etranger (2),  
ou Français d'origine étrangère (3) ?

69) Si (2) ou (3): De quelle nationalité ?

70) Combien de frères et soeurs nés vivants a-t-il(elle) eus ?

71) Rang de naissance

72) Age au mariage ou année de mariage :

.. ans  
ou : 19 ..

73) Ont-ils divorcé (D) ou se sont-ils séparés (S) ?

Oui D  
S

74 ) Profession

75) Résidence habituelle (ou dernière résidence si décédé(e)

- Commune

- Département (ou Pays étranger)

76) A quelle distance de chez vous :

(Chez vous : 1) ; (Même commune :2) ;(Moins de 20kms :3) ;  
(20 à 100 kms :4) ; (100 à 500kms :5) ; (Plus de 500kms :6) ;  
(Ne sait pas :0)

77) (Pour le ou les parents encore vivants) :

Les voyez-vous : (Au moins 1 fois parsemaine :1) ;  
(Au moins 1 fois par mois : 2) ; (Plus d'1 fois par an :3)  
(1 fois par an :4) ; (Moins d'1 fois par an :5) ; (Jamais :6)

VOTRE PERE	VOTRE BELLE MERE	VOTRE BEAU PERE
<div style="text-align: right;"> _ _ _ _ </div>	<div style="text-align: right;"> _ _ _ _ </div>	<div style="text-align: right;"> _ _ _ _ </div>
<div style="text-align: right;"> _ _ </div>	<div style="text-align: right;"> _ _ </div>	<div style="text-align: right;"> _ _ </div>
<div style="text-align: center;">.. ans ou : 19 ..</div>	<div style="text-align: center;">.. ans ou : 19 ..</div>	<div style="text-align: center;">.. ans ou : 19 ..</div>
<div style="text-align: center;">Non</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Oui</span> <span>D S</span> <span>Non</span> </div>	
<div style="text-align: right;"> _ _ </div>	<div style="text-align: right;"> _ _ </div>	<div style="text-align: right;"> _ _ </div>
<div style="text-align: right;"> _ _ _ _ </div>	<div style="text-align: right;"> _ _ _ _ </div>	<div style="text-align: right;"> _ _ _ _ </div>

**VOS GRANDS-PARENTS  
ET LES GRANDS-PARENTS DE VOTRE CONJOINT**

	VOS GRANDS-	
	Grand-mère paternelle	Grand-père paternel
78) Profession du chef de ménage		<input type="text"/>
79) <u>Résidence principale du ménage</u> - Commune - Département (ou Pays étranger)		<input type="text"/>
80) Est-il(elle) décédé(e) ?		
81) Si encore en vie : âge actuel :		
<u>Si décédé(e) :</u>		
82) Etait-il(elle) encore en vie quand vous êtes né(e) ou quand votre conjoint est né ?		
83) Age au décès :		
84) Année du décès (ou âge que vous aviez au moment du décès) :	1 ... (ou ... ans)	1 ... (ou ... ans)
85) Combien de frères et soeurs nés vivants a-t-il(elle) eus ?		
86) Est-il(elle) ou était-il(elle) au moment du décès : Français(1) ; Etranger(2) ou Français d'origine étrangère(3)		
87) Si (2) ou (3) : De quelle nationalité ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A remplir par l'enquêteur

- Pour les personnes mariées : les deux conjoints ont-ils participé à l'entretien ?

Oui

Non

- NOM DE L'ENQUETEUR

- Date de l'enquête

- Durée de l'entretien

PARENTS		LES GRANDS-PARENTS DE VOTRE CONJOINT			
Grand-mère maternelle	Grand-père maternel	Grand-mère paternelle	Grand-père paternel	Grand-mère maternelle	Grand-père maternel
	┌┐		┌┐		┌┐
	┌┌┐┐		┌┌┐┐		┌┌┐┐
1 ... (ou ... ans)	1 ... (ou ... ans)	1 ... (ou ... ans)	1 ... (ou ... ans)	1 ... (ou ... ans)	1 ... (ou ... ans)
┌┐	┌┐	┌┐	┌┐	┌┐	┌┐