

Enquête
127

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

CE
QUESTIONNAIRE
EST
ANONYME

INSTITUT NATIONAL D'ÉTUDES DÉMOGRAPHIQUES

27, rue du Commandeur, 75675 Paris - Cédex 14 - Tél. 320.13.45

QUESTIONNAIRE 3B BIOGRAPHIE FAMILIALE, PROFESSIONNELLE ET MIGRATOIRE 1981

Région de programme

Département

Commune

Enquêteur : M.

N° du questionnaire

NE (quest. commun p.3)

NA (quest. commun p.3)

Durée totale entretien (minutes)

Accueil réservé au questionnaire

Très bon 1

Bon 2

Réticent 3

Difficile 4

Cadre réservé à l'I.N.E.D.

Quest. contrôlé ☐ Nom du chiffeur

Quest. chiffré ☐

Quest. saisi ☐

Chiff^t. contrôlé ☐

Prénom de l'enquêté

Sexe

!masculin féminin

Questionnaire commun

☐ ☐

Questionnaire 3B

☐ ☐

	mois	année		mois	année		mois	année		mois	année
Naissance enquêté(e)	__	19__	Naissances : 1er enfant	__	19__	5ème enfant	__	19__	9ème enfant	__	19__
1er mariage enquêté(e)	__	19__	2ème enfant	__	19__	6ème enfant	__	19__	10ème enfant	__	19__
Fin d'union	__	19__	3ème enfant	__	19__	7ème enfant	__	19__	11ème enfant	__	19__
2ème mariage enquêté(e)	__	19__	4ème enfant	__	19__	8ème enfant	__	19__	12ème enfant	__	19__

1 VOTRE HISTOIRE MATRIMONIALE

Nous allons commencer par des questions sur votre situation matrimoniale.

11	Quelle est votre situation matrimoniale, au sens légal ?	1 : célibataire	1 <input type="checkbox"/>
		2 : marié(e)	2 <input type="checkbox"/>
		3 : veuf(ve)	3 <input type="checkbox"/>
		4 : divorcé(e)	4 <input type="checkbox"/>
		5 : séparé(e)	5 <input type="checkbox"/>
<i>Si marié(e) :</i>			
12	Vivez-vous toujours avec votre conjoint(e) ?	1 : Oui	1 <input type="checkbox"/> ► 14
		2 : Non	2 <input type="checkbox"/> ► 13
<i>Si célibataire, veuf(ve), divorcé(e) ou séparé(e) :</i>			
13	Vivez-vous, actuellement, avec un compagnon (une compagne) ?	1 : Oui	1 <input type="checkbox"/>
		2 : Non	2 <input type="checkbox"/>
<i>Si célibataire ► 301</i>			
<i>Si marié(e), veuf(ve), divorcé(e) ou séparé(e) :</i>			
14	Avez-vous été marié(e) plus d'une fois ? (Si OUI : combien de fois ?)	1 : Oui	1 <input type="checkbox"/> ► <input type="text"/> fois
		2 : Non	2 <input type="checkbox"/>
Pouvez-vous me parler de votre mariage (ou, s'il y en a eu plusieurs, du premier et du dernier mariage) ?			
15	A quelle date vous êtes-vous marié(e) ? (mois, année)		
16	Où avez-vous résidé au lendemain de votre mariage ? (commune, département ou pays)		
17	Ce mariage dure-t-il encore ? 1 : Oui 2 : Non		
18	Est-ce à cause 1 : d'un divorce ? 2 : d'une séparation ? 3 : du décès du conjoint ?		
19	A quelle date remonte la fin de la vie commune (ou le décès) ? (mois, année)		

PREMIER MARIAGE	DERNIER MARIAGE (si mariages multiples)
* <input type="text"/> 19 <input type="text"/>	* <input type="text"/> 19 <input type="text"/>
C..... <input type="text"/>	C..... <input type="text"/>
Dt..... <input type="text"/>	Dt..... <input type="text"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
* <input type="text"/> 19 <input type="text"/>	* <input type="text"/> 19 <input type="text"/>

Toutes les informations marquées d'une étoile doivent être reportées sur le rabat au fur et à mesure de leur collecte.

2 VOTRE CONJOINT

Nous allons parler plus en détail de votre conjoint(actuel ou dernier conjoint, pour veuf(ve) ou divorcé(e)).

201

Quelle est la date de naissance de votre conjoint ? (mois, année)

19

202

Quel est son lieu de naissance ? (commune, département)

C.....

Dt.....

203

Quelle profession principale exerce (ou a exercé) le père de votre conjoint ?

.....

204

Le père de votre conjoint est-il (était-il) :

1 : salarié (aide familial , ...) ?

5 : à son compte ?

9 : ne sait pas

1

5

9

205

Combien votre conjoint a-t-il eu de frères et soeurs (nés vivants) ? Et quel était son rang de naissance ?

206

De quelle nationalité est-il (était-il) ?

1 : Français (y.c. par réintégration)

2 : Français par acquisition

3 : étranger

1

2

3

207

Précisez la nationalité (d'origine ou actuelle) ?

208

Quel était son lieu de résidence avant d'habiter avec vous ? (commune, département)

C.....

Dt.....

209

Lors de votre mariage, était-il (était-elle) :

1 : célibataire ?

3 : veuf(ve) ?

4 : divorcé(e) ?

1

3

4

210

Votre conjoint a-t-il eu des enfants d'union(s) antérieure(s) ?

1 : Oui

2 : Non

1

2

► 212

211

(Si OUI) Combien d'enfants ?

212

Quels diplômes de niveau le plus élevé votre conjoint a-t-il eus ? (voir carte)

- enseignement général

- enseignement professionnel

213

Quelle était sa situation professionnelle au moment de votre mariage ?

1 : emploi

2 : chômage

3 : militaire du contingent

4 : maladie de longue durée

5 : études, formation

7 : autre inactif(ve), au foyer

1

2

3

4

5

7

214

Quelle était alors sa profession, ou s'il n'en avait pas, la première qu'il ait exercée par la suite ? (si n'a jamais travaillé ► 301)

.....

215

Etait-il :

1 : salarié ?

2 : aide familial ?

3 : apprenti ?

5 : à son compte ?

1

2

3

5

216

Quelle était l'activité de l'établissement où il travaillait ?

.....

217

Quelle est la situation professionnelle actuelle de votre conjoint (ou était la dernière, s'il est décédé) ?

1 : emploi ► 219

2 : chômage

4 : maladie de longue durée

5 : études, formation

6 : retraite

7 : autre inactif(ve), au foyer

1

2

4

5

6

7

218

(Si 2 à 7) Date d'arrêt du travail ? (mois, année)

19

219

Quelle est (ou était) sa profession principale très exacte ?

.....

220

Précisez son grade, sa position hiérarchique ou sa qualification (Exemple pour les ouvriers : manoeuvre, ouvrier spécialisé (OS₁, OS₂, ...), ouvrier qualifié (P₁, P₂, ...))

.....

221

Est-il (ou était-il) :

1 : salarié ?

2 : aide familial ?

3 : apprenti ?

4 : travailleur à domicile ?

5 : à son compte ?

1

2

3

4

5

222

Combien a-t-il (ou avait-il) de salariés ?

223

Lieu de travail ? (commune, département)

C.....

Dt.....

224

Activité précise de l'établissement ?

.....

3 VOS ENFANTS

4

301 Combien d'enfants (nés vivants) avez-vous eus, y compris ceux d'unions précédentes ? Si aucun enfant ► 401

Je vais vous demander, maintenant, des renseignements sur chacun de vos enfants, qu'ils habitent encore ou non chez vous, en commençant par le plus âgé. N'oubliez pas de mentionner les enfants aujourd'hui décédés (ou d'unions antérieures).

302 Prénom ?

303 Sexe ? 1 : masculin 2 : féminin

304 Date de naissance ? (mois, année)

305 Votre résidence quand il est né ?
(commune, département)

306 Est-il encore en vie ? 1 : Oui 2 : Non

307 Date du décès ? (mois, année)

(Y compris pour enfant décédé)

308 Précisez s'il s'agit d'un enfant :

- 1 : de l'union actuelle
- 2 : d'une autre union
- 3 : adopté

309 Cet enfant a-t-il déjà résidé (durablement) en dehors de chez vous ?

1 : Oui 2 : Non

310 A quelle date a-t-il quitté pour la première fois votre logement ?
(mois, année)

311 A quelle occasion ?

- 1 : études (post-scolaires)
- 2 : travail
- 3 : mariage
- 4 : cohabitation
- 5 : service militaire
- 6 : autre cas

312 En ce moment (ou avant le décès, si décédé), réside-t-il chez vous ?

1 : Oui 2 : Non

313 Résidence actuelle (ou dernière, si décédé) ? (commune, département)

1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
* <input type="text"/> 19 <input type="text"/>	* <input type="text"/> 19 <input type="text"/>	* <input type="text"/> 19 <input type="text"/>	* <input type="text"/> 19 <input type="text"/>	* <input type="text"/> 19 <input type="text"/>
C. Dt.	C. Dt.	C. Dt.	C. Dt.	C. Dt.
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> 19 <input type="text"/>	<input type="text"/> 19 <input type="text"/>	<input type="text"/> 19 <input type="text"/>	<input type="text"/> 19 <input type="text"/>	<input type="text"/> 19 <input type="text"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> 19 <input type="text"/>	<input type="text"/> 19 <input type="text"/>	<input type="text"/> 19 <input type="text"/>	<input type="text"/> 19 <input type="text"/>	<input type="text"/> 19 <input type="text"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
C. Dt.	C. Dt.	C. Dt.	C. Dt.	C. Dt.
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

5

SUITE, (si nécessaire) sinon ► 401

302 Prénom ?

303 Sexe ? 1 : masculin 2 : féminin

304 Date de naissance ? (mois, année)

305 Votre résidence quand il est né ?
(commune, département)

306 Est-il encore en vie ? 1 : Oui 2 : Non

307 Date du décès ? (mois, année)

(Y compris pour enfant décédé)

308 Précisez s'il s'agit d'un enfant :

- 1 : de l'union actuelle
- 2 : d'une autre union
- 3 : adopté

309 Cet enfant a-t-il déjà résidé (durablement) en dehors de chez vous ?

1 : Oui 2 : Non

310 A quelle date a-t-il quitté pour la première fois votre logement ?
(mois, année)

311 A quelle occasion ?

- 1 : études (post-scolaires)
- 2 : travail
- 3 : mariage
- 4 : cohabitation
- 5 : service militaire
- 6 : autres cas (précisez)

312 En ce moment (ou avant le décès, si décédé), réside-t-il chez vous ?

1 : Oui 2 : Non

313 Résidence actuelle (ou dernière, si décédé) ? (commune, département)

1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
* <input type="text"/> 19 <input type="text"/>	* <input type="text"/> 19 <input type="text"/>	* <input type="text"/> 19 <input type="text"/>	* <input type="text"/> 19 <input type="text"/>	* <input type="text"/> 19 <input type="text"/>
C. Dt.	C. Dt.	C. Dt.	C. Dt.	C. Dt.
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> 19 <input type="text"/>	<input type="text"/> 19 <input type="text"/>	<input type="text"/> 19 <input type="text"/>	<input type="text"/> 19 <input type="text"/>	<input type="text"/> 19 <input type="text"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> 19 <input type="text"/>	<input type="text"/> 19 <input type="text"/>	<input type="text"/> 19 <input type="text"/>	<input type="text"/> 19 <input type="text"/>	<input type="text"/> 19 <input type="text"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
C. Dt.	C. Dt.	C. Dt.	C. Dt.	C. Dt.
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Nous allons parler simultanément des changements dans votre vie active et des déménagements que vous avez faits depuis la fin de vos études secondaires (ou 14 ans si pas d'études). Pour chaque période d'activité ou d'inactivité, indiquez vos logements successifs, seulement dans le cas où vous avez déménagé (Ne pas tenir compte de périodes de moins de 6 mois, des internats et des lieux de travail temporaire. Pour les périodes militaires, n'indiquez qu'un lieu principal ; pour les périodes de guerre, mentionnez les lieux principaux sans entrer dans le détail).

7 PERIODES D'EMPLOI OU D'INACTIVITE

701 Date de début de période ? (mois, année)

702 Etait-ce une période :

- 1 : emploi ?
2 : chômage ?
3 : militaire ? (contingent)
4 : maladie de longue durée ?
5 : études, formation ?
6 : retraite ?
7 : au foyer, autres inactifs(ves) ?

(de 2 à 7 ► 712)

703 Lieu de l'établissement ?

(commune, département)

704 Activité précise de l'établissement ?

705 Dimension de l'établissement :

- 1 : moins de 10 salariés ?
2 : de 10 à 99 salariés ?
3 : plus de 100 salariés ?
9 : ne sait pas ?

706 Est-il : 1 : dans le secteur public
(Etat, EDF, SNCF, ...) ?

707 Profession principale très exacte (en début de période) ?

708 Précisez le grade, la position hiérarchique ou la qualification (ex. pour les ouvriers : OS₁, OS₂, P₁, P₂)

709 Etiez-vous : 1 : salarié ?
2 : aide familial ?
3 : apprenti ?
4 : travailleur à domicile ?
5 : à votre compte ?

710 Combien aviez-vous de salariés ?

711 Votre situation professionnelle était-elle différente en fin de période ?

1 : Oui	2 : Non
---------	---------

Reprendre en 707, colonne suivante

712 Cette période s'est-elle terminée ?

1 : Oui	2 : Non
---------	---------

713 Pour quelles raisons ? (voir carte)

714 Et à quelle date ? (mois, année)

changement de période d'emploi = ou changement d'employeur
changement de lieu de travail

8 LOGEMENTS SUCCESSIFS

301 Date de l'emménagement ? (mois, année)

302 Lieu du logement ? (commune, département)

303 Quel était votre statut d'occupation à l'arrivée et au départ ?

- 1 : logé au domicile des parents
2 : propriétaire
3 : logé par l'employeur
4 : autres logements gratuits
5 : locataire

304 Avez-vous quitté ce logement ?

1 : Oui 2 : Non ➤ 701

805 Dans quelles circonstances ? (voir carte)

A l'occasion de ce déménagement, y a-t-il eu un changement dans la vie professionnelle de votre conjoint ?

1 : Oui 2 : Non 0 : Sans objet

807 De quel type ? (voir carte)

808 A quelle date avez-vous quitté ce logement ? (mois, année)

changement de période d'emploi = ou changement d'employeur
changement de lieu de travail

7 PERIODES D'EMPLOI OU D'INACTIVITE**701** Date de début de période ? (mois, année)**702** Etait-ce une période :

- 1 : emploi ?
2 : chômage ?
3 : militaire ? (contingent)
4 : maladie de longue durée ?
5 : études, formation ?
6 : retraite ?
7 : au foyer, autres inactifs(ves) ?
(de 2 à 7 ► **712**)

703 Lieu de l'établissement ?
(commune, département)**704** Activité précise de l'établissement ?**705** Dimension de l'établissement :

- 1 : moins de 10 salariés ?
2 : de 10 à 99 salariés ?
3 : plus de 100 salariés ?
9 : ne sait pas ?

706 Est-il : 1 : dans le secteur public
(Etat, EDF, SNCF, ...) ?
2 : dans le secteur privé ?**707** Profession principale très exacte (en début de période) ?**708** Précisez le grade, la position hiérarchique ou la qualification (ex. pour les ouvriers : OS₁, OS₂, P₁, P₂)**709** Etiez-vous : 1 : salarié ?
2 : aide familial ?
3 : apprenti ?
4 : travailleur à domicile ?
5 : à votre compte ?**710** Combien aviez-vous de salariés ?**711** Votre situation professionnelle était-elle différente en fin de période ?

1 : Oui 2 : Non
Reprendre en **707**, colonne suivante

712 Cette période s'est-elle terminée ?
1 : Oui 2 : Non**713** Pour quelles raisons ? (voir carte)**714** Et à quelle date ? (mois, année)**8 LOGEMENTS SUCCESSIFS****801** Date de l'emménagement ? (mois, année)**802** Lieu du logement ? (commune, département)**803** Quel était votre statut d'occupation à l'arrivée et au départ ?

- 1 : logé au domicile des parents
2 : propriétaire
3 : logé par l'employeur
4 : autres logements gratuits
5 : locataire

804 Avez-vous quitté ce logement ?
1 : Oui 2 : Non ► **701****805** Dans quelles circonstances ? (voir carte)**806** A l'occasion de ce déménagement, y a-t-il eu un changement dans la vie professionnelle de votre conjoint ?

1 : Oui 2 : Non 0 : Sans objet

807 De quel type ? (voir carte)**808** A quelle date avez-vous quitté ce logement ? (mois, année)

changement de période d'emploi = ou changement d'employeur
changement de lieu de travail

7 PERIODES D'EMPLOI OU D'INACTIVITE

701 Date de début de période ? (mois, année)

702 Etait-ce une période :

- 1 : emploi ?
2 : chômage ?
3 : militaire ? (contingent)
4 : maladie de longue durée ?
5 : études, formation ?
6 : retraite ?
7 : au foyer, autres inactifs(ves) ?
(de 2 à 7 ► 712)

703 Lieu de l'établissement ?
(commune, département)

704 Activité précise de l'établissement ?

705 Dimension de l'établissement :

- 1 : moins de 10 salariés ?
2 : de 10 à 99 salariés ?
3 : plus de 100 salariés ?
9 : ne sait pas ?

706 Est-il : 1 : dans le secteur public
(Etat, EDF, SNCF, ...) ?
2 : dans le secteur privé ?707 Profession principale très exacte (en
début de période) ?708 Précisez le grade, la position
hiérarchique ou la qualification
(ex. pour les ouvriers : OS₁, OS₂, P₁, P₂)709 Etiez-vous : 1 : salarié ?
2 : aide familial ?
3 : apprenti ?
4 : travailleur à domicile ?
5 : à votre compte ?

710 Combien aviez-vous de salariés ?

711 Votre situation professionnelle était-
elle différente en fin de période ?

1 : Oui 2 : Non

Reprendre en 707, colonne suivante

712 Cette période s'est-elle terminée ?

1 : Oui 2 : Non

713 Pour quelles raisons ? (voir carte)

714 Et à quelle date ? (mois, année)

8 LOGEMENTS SUCCESSIFS

801 Date de l'emménagement ? (mois, année)

802 Lieu du logement ? (commune, département)

803 Quel était votre statut d'occupation à
l'arrivée et au départ ?

- 1 : logé au domicile des parents
2 : propriétaire
3 : logé par l'employeur
4 : autres logements gratuits
5 : locataire

804 Avez-vous quitté ce logement ?

1 : Oui 2 : Non ► 701

805 Dans quelles circonstances ? (voir carte)

806 A l'occasion de ce déménagement, y a-t-il
eu un changement dans la vie profession-
nelle de votre conjoint ?

1 : Oui 2 : Non 0 : Sans objet

807 De quel type ? (voir carte)

808 A quelle date avez-vous quitté ce
logement ? (mois, année)

7 et 8 VOS PERIODES D'EMPLOI OU D'INACTIVITE ET VOS LOGEMENTS SUCCESSIFS

changement de période d'emploi = ou changement d'employeur
changement de lieu de travail

7 PERIODES D'EMPLOI OU D'INACTIVITE

701 Date de début de période ? (mois, année)

702 Etait-ce une période :

- 1 : emploi ?
2 : chômage ?
3 : militaire ? (contingent)
4 : maladie de longue durée ?
5 : études, formation ?
6 : retraite ?
7 : au foyer, autres inactifs(ves) ?
(de 2 à 7 ► 712)

703 Lieu de l'établissement ?
(commune, département)

704 Activité précise de l'établissement ?

705 Dimension de l'établissement :

- 1 : moins de 10 salariés ?
2 : de 10 à 99 salariés ?
3 : plus de 100 salariés ?
9 : ne sait pas ?

706 Est-il : 1 : dans le secteur public
(Etat, EDF, SNCF, ...) ?
2 : dans le secteur privé ?707 Profession principale très exacte (en
début de période) ?708 Précisez le grade, la position
hiérarchique ou la qualification
(ex. pour les ouvriers : OS₁, OS₂, P₁, P₂)709 Etiez-vous : 1 : salarié ?
2 : aide familial ?
3 : apprenti ?
4 : travailleur à domicile ?
5 : à votre compte ?

710 Combien aviez-vous de salariés ?

711 Votre situation professionnelle était-elle
différente en fin de période ?

- 1 : Oui 2 : Non

Reprendre en 707, colonne suivante

712 Cette période s'est-elle terminée ?

- 1 : Oui 2 : Non

713 Pour quelles raisons ? (voir carte)

714 Et à quelle date ? (mois, année)

8 LOGEMENTS SUCCESSIFS

801 Date de l'emménagement ? (mois, année)

802 Lieu du logement ? (commune, département)

803 Quel était votre statut d'occupation à
l'arrivée et au départ ?

- 1 : logé au domicile des parents
2 : propriétaire
3 : logé par l'employeur
4 : autres logements gratuits
5 : locataire

804 Avez-vous quitté ce logement ?

- 1 : Oui 2 : Non ► 701

805 Dans quelles circonstances ? (voir carte)

806 A l'occasion de ce déménagement, y a-t-il eu un
changement dans la vie professionnelle de votre conjoint ?

- 1 : Oui 2 : Non 0 : Sans objet

807 De quel type ? (voir carte)

808 A quelle date avez-vous quitté ce
logement ? (mois, année)

changement de période d'emploi = ou changement d'employeur
changement de lieu de travail

7 PERIODES D'EMPLOI OU D'INACTIVITE

701 Date de début de période ? (mois, année)

702 Etait-ce une période :

- 1 : emploi ?
2 : chômage ?
3 : militaire ? (contingent)
4 : maladie de longue durée ?
5 : études, formation ?
6 : retraite ?
7 : au foyer, autres inactifs(ves) ?
(de 2 à 7 ► 712)

703 Lieu de l'établissement ?

(commune, département)

704 Activité précise de l'établissement ?

705 Dimension de l'établissement :

- 1 : moins de 10 salariés ?
2 : de 10 à 99 salariés ?
3 : plus de 100 salariés ?
9 : ne sait pas ?

706 Est-il : 1 : dans le secteur public
(Etat, EDF, SNCF, ...) ?
2 : dans le secteur privé ?707 Profession principale très exacte (en
début de période) ?708 Précisez le grade, la position
hiérarchique ou la qualification
(ex. pour les ouvriers : OS₁, OS₂, P₁, P₂)709 Etiez-vous : 1 : salarié ?
2 : aide familial ?
3 : apprenti ?
4 : travailleur à domicile ?
5 : à votre compte ?

710 Combien aviez-vous de salariés ?

711 Votre situation professionnelle était-elle
différente en fin de période ?

1 : Oui 2 : Non

Reprendre en 707, colonne suivante

712 Cette période s'est-elle terminée ?

1 : Oui 2 : Non

713 Pour quelles raisons ? (voir carte)

714 Et à quelle date ? (mois, année)

8 LOGEMENTS SUCCESSIFS

801 Date de l'emménagement ? (mois, année)

802 Lieu du logement ? (commune, département)

803 Quel était votre statut d'occupation à
l'arrivée et au départ ?

- 1 : logé au domicile des parents
2 : propriétaire
3 : logé par l'employeur
4 : autres logements gratuits
5 : locataire

804 Avez-vous quitté ce logement ?

1 : Oui 2 : Non ► 701

805 Dans quelles circonstances ? (voir carte)

806 A l'occasion de ce déménagement, y a-t-il
eu un changement dans la vie profession-
nelle de votre conjoint ?

1 : Oui 2 : Non 0 : Sans objet

807 De quel type ? (voir carte)

808 A quelle date avez-vous quitté ce
logement ? (mois, année)

<div>19</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div>	<div>19</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div>	<div>19</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div>	<div>19</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div>	<div>19</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div>
C..... Dt.....	C..... Dt.....	C..... Dt.....	C..... Dt.....	C..... Dt.....
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>9</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>9</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>9</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>9</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>9</div>
<div>1</div> <div>2</div>	<div>1</div> <div>2</div>	<div>1</div> <div>2</div>	<div>1</div> <div>2</div>	<div>1</div> <div>2</div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div>1</div> <div>2</div>	<div>1</div> <div>2</div>	<div>1</div> <div>2</div>	<div>1</div> <div>2</div>	<div>1</div> <div>2</div>
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
<div>19</div>	<div>19</div>	<div>19</div>	<div>19</div>	<div>19</div>

<div>19</div> <div>A</div> <div>D</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div>	<div>19</div> <div>A</div> <div>D</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div>	<div>19</div> <div>A</div> <div>D</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div>	<div>19</div> <div>A</div> <div>D</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div>	<div>19</div> <div>A</div> <div>D</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div>
C..... Dt.....	C..... Dt.....	C..... Dt.....	C..... Dt.....	C..... Dt.....
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div>1</div> <div>2</div>	<div>1</div> <div>2</div>	<div>1</div> <div>2</div>	<div>1</div> <div>2</div>	<div>1</div> <div>2</div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div>1</div> <div>2</div> <div>0</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>0</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>0</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>0</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>0</div>
<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>
<div>19</div>	<div>19</div>	<div>19</div>	<div>19</div>	<div>19</div>

7 et 8 VOS PERIODES D'EMPLOI OU D'INACTIVITE ET VOS LOGEMENTS SUCCESSIFS

changement de période d'emploi = ou changement d'employeur
changement de lieu de travail

7 PERIODES D'EMPLOI OU D'INACTIVITE

701 Date de début de période ? (mois, année)

702 Etait-ce une période :

- 1 : emploi ?
2 : chômage ?
3 : militaire ? (contingent)
4 : maladie de longue durée ?
5 : études, formation ?
6 : retraite ?
7 : au foyer, autres inactifs(ves) ?

(de 2 à 7 ► 712.)

703 Lieu de l'établissement ?
(commune, département)

704 Activité précise de l'établissement ?

705 Dimension de l'établissement :

- 1 : moins de 10 salariés ?
2 : de 10 à 99 salariés ?
3 : plus de 100 salariés ?
9 : ne sait pas ?

706 Est-il : 1 : dans le secteur public
(Etat, EDF, SNCF, ...) ?
2 : dans le secteur privé ?707 Profession principale très exacte (en
début de période) ?708 Précisez le grade, la position
hiérarchique ou la qualification
(ex. pour les ouvriers : OS₁, OS₂, P₁, P₂)

709 Avez-vous : 1 : salarié ?
2 : aide familial ?
3 : apprenti ?
4 : travailleur à domicile ?
5 : à votre compte ?

710 Combien aviez-vous de salariés ?

711 Votre situation professionnelle était-elle
différente en fin de période ?

- 1 : Oui 2 : Non

Reprendre en 707, colonne suivante

712 Cette période s'est-elle terminée ?

- 1 : Oui 2 : Non

713 Pour quelles raisons ? (voir carte)

714 Et à quelle date ? (mois, année)

	19	19	19	19	19
701					
702	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
703	C..... Dt.....	C..... Dt.....	C..... Dt.....	C..... Dt.....	C..... Dt.....
704					
705	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
706	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
707					
708					
709	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
710					
711	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
712	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
713					
714					

8 LOGEMENTS SUCCESSIFS

801 Date de l'emménagement ? (mois, année)

802 Lieu du logement ? (commune, département)

803 Quel était votre statut d'occupation à
l'arrivée et au départ ?

- 1 : logé au domicile des parents
2 : propriétaire
3 : logé par l'employeur
4 : autres logements gratuits
5 : locataire

804 Avez-vous quitté ce logement ?

- 1 : Oui 2 : Non ► 701

805 Dans quelles circonstances ? (voir carte)

806 A l'occasion de ce déménagement, y a-t-il
eu un changement dans la vie profession-
nelle de votre conjoint ?

- 1 : Oui 2 : Non 0 : Sans objet

807 De quel type ? (voir carte)

808 A quelle date avez-vous quitté ce
logement ? (mois, année)

	19	19	19	19	19
801					
802	C..... Dt.....	C..... Dt.....	C..... Dt.....	C..... Dt.....	C..... Dt.....
803	A D 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	A D 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	A D 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	A D 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	A D 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
804	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
805					
806	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>
807					
808					

9 LES POINTS FORTS DE VOTRE EXISTENCE

Nous allons essayer de récapituler quelques événements particulièrement importants de votre vie (ajouter toute précision fournie).

901 (A ne poser que si l'enquêté(e) a été marié(e). Sinon ➤ 905).

Pensez-vous que le fait de vous marier (pour la première fois, si plusieurs) ait entraîné des changements dans votre vie professionnelle ultérieure ? 1 : Oui 2 : Non 0 : N'a jamais travaillé

Par exemple, a-t-il entraîné :

902

- un arrêt prématuré de vos études ?
- une cessation momentanée ou définitive de votre activité ?
- la prise d'un travail en dessous de votre qualification ?
- des contraintes limitant les occasions de promotion ?
- la stabilisation de votre emploi ?
- une nouvelle orientation professionnelle ?
- des facilités nouvelles pour votre carrière ?
- autres cas ? (précisez)

1 Oui 2 Non
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐

903 Pour votre conjoint, pensez-vous que votre mariage ait entraîné des changements dans sa vie professionnelle ultérieure ?

1 : Oui 2 : Non 0 : N'a jamais travaillé

904 Par exemple, a-t-il entraîné :

- un arrêt prématuré de ses études ?
- une cessation momentanée ou définitive de son activité ?
- la prise d'un travail en dessous de sa qualification ?
- des contraintes limitant les occasions de promotion ?
- la stabilisation de son emploi ?
- une nouvelle orientation professionnelle ?
- des facilités nouvelles pour sa carrière ?
- autres cas ? (précisez)

1 Oui 2 Non
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐

905 (A ne poser que si l'enquêté(e) a eu une activité professionnelle. Sinon ➤ 909).

Nous allons parler maintenant de votre premier emploi :

Avez-vous dû :

- prendre un emploi ne correspondant pas à votre formation ?
- connaître une période de chômage avant de le trouver ?
- quitter votre région ?
- autres difficultés (précisez)

1 Oui 2 Non
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐

906 Y a-t-il eu dans votre vie professionnelle un changement qui vous paraisse particulièrement important ?

1 : Oui 2 : Non

907 A quelle date s'est produit ce changement ? (mois, année)

19

908 S'agissait-il :

- d'une promotion ?
- d'une nouvelle orientation de votre carrière ?
- d'une stabilisation de votre emploi ?
- d'une reprise de votre emploi ?
- d'une perte d'emploi ou d'une cessation d'activité ?
- d'une dégradation de votre emploi ?

ou au contraire :

Autres cas ? (précisez)

1 Oui 2 Non
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐

909 Parmi tous vos changements de logement, indiquez celui qui vous paraît le plus important ? (date ?)

(mois, année) (si sans objet : 00 et ➤ 912).

19

910 A-t-il été dû :

- à une rupture avec la vie antérieure ?
- à un retour dans un lieu d'origine ?
- à une accession à la propriété ?
- à une amélioration des conditions de vie ?

1 Oui 2 Non
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐

911 A-t-il eu lieu

- à l'occasion d'un changement professionnel ?
- à l'occasion d'autres raisons ? (précisez)

☐ ☐

912 En plus des logements successifs, décrits en 8, aviez-vous d'autres points d'attache où vous faisiez des séjours fréquents ?

1 : Oui 2 : Non

913 Lieu ? (commune, département)

C. Dt. C. Dt. C. Dt. C. Dt. C. Dt.

914 Période de fréquentation ?

19- 19- 19- 19- 19- 19-

915 Etait-ce :

- 1 : la résidence des parents ?
- 2 : une autre résidence antérieure ?
- 3 : une résidence secondaire à vous ou à vos parents ?
- 4 : une résidence d'amis ?
- 5 : autre lieu ?

1 2 3 4 5
☐ ☐ ☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

916 Avez-vous l'intention d'aller un jour vous installer dans une autre résidence principale ?

1 : Oui 2 : Non 3 : Cela dépend 9 : Ne sait pas

917 Pour quelles raisons ?

918 A quel moment ?

919 Où iriez-vous vous installer ? (commune, département)

C. Dt.

920 Lorsque vos parents (beaux-parents) sont devenus âgés, avez-vous dû :

- déménager pour vous rapprocher d'eux ?
- effectuer des séjours ou des déplacements fréquents auprès d'eux ?
- les accueillir dans votre logement ?
- vous occuper régulièrement d'eux près de votre domicile ?

Parents 1 oui 2 non
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
☐ ☐
Beaux-parents 1 oui 2 non 0 sans objet
☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

921 Votre attitude par rapport à la religion serait plutôt :

- 1 : vous n'avez pas de religion
- 2 : vous avez une religion, mais pas de pratique religieuse
- 3 : votre pratique religieuse est irrégulière
- 4 : vous pratiquez régulièrement votre religion

1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐

10 VOS LIEUX DE SEJOUR AU COURS DE L'ANNEE 1980

101 (A ne poser que si l'enquêté a eu une activité professionnelle au cours de l'année 1980 ; sinon ► 104).

Votre profession vous a-t-elle amené, au cours de l'année 1980, à vous déplacer pendant plus d'une journée hors de votre lieu de travail ?

1 : Oui ☐

2 : Non ☐ ► 104

102 Combien, environ, de déplacements avez-vous effectués au cours de l'année 1980 ?

103 A quelle distance approximative a eu lieu le déplacement le plus lointain ?

_____ km

104 En dehors de votre profession et de votre logement, pouvez-vous indiquer les divers lieux où vous avez passé plus d'une journée au cours de l'année 1980 ?

105 Lieu de séjour ?

(commune, département ou pays)

C.	C.	C.	C.	C.
Dt.	Dt.	Dt.	Dt.	Dt.
_____	_____	_____	_____	_____
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
.....
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

106 Etait-ce un séjour :

1 : à l'hôtel ?

2 : en location ?

3 : dans une tente, caravane ?

4 : dans votre résidence secondaire ?

5 : dans la résidence secondaire de parents ou amis ?

6 : dans la résidence principale de parents ou amis ?

7 : autres ?

107 Si vous étiez chez des parents, précisez le lien de parenté :

108 Avez-vous passé à cet endroit :

1 : un seul séjour ?

2 : de deux à cinq séjours ?

3 : plus de cinq séjours ?

109 Ces séjours ont duré au total :

1 : 3 jours ou moins ?

2 : de 4 jours à une semaine ?

3 : de plus d'une semaine à un mois ?

4 : plus d'un mois ?

COMMENTAIRES DE L'ENQUETEUR SUR LE DEROULEMENT DE L'INTERVIEW

- Le conjoint ou une autre personne a-t-il (elle) assisté à l'interview ?

- L'enquêté a-t-il été gêné du caractère personnel des informations demandées ?

- L'enquêté a-t-il eu de la difficulté à retrouver les informations demandées et à reconstituer une chronologie cohérente des événements ?

- L'enquêté a-t-il dû souvent opérer des retours en arrière ?

- Pensez-vous qu'il a pu faire des omissions (volontaires ou non) sur sa vie professionnelle ou familiale ou migratoire ?

- Est-il survenu un événement important dans la vie de l'enquêté OU DE SON CONJOINT qui n'ait pas été traité dans le questionnaire ?