

الجمهورية الاسلامية الموريتانية

شرف - أخاء - عدالة

وزارة الاقتصاد والمالية

إدارة الاحصاء والمحاسبة الوطنية

المكتب المركزي لتعداد السكان والمساكن

التعداد الوطني للسكان والمساكن 1988

(مرسوم 087 . 86 بتاريخ 28 مايو 1986)

استمارة الأسرة البدوية

(ن ا) ل

الولاية : ل

قطاع العد : ل

المقاطعة : ل

نقطة الماء : ل

المخيم : ل

رقم الأسرة : ل

المجموعة : ل

التبعية الادارية : ل

رقم العداد : ل

الموقع :

الجدول الاجمالي لعدد أفراد الأسرة :

(يسأ هذا الجدول بعد إتمام عد جميع أفراد الأسرة)

المجموع	إناث	ذكور
ل	ل	ل : مقيمون حاضرون
ل	ل	ل : مقيمون غائبون
ل	ل	ل : مقيمون حاضرون وغائبون
ل	ل	ل : زوار
ل	ل	ل : مستقرون

عدد الاستمارات المستخدمة لهذه الأسرة : الرقم التسلسلي لهذه الاستمارة :

سري : البيانات المدونة بهذه الاستمارة سرية ولا يجوز الاطلاع عليها ويتحتم على كل شخص طبيعي ومعنوي أن يجيب على

أسئلة الاستمارة المتعلقة بتعداد السكان والمساكن طبقاً للمادة 16 من المرسوم 087 86 بتاريخ 28 مايو 1986

كل الأشخاص

السيرة الذاتية	إسم الشخص الكامل	علاقة الشخص برب(ة) الأسرة	الجنس	حالة الإقامة	العمر (بالسنوات)	محل الميلاد
1	2	3	4	5	6	7
		<input type="checkbox"/> 1 رب(ة) الأسرة <input type="checkbox"/> 2 زوجته - زوجها <input type="checkbox"/> 3 ابنه - ابنته <input type="checkbox"/> 4 زوجة ابنه <input type="checkbox"/> 5 زوج ابنته <input type="checkbox"/> 5 حفيده - حفيدته <input type="checkbox"/> 6 والده والدته <input type="checkbox"/> 7 أخوه - اخته <input type="checkbox"/> 8 قريب آخر <input type="checkbox"/> 9 لاتربطه علاقة	<input type="checkbox"/> 1 ذكر <input type="checkbox"/> 2 أنثى	<input type="checkbox"/> 1 مقيم حاضر <input type="checkbox"/> 2 مقيم غائب <input type="checkbox"/> 3 زائر <input type="checkbox"/> 4 مستقر	ل	ل
		<input type="checkbox"/> 1 رب(ة) الأسرة <input type="checkbox"/> 2 زوجته - زوجها <input type="checkbox"/> 3 ابنه - ابنته <input type="checkbox"/> 4 زوجة ابنه <input type="checkbox"/> 5 زوج ابنته <input type="checkbox"/> 5 حفيده - حفيدته <input type="checkbox"/> 6 والده والدته <input type="checkbox"/> 7 أخوه - اخته <input type="checkbox"/> 8 قريب آخر <input type="checkbox"/> 9 لاتربطه علاقة	<input type="checkbox"/> 1 ذكر <input type="checkbox"/> 2 أنثى	<input type="checkbox"/> 1 مقيم حاضر <input type="checkbox"/> 2 مقيم غائب <input type="checkbox"/> 3 زائر <input type="checkbox"/> 4 مستقر	ل	ل
		<input type="checkbox"/> 1 رب(ة) الأسرة <input type="checkbox"/> 2 زوجته - زوجها <input type="checkbox"/> 3 ابنه - ابنته <input type="checkbox"/> 4 زوجة ابنه <input type="checkbox"/> 5 زوج ابنته <input type="checkbox"/> 5 حفيده - حفيدته <input type="checkbox"/> 6 والده والدته <input type="checkbox"/> 7 أخوه - اخته <input type="checkbox"/> 8 قريب آخر <input type="checkbox"/> 9 لاتربطه علاقة	<input type="checkbox"/> 1 ذكر <input type="checkbox"/> 2 أنثى	<input type="checkbox"/> 1 مقيم حاضر <input type="checkbox"/> 2 مقيم غائب <input type="checkbox"/> 3 زائر <input type="checkbox"/> 4 مستقر	ل	ل
		<input type="checkbox"/> 1 رب(ة) الأسرة <input type="checkbox"/> 2 زوجته - زوجها <input type="checkbox"/> 3 ابنه - ابنته <input type="checkbox"/> 4 زوجة ابنه <input type="checkbox"/> 5 زوج ابنته <input type="checkbox"/> 5 حفيده - حفيدته <input type="checkbox"/> 6 والده والدته <input type="checkbox"/> 7 أخوه - اخته <input type="checkbox"/> 8 قريب آخر <input type="checkbox"/> 9 لاتربطه علاقة	<input type="checkbox"/> 1 ذكر <input type="checkbox"/> 2 أنثى	<input type="checkbox"/> 1 مقيم حاضر <input type="checkbox"/> 2 مقيم غائب <input type="checkbox"/> 3 زائر <input type="checkbox"/> 4 مستقر	ل	ل
		<input type="checkbox"/> 1 رب(ة) الأسرة <input type="checkbox"/> 2 زوجته - زوجها <input type="checkbox"/> 3 ابنه - ابنته <input type="checkbox"/> 4 زوجة ابنه <input type="checkbox"/> 5 زوج ابنته <input type="checkbox"/> 5 حفيده - حفيدته <input type="checkbox"/> 6 والده والدته <input type="checkbox"/> 7 أخوه - اخته <input type="checkbox"/> 8 قريب آخر <input type="checkbox"/> 9 لاتربطه علاقة	<input type="checkbox"/> 1 ذكر <input type="checkbox"/> 2 أنثى	<input type="checkbox"/> 1 مقيم حاضر <input type="checkbox"/> 2 مقيم غائب <input type="checkbox"/> 3 زائر <input type="checkbox"/> 4 مستقر	ل	ل
		<input type="checkbox"/> 1 رب(ة) الأسرة <input type="checkbox"/> 2 زوجته - زوجها <input type="checkbox"/> 3 ابنه - ابنته <input type="checkbox"/> 4 زوجة ابنه <input type="checkbox"/> 5 زوج ابنته <input type="checkbox"/> 5 حفيده - حفيدته <input type="checkbox"/> 6 والده والدته <input type="checkbox"/> 7 أخوه - اخته <input type="checkbox"/> 8 قريب آخر <input type="checkbox"/> 9 لاتربطه علاقة	<input type="checkbox"/> 1 ذكر <input type="checkbox"/> 2 أنثى	<input type="checkbox"/> 1 مقيم حاضر <input type="checkbox"/> 2 مقيم غائب <input type="checkbox"/> 3 زائر <input type="checkbox"/> 4 مستقر	ل	ل
		<input type="checkbox"/> 1 رب(ة) الأسرة <input type="checkbox"/> 2 زوجته - زوجها <input type="checkbox"/> 3 ابنه - ابنته <input type="checkbox"/> 4 زوجة ابنه <input type="checkbox"/> 5 زوج ابنته <input type="checkbox"/> 5 حفيده - حفيدته <input type="checkbox"/> 6 والده والدته <input type="checkbox"/> 7 أخوه - اخته <input type="checkbox"/> 8 قريب آخر <input type="checkbox"/> 9 لاتربطه علاقة	<input type="checkbox"/> 1 ذكر <input type="checkbox"/> 2 أنثى	<input type="checkbox"/> 1 مقيم حاضر <input type="checkbox"/> 2 مقيم غائب <input type="checkbox"/> 3 زائر <input type="checkbox"/> 4 مستقر	ل	ل
		<input type="checkbox"/> 1 رب(ة) الأسرة <input type="checkbox"/> 2 زوجته - زوجها <input type="checkbox"/> 3 ابنه - ابنته <input type="checkbox"/> 4 زوجة ابنه <input type="checkbox"/> 5 زوج ابنته <input type="checkbox"/> 5 حفيده - حفيدته <input type="checkbox"/> 6 والده والدته <input type="checkbox"/> 7 أخوه - اخته <input type="checkbox"/> 8 قريب آخر <input type="checkbox"/> 9 لاتربطه علاقة	<input type="checkbox"/> 1 ذكر <input type="checkbox"/> 2 أنثى	<input type="checkbox"/> 1 مقيم حاضر <input type="checkbox"/> 2 مقيم غائب <input type="checkbox"/> 3 زائر <input type="checkbox"/> 4 مستقر	ل	ل
		<input type="checkbox"/> 1 رب(ة) الأسرة <input type="checkbox"/> 2 زوجته - زوجها <input type="checkbox"/> 3 ابنه - ابنته <input type="checkbox"/> 4 زوجة ابنه <input type="checkbox"/> 5 زوج ابنته <input type="checkbox"/> 5 حفيده - حفيدته <input type="checkbox"/> 6 والده والدته <input type="checkbox"/> 7 أخوه - اخته <input type="checkbox"/> 8 قريب آخر <input type="checkbox"/> 9 لاتربطه علاقة	<input type="checkbox"/> 1 ذكر <input type="checkbox"/> 2 أنثى	<input type="checkbox"/> 1 مقيم حاضر <input type="checkbox"/> 2 مقيم غائب <input type="checkbox"/> 3 زائر <input type="checkbox"/> 4 مستقر	ل	ل
		<input type="checkbox"/> 1 رب(ة) الأسرة <input type="checkbox"/> 2 زوجته - زوجها <input type="checkbox"/> 3 ابنه - ابنته <input type="checkbox"/> 4 زوجة ابنه <input type="checkbox"/> 5 زوج ابنته <input type="checkbox"/> 5 حفيده - حفيدته <input type="checkbox"/> 6 والده والدته <input type="checkbox"/> 7 أخوه - اخته <input type="checkbox"/> 8 قريب آخر <input type="checkbox"/> 9 لاتربطه علاقة	<input type="checkbox"/> 1 ذكر <input type="checkbox"/> 2 أنثى	<input type="checkbox"/> 1 مقيم حاضر <input type="checkbox"/> 2 مقيم غائب <input type="checkbox"/> 3 زائر <input type="checkbox"/> 4 مستقر	ل	ل

كل الأشخاص

العدد إبان تعداد المستقرين		هل تم عدكم إبان تعداد المستقرين؟	القومية	الجنسية	التسجيل المدني
إذا كانت الإجابة بنعم ما هو مكان التعداد؟	المقاطعة				
13	12	11	10	9	8
للا	للا	1 <input type="checkbox"/> نعم 2 <input type="checkbox"/> لا	1 <input type="checkbox"/> عربية 2 <input type="checkbox"/> بولارية 3 <input type="checkbox"/> سوننكية 4 <input type="checkbox"/> ولفية 5 <input type="checkbox"/> بنبارية 6 <input type="checkbox"/> أخرى	للا	1 <input type="checkbox"/> مسجل 2 <input type="checkbox"/> غير مسجل
للا	للا	1 <input type="checkbox"/> نعم 2 <input type="checkbox"/> لا	1 <input type="checkbox"/> عربية 2 <input type="checkbox"/> بولارية 3 <input type="checkbox"/> سوننكية 4 <input type="checkbox"/> ولفية 5 <input type="checkbox"/> بنبارية 6 <input type="checkbox"/> أخرى	للا	1 <input type="checkbox"/> مسجل 2 <input type="checkbox"/> غير مسجل
للا	للا	1 <input type="checkbox"/> نعم 2 <input type="checkbox"/> لا	1 <input type="checkbox"/> عربية 2 <input type="checkbox"/> بولارية 3 <input type="checkbox"/> سوننكية 4 <input type="checkbox"/> ولفية 5 <input type="checkbox"/> بنبارية 6 <input type="checkbox"/> أخرى	للا	1 <input type="checkbox"/> مسجل 2 <input type="checkbox"/> غير مسجل
للا	للا	1 <input type="checkbox"/> نعم 2 <input type="checkbox"/> لا	1 <input type="checkbox"/> عربية 2 <input type="checkbox"/> بولارية 3 <input type="checkbox"/> سوننكية 4 <input type="checkbox"/> ولفية 5 <input type="checkbox"/> بنبارية 6 <input type="checkbox"/> أخرى	للا	1 <input type="checkbox"/> مسجل 2 <input type="checkbox"/> غير مسجل
للا	للا	1 <input type="checkbox"/> نعم 2 <input type="checkbox"/> لا	1 <input type="checkbox"/> عربية 2 <input type="checkbox"/> بولارية 3 <input type="checkbox"/> سوننكية 4 <input type="checkbox"/> ولفية 5 <input type="checkbox"/> بنبارية 6 <input type="checkbox"/> أخرى	للا	1 <input type="checkbox"/> مسجل 2 <input type="checkbox"/> غير مسجل
للا	للا	1 <input type="checkbox"/> نعم 2 <input type="checkbox"/> لا	1 <input type="checkbox"/> عربية 2 <input type="checkbox"/> بولارية 3 <input type="checkbox"/> سوننكية 4 <input type="checkbox"/> ولفية 5 <input type="checkbox"/> بنبارية 6 <input type="checkbox"/> أخرى	للا	1 <input type="checkbox"/> مسجل 2 <input type="checkbox"/> غير مسجل
للا	للا	1 <input type="checkbox"/> نعم 2 <input type="checkbox"/> لا	1 <input type="checkbox"/> عربية 2 <input type="checkbox"/> بولارية 3 <input type="checkbox"/> سوننكية 4 <input type="checkbox"/> ولفية 5 <input type="checkbox"/> بنبارية 6 <input type="checkbox"/> أخرى	للا	1 <input type="checkbox"/> مسجل 2 <input type="checkbox"/> غير مسجل
للا	للا	1 <input type="checkbox"/> نعم 2 <input type="checkbox"/> لا	1 <input type="checkbox"/> عربية 2 <input type="checkbox"/> بولارية 3 <input type="checkbox"/> سوننكية 4 <input type="checkbox"/> ولفية 5 <input type="checkbox"/> بنبارية 6 <input type="checkbox"/> أخرى	للا	1 <input type="checkbox"/> مسجل 2 <input type="checkbox"/> غير مسجل
للا	للا	1 <input type="checkbox"/> نعم 2 <input type="checkbox"/> لا	1 <input type="checkbox"/> عربية 2 <input type="checkbox"/> بولارية 3 <input type="checkbox"/> سوننكية 4 <input type="checkbox"/> ولفية 5 <input type="checkbox"/> بنبارية 6 <input type="checkbox"/> أخرى	للا	1 <input type="checkbox"/> مسجل 2 <input type="checkbox"/> غير مسجل
للا	للا	1 <input type="checkbox"/> نعم 2 <input type="checkbox"/> لا	1 <input type="checkbox"/> عربية 2 <input type="checkbox"/> بولارية 3 <input type="checkbox"/> سوننكية 4 <input type="checkbox"/> ولفية 5 <input type="checkbox"/> بنبارية 6 <input type="checkbox"/> أخرى	للا	1 <input type="checkbox"/> مسجل 2 <input type="checkbox"/> غير مسجل
للا	للا	1 <input type="checkbox"/> نعم 2 <input type="checkbox"/> لا	1 <input type="checkbox"/> عربية 2 <input type="checkbox"/> بولارية 3 <input type="checkbox"/> سوننكية 4 <input type="checkbox"/> ولفية 5 <input type="checkbox"/> بنبارية 6 <input type="checkbox"/> أخرى	للا	1 <input type="checkbox"/> مسجل 2 <input type="checkbox"/> غير مسجل
للا	للا	1 <input type="checkbox"/> نعم 2 <input type="checkbox"/> لا	1 <input type="checkbox"/> عربية 2 <input type="checkbox"/> بولارية 3 <input type="checkbox"/> سوننكية 4 <input type="checkbox"/> ولفية 5 <input type="checkbox"/> بنبارية 6 <input type="checkbox"/> أخرى	للا	1 <input type="checkbox"/> مسجل 2 <input type="checkbox"/> غير مسجل

التعليم للأشخاص من 10 سنوات فأكثر:

التعليم للأشخاص من 6 سنوات فأكثر:

اللغات التي يقرأها ويكتبها	المؤهل الدراسي الأعلى	المستوى الدراسي	حالة الالتحاق بالتعليم حاليا
17	16	15	14
<input type="checkbox"/> 16 ولقية <input type="checkbox"/> 32 أخرى <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 4 بولارية <input type="checkbox"/> 8 سوننكية <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 1 عربية <input type="checkbox"/> 2 فرنسية <input type="checkbox"/> 6 ثانوي <input type="checkbox"/> 7 مهني فنى . مرحلة ١ <input type="checkbox"/> 8 مهني فنى . مرحلة ٢ <input type="checkbox"/> 9 جامعي عالي	<input type="checkbox"/> 1 ملتحق حاليا <input type="checkbox"/> 2 غير ملتحق حاليا
<input type="checkbox"/> 16 ولقية <input type="checkbox"/> 32 أخرى <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 4 بولارية <input type="checkbox"/> 8 سوننكية <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 1 عربية <input type="checkbox"/> 2 فرنسية <input type="checkbox"/> 6 ثانوي <input type="checkbox"/> 7 مهني فنى . مرحلة ١ <input type="checkbox"/> 8 مهني فنى . مرحلة ٢ <input type="checkbox"/> 9 جامعي عالي	<input type="checkbox"/> 1 ملتحق حاليا <input type="checkbox"/> 2 غير ملتحق حاليا
<input type="checkbox"/> 16 ولقية <input type="checkbox"/> 32 أخرى <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 4 بولارية <input type="checkbox"/> 8 سوننكية <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 1 عربية <input type="checkbox"/> 2 فرنسية <input type="checkbox"/> 6 ثانوي <input type="checkbox"/> 7 مهني فنى . مرحلة ١ <input type="checkbox"/> 8 مهني فنى . مرحلة ٢ <input type="checkbox"/> 9 جامعي عالي	<input type="checkbox"/> 1 ملتحق حاليا <input type="checkbox"/> 2 غير ملتحق حاليا
<input type="checkbox"/> 16 ولقية <input type="checkbox"/> 32 أخرى <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 4 بولارية <input type="checkbox"/> 8 سوننكية <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 1 عربية <input type="checkbox"/> 2 فرنسية <input type="checkbox"/> 6 ثانوي <input type="checkbox"/> 7 مهني فنى . مرحلة ١ <input type="checkbox"/> 8 مهني فنى . مرحلة ٢ <input type="checkbox"/> 9 جامعي عالي	<input type="checkbox"/> 1 ملتحق حاليا <input type="checkbox"/> 2 غير ملتحق حاليا
<input type="checkbox"/> 16 ولقية <input type="checkbox"/> 32 أخرى <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 4 بولارية <input type="checkbox"/> 8 سوننكية <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 1 عربية <input type="checkbox"/> 2 فرنسية <input type="checkbox"/> 6 ثانوي <input type="checkbox"/> 7 مهني فنى . مرحلة ١ <input type="checkbox"/> 8 مهني فنى . مرحلة ٢ <input type="checkbox"/> 9 جامعي عالي	<input type="checkbox"/> 1 ملتحق حاليا <input type="checkbox"/> 2 غير ملتحق حاليا
<input type="checkbox"/> 16 ولقية <input type="checkbox"/> 32 أخرى <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 4 بولارية <input type="checkbox"/> 8 سوننكية <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 1 عربية <input type="checkbox"/> 2 فرنسية <input type="checkbox"/> 6 ثانوي <input type="checkbox"/> 7 مهني فنى . مرحلة ١ <input type="checkbox"/> 8 مهني فنى . مرحلة ٢ <input type="checkbox"/> 9 جامعي عالي	<input type="checkbox"/> 1 ملتحق حاليا <input type="checkbox"/> 2 غير ملتحق حاليا
<input type="checkbox"/> 16 ولقية <input type="checkbox"/> 32 أخرى <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 4 بولارية <input type="checkbox"/> 8 سوننكية <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 1 عربية <input type="checkbox"/> 2 فرنسية <input type="checkbox"/> 6 ثانوي <input type="checkbox"/> 7 مهني فنى . مرحلة ١ <input type="checkbox"/> 8 مهني فنى . مرحلة ٢ <input type="checkbox"/> 9 جامعي عالي	<input type="checkbox"/> 1 ملتحق حاليا <input type="checkbox"/> 2 غير ملتحق حاليا
<input type="checkbox"/> 16 ولقية <input type="checkbox"/> 32 أخرى <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 4 بولارية <input type="checkbox"/> 8 سوننكية <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 1 عربية <input type="checkbox"/> 2 فرنسية <input type="checkbox"/> 6 ثانوي <input type="checkbox"/> 7 مهني فنى . مرحلة ١ <input type="checkbox"/> 8 مهني فنى . مرحلة ٢ <input type="checkbox"/> 9 جامعي عالي	<input type="checkbox"/> 1 ملتحق حاليا <input type="checkbox"/> 2 غير ملتحق حاليا
<input type="checkbox"/> 16 ولقية <input type="checkbox"/> 32 أخرى <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 4 بولارية <input type="checkbox"/> 8 سوننكية <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 1 عربية <input type="checkbox"/> 2 فرنسية <input type="checkbox"/> 6 ثانوي <input type="checkbox"/> 7 مهني فنى . مرحلة ١ <input type="checkbox"/> 8 مهني فنى . مرحلة ٢ <input type="checkbox"/> 9 جامعي عالي	<input type="checkbox"/> 1 ملتحق حاليا <input type="checkbox"/> 2 غير ملتحق حاليا
<input type="checkbox"/> 16 ولقية <input type="checkbox"/> 32 أخرى <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 4 بولارية <input type="checkbox"/> 8 سوننكية <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 1 عربية <input type="checkbox"/> 2 فرنسية <input type="checkbox"/> 6 ثانوي <input type="checkbox"/> 7 مهني فنى . مرحلة ١ <input type="checkbox"/> 8 مهني فنى . مرحلة ٢ <input type="checkbox"/> 9 جامعي عالي	<input type="checkbox"/> 1 ملتحق حاليا <input type="checkbox"/> 2 غير ملتحق حاليا
<input type="checkbox"/> 16 ولقية <input type="checkbox"/> 32 أخرى <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 4 بولارية <input type="checkbox"/> 8 سوننكية <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 1 عربية <input type="checkbox"/> 2 فرنسية <input type="checkbox"/> 6 ثانوي <input type="checkbox"/> 7 مهني فنى . مرحلة ١ <input type="checkbox"/> 8 مهني فنى . مرحلة ٢ <input type="checkbox"/> 9 جامعي عالي	<input type="checkbox"/> 1 ملتحق حاليا <input type="checkbox"/> 2 غير ملتحق حاليا
<input type="checkbox"/> 16 ولقية <input type="checkbox"/> 32 أخرى <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 4 بولارية <input type="checkbox"/> 8 سوننكية <input type="checkbox"/> 64 أمي	<input type="checkbox"/> 1 عربية <input type="checkbox"/> 2 فرنسية <input type="checkbox"/> 6 ثانوي <input type="checkbox"/> 7 مهني فنى . مرحلة ١ <input type="checkbox"/> 8 مهني فنى . مرحلة ٢ <input type="checkbox"/> 9 جامعي عالي	<input type="checkbox"/> 1 ملتحق حاليا <input type="checkbox"/> 2 غير ملتحق حاليا

البيانات الاقتصادية للأشخاص الذين أعمارهم من 10 سنوات فأكثر

خاص بالشخص الذي «يعمل» أو «عاطل يبحث وسبق له العمل» فقط

حالة النشاط الاقتصادي

فرع النشاط الاقتصادي

الحالة العملية

المهنة الرئيسية

21

20

19

18

للا

- يعمل لحسابه 1
صاحب عمل 2
عامل دائم بأجر 3
عامل مؤقت بأجر 4
متدرب 5
مساعد عائلي 6
أخرى 7

للا

- يعمل: 1
عاطل يبحث سبق له العمل 2
عاطل يبحث عن أول عمل 3
طالب تلميذ 4
ربة منزل 5
معوق 6
متقاعد 7
مستكفي 8
أخرى 9

للا

- يعمل لحسابه 1
صاحب عمل 2
عامل دائم بأجر 3
عامل مؤقت بأجر 4
متدرب 5
مساعد عائلي 6
أخرى 7

للا

- يعمل: 1
عاطل يبحث سبق له العمل 2
عاطل يبحث عن أول عمل 3
طالب تلميذ 4
ربة منزل 5
معوق 6
متقاعد 7
مستكفي 8
أخرى 9

للا

- يعمل لحسابه 1
صاحب عمل 2
عامل دائم بأجر 3
عامل مؤقت بأجر 4
متدرب 5
مساعد عائلي 6
أخرى 7

للا

- يعمل: 1
عاطل يبحث سبق له العمل 2
عاطل يبحث عن أول عمل 3
طالب تلميذ 4
ربة منزل 5
معوق 6
متقاعد 7
مستكفي 8
أخرى 9

للا

- يعمل لحسابه 1
صاحب عمل 2
عامل دائم بأجر 3
عامل مؤقت بأجر 4
متدرب 5
مساعد عائلي 6
أخرى 7

للا

- يعمل: 1
عاطل يبحث سبق له العمل 2
عاطل يبحث عن أول عمل 3
طالب تلميذ 4
ربة منزل 5
معوق 6
متقاعد 7
مستكفي 8
أخرى 9

للا

- يعمل لحسابه 1
صاحب عمل 2
عامل دائم بأجر 3
عامل مؤقت بأجر 4
متدرب 5
مساعد عائلي 6
أخرى 7

للا

- يعمل: 1
عاطل يبحث سبق له العمل 2
عاطل يبحث عن أول عمل 3
طالب تلميذ 4
ربة منزل 5
معوق 6
متقاعد 7
مستكفي 8
أخرى 9

للا

- يعمل لحسابه 1
صاحب عمل 2
عامل دائم بأجر 3
عامل مؤقت بأجر 4
متدرب 5
مساعد عائلي 6
أخرى 7

للا

- يعمل: 1
عاطل يبحث سبق له العمل 2
عاطل يبحث عن أول عمل 3
طالب تلميذ 4
ربة منزل 5
معوق 6
متقاعد 7
مستكفي 8
أخرى 9

للا

- يعمل لحسابه 1
صاحب عمل 2
عامل دائم بأجر 3
عامل مؤقت بأجر 4
متدرب 5
مساعد عائلي 6
أخرى 7

للا

- يعمل: 1
عاطل يبحث سبق له العمل 2
عاطل يبحث عن أول عمل 3
طالب تلميذ 4
ربة منزل 5
معوق 6
متقاعد 7
مستكفي 8
أخرى 9

للا

- يعمل لحسابه 1
صاحب عمل 2
عامل دائم بأجر 3
عامل مؤقت بأجر 4
متدرب 5
مساعد عائلي 6
أخرى 7

للا

- يعمل: 1
عاطل يبحث سبق له العمل 2
عاطل يبحث عن أول عمل 3
طالب تلميذ 4
ربة منزل 5
معوق 6
متقاعد 7
مستكفي 8
أخرى 9

للا

- يعمل لحسابه 1
صاحب عمل 2
عامل دائم بأجر 3
عامل مؤقت بأجر 4
متدرب 5
مساعد عائلي 6
أخرى 7

للا

- يعمل: 1
عاطل يبحث سبق له العمل 2
عاطل يبحث عن أول عمل 3
طالب تلميذ 4
ربة منزل 5
معوق 6
متقاعد 7
مستكفي 8
أخرى 9

للا

- يعمل لحسابه 1
صاحب عمل 2
عامل دائم بأجر 3
عامل مؤقت بأجر 4
متدرب 5
مساعد عائلي 6
أخرى 7

للا

- يعمل: 1
عاطل يبحث سبق له العمل 2
عاطل يبحث عن أول عمل 3
طالب تلميذ 4
ربة منزل 5
معوق 6
متقاعد 7
مستكفي 8
أخرى 9

هل حدثت وفاة (أو وفيات) في هذه الأسرة خلال 12 شهرا الأخيرة؟

الوفيات

لا 2

نعم 1

إذا كانت الاجابة بنعم، أجب على الأسئلة التالية:

سبب الوفاة	العمر عند الوفاة (بالسنوات)	تاريخ الوفاة			الجنس	إسم المتوفي
		سنة	شهر	يوم		
لا	لا	لا	لا	لا	ذكر <input type="checkbox"/> 1 أنثى <input type="checkbox"/> 2	
لا	لا	لا	لا	لا	ذكر <input type="checkbox"/> 1 أنثى <input type="checkbox"/> 2	
لا	لا	لا	لا	لا	ذكر <input type="checkbox"/> 1 أنثى <input type="checkbox"/> 2	
لا	لا	لا	لا	لا	ذكر <input type="checkbox"/> 1 أنثى <input type="checkbox"/> 2	

أسئلة الصحة:

سؤال لرب الأسرة: هل سبق لك أو ل أحد أفراد أسرتك زيارة مركز صحي (مستشفى . عيادة، مستوصف) أو طبيب أوزارتكم فرقة صحية

متنقلة خلال 12 شهرا الأخيرة؟

لا 2

نعم 1

إذا كانت الاجابة «لا» ماهو السبب الرئيسي؟

سبب اخر (يحدد) 4

عدم الثقة 3

البعد 2

عدم المرض 1

هل يوجد فرد (أو أفراد) معوق (معوقون) في هذه الأسرة؟

المعوقون:

لا 2

نعم 1

إذا كنت الاجابة بنعم، إملأ الجدول التالي:

سبب الاعاقة	نوع الاعاقة	العمر (بالسنوات)	رقمه التتلسلي في الصفحة 2	إسم المعوق(ة)
<input type="checkbox"/> 1 بال ميلاد <input type="checkbox"/> 2 حادث <input type="checkbox"/> 3 مرض <input type="checkbox"/> 4 اخر	<input type="checkbox"/> 5 فاقد اليد(ين) <input type="checkbox"/> 6 فاقد الرجل(ين) <input type="checkbox"/> 7 متخلف عقليا <input type="checkbox"/> 8 اخر	<input type="checkbox"/> 1 أعمى <input type="checkbox"/> 2 أطرش <input type="checkbox"/> 3 أطرش وابكم <input type="checkbox"/> 4 مشلول	لا	لا
<input type="checkbox"/> 1 بال ميلاد <input type="checkbox"/> 2 حادث <input type="checkbox"/> 3 مرض <input type="checkbox"/> 4 اخر	<input type="checkbox"/> 5 فاقد اليد(ين) <input type="checkbox"/> 6 فاقد الرجل(ين) <input type="checkbox"/> 7 متخلف عقليا <input type="checkbox"/> 8 اخر	<input type="checkbox"/> 1 أعمى <input type="checkbox"/> 2 أطرش <input type="checkbox"/> 3 أطرش وابكم <input type="checkbox"/> 4 مشلول	لا	لا
<input type="checkbox"/> 1 بال ميلاد <input type="checkbox"/> 2 حادث <input type="checkbox"/> 3 مرض <input type="checkbox"/> 4 اخر	<input type="checkbox"/> 5 فاقد اليد(ين) <input type="checkbox"/> 6 فاقد الرجل(ين) <input type="checkbox"/> 7 متخلف عقليا <input type="checkbox"/> 8 اخر	<input type="checkbox"/> 1 أعمى <input type="checkbox"/> 2 أطرش <input type="checkbox"/> 3 أطرش وابكم <input type="checkbox"/> 4 مشلول	لا	لا

الموريتانيون المقيمون في الخارج :

سؤال لرب الأسرة : هل يوجد أحد أعضاء عائلتكم في الخارج منذ فترة تزيد على 6 أشهر

1 نعم 2 لا

إذا كانت الاجابة بنعم أجب على الأسئلة التالية :

عدد أسرته في الخارج	المهنة	سبب الإقامة	مدة الإقامة	بلد الإقامة	العمر	الجنس	علاقته برب الأسرة	إسم الشخص
							1 <input type="checkbox"/> زوج(ة) 2 <input type="checkbox"/> أخ - أخت 3 <input type="checkbox"/> ابن - ابنة	
							1 <input type="checkbox"/> زوج(ة) 2 <input type="checkbox"/> أخ - أخت 3 <input type="checkbox"/> ابن - ابنة	
							1 <input type="checkbox"/> زوج(ة) 2 <input type="checkbox"/> أخ - أخت 3 <input type="checkbox"/> ابن - ابنة	
							1 <input type="checkbox"/> زوج(ة) 2 <input type="checkbox"/> أخ - أخت 3 <input type="checkbox"/> ابن - ابنة	
							1 <input type="checkbox"/> زوج(ة) 2 <input type="checkbox"/> أخ - أخت 3 <input type="checkbox"/> ابن - ابنة	

أسئلة السكن :

1 خيمة وبر 2 خيمة جف 3 خيمة قماش

نوع المسكن :

4 عريش 5 أخرى (تحدد)1 أقل من 10 ذراعا 2 من 10 إلى 14 ذراعا 3 15 ذراعا وأكثر

قياس الخيمة :

1 بطارية 2 قنديل غاز 3 قنديل برون

وسيلة الانارة الرئيسية :

4 شمعة (سندل) 5 أخرى (تحدد)1 حطب 2 فحم 3 غاز

المحروق الرئيسي المستخدم للطبخ :

1 نبع 2 بئر من الاسمنت

مصادر مياه الشرب

4 بئر من التراب

خلال السنة كلها :

16 عكله 32 أخرى (تحدد)1 راديو 2 زربية(ات)

التجهيزات

4 حصير للمناسبات 8 خبطة(ات)

المنزلية :

16 لاشيء

البيانات المتعلقة بالحياة البدوية : (جميع الأسئلة التالية موجهة إلى رب الأسرة)

مناطق الترحال
أذكر حسب الأهمية، المقاطعات الثلاثة (أو البلدان المجاورة) التي يتم الترحال إليها بالنسبة لكل فصل من فصول السنة الأربعة:

الريف:	(1) لـ لـ لـ	(2) لـ لـ لـ	(3) لـ لـ لـ
الخريف:	(1) لـ لـ لـ	(2) لـ لـ لـ	(3) لـ لـ لـ
الشتاء:	(1) لـ لـ لـ	(2) لـ لـ لـ	(3) لـ لـ لـ
تيفسكي:	(1) لـ لـ لـ	(2) لـ لـ لـ	(3) لـ لـ لـ

وسيلة الترحال الرئيسية
1 جمال 2 حصان حمار 3 بقر 4 سيارة 5 أخرى (تحدد)

مدة الإقامة خارج الوطن
1 لم يخرج من الوطن 2 أقل من 3 أشهر 3 من 3 إلى 6 أشهر 4 من 6 أشهر فأكثر

النشاطات الاقتصادية رتب حسب الأهمية النشاطات الاقتصادية التي تمارسها أسرتمكم خلال السنة كلها باستثناء تربية الحيوانات

النشاط الاقتصادي بالترتيب	الزراعة الغذائية	التجارة	الصناعة التقليدية	القطاف (الفراغة)	أخرى (تحدد)
	لـ	لـ	لـ	لـ	لـ

نية الاستقرار هل تنوى الاستقرار والتخلي عن حياة الترحال؟

1 نعم 2 لا

إذا كانت الإجابة بنعم أجب على الأسئلة التالية:

التاريخ المحتمل للاستقرار:
1 خلال 12 شهرا المقبلة 2 بعد سنة أو سنتين 3 بعد 3 أو 4 سنوات 4 بعد 5 سنوات أو أكثر

المكان المحتمل للاستقرار:
1 قرية 2 عاصمة مقاطعة 3 عاصمة ولاية 4 انواكشوط 5 مكان آخر (بحدد)

الأسباب التي تدفعك إلى الاستقرار:
1 انخفاض الثروة الحيوانية 2 تعليم الأولاد 3 الأمل في الحصول على شغل أكبر دخلا 4 أسباب أخرى (تحدد)

الحيوانات

مصادر الكلاً للحيوانات:
1 مرعى طبيعي فقط 2 علف (حش) فقط 3 مرعى طبيعي وعلف

ماهي أنواع الحيوانات التي تربيها؟
1 إبل 2 بقر 3 غنم

8 ماعز 16 خيل 32 حمير

64 أخرى (تحدد)

REPUBLIQUE ISLAMIQUE DE MAURITANIE

Honneur - Fraternité - Justice

MINISTERE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES

DIRECTION DE LA STATISTIQUE ET DE LA COMPTABILITE NATIONALE
BUREAU CENTRAL DU RECENSEMENT DE LA POPULATION ET DE L'HABITAT**RECENSEMENT NATIONAL DE LA POPULATION ET DE L'HABITAT 1988**

(Décret 86.087 du 28 mai 1986)

QUESTIONNAIRE MENAGE EN MILIEU SEDENTAIREL
O
C
A
L
I
S
A
T
I
O
N

T.M.

REGION

DEPARTEMENT

ARRONDISSEMENT

LOCALITE

QUARTIER, ILOT

NUMERO DU DISTRICT

NUMERO DE LA CONCESSION

NUMERO DU MENAGE DANS CETTE CONCESSION

NOMBRE DE MENAGES DANS CETTE CONCESSION

TABLEAU RECAPITULATIF DU MENAGE

(à remplir après avoir recensé tous les membres du ménage)

	MASCULIN	FEMININ	TOTAL
Résidents présents.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Résidents absents.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Résidents présents et absents.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Visiteurs.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nomades.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre de questionnaires utilisés pour ce ménage.....

Numéro de ce questionnaire.....

CONFIDENTIEL: Les renseignements contenus dans ce document sont confidentiels et soumis à l'obligation du secret des réponses. Il est fait obligation à toutes les personnes physiques et morales de répondre aux questionnaires relatifs au Recensement de la population (Article 16 du Décret 86.087 du 28 mai 1986)

TOUTE PERSONNE

N° D'ORDRE	NOM ET PRENOM	LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE MENAGE	SEXE	SITUATION DE RESIDENCE	AGE (en années)	LIEU DE NAISSANCE
1	2	3	4	5	6	7
		1 <input type="checkbox"/> Chef de ménage 2 <input type="checkbox"/> Epouse (époux) 3 <input type="checkbox"/> Fils, fille 4 <input type="checkbox"/> Beau-fils, belle - fille 5 <input type="checkbox"/> Petit-fils (lle) 6 <input type="checkbox"/> Père-mère 7 <input type="checkbox"/> Frère-sœur 8 <input type="checkbox"/> Autre parent 9 <input type="checkbox"/> Pas de lien	1 <input type="checkbox"/> Masc. 2 <input type="checkbox"/> Fém	1 <input type="checkbox"/> Résident présent 2 <input type="checkbox"/> Résident absent 3 <input type="checkbox"/> Visiteur 4 <input type="checkbox"/> Nomade	_____	_____
		1 <input type="checkbox"/> Chef de ménage 2 <input type="checkbox"/> Epouse (époux) 3 <input type="checkbox"/> Fils, fille 4 <input type="checkbox"/> Beau-fils, belle - fille 5 <input type="checkbox"/> Petit-fils (lle) 6 <input type="checkbox"/> Père-mère 7 <input type="checkbox"/> Frère-sœur 8 <input type="checkbox"/> Autre parent 9 <input type="checkbox"/> Pas de lien	1 <input type="checkbox"/> Masc. 2 <input type="checkbox"/> Fém	1 <input type="checkbox"/> Résident présent 2 <input type="checkbox"/> Résident absent 3 <input type="checkbox"/> Visiteur 4 <input type="checkbox"/> Nomade	_____	_____
		1 <input type="checkbox"/> Chef de ménage 2 <input type="checkbox"/> Epouse (époux) 3 <input type="checkbox"/> Fils, fille 4 <input type="checkbox"/> Beau-fils, belle - fille 5 <input type="checkbox"/> Petit-fils (lle) 6 <input type="checkbox"/> Père-mère 7 <input type="checkbox"/> Frère-sœur 8 <input type="checkbox"/> Autre parent 9 <input type="checkbox"/> Pas de lien	1 <input type="checkbox"/> Masc. 2 <input type="checkbox"/> Fém	1 <input type="checkbox"/> Résident présent 2 <input type="checkbox"/> Résident absent 3 <input type="checkbox"/> Visiteur 4 <input type="checkbox"/> Nomade	_____	_____
		1 <input type="checkbox"/> Chef de ménage 2 <input type="checkbox"/> Epouse (époux) 3 <input type="checkbox"/> Fils, fille 4 <input type="checkbox"/> Beau-fils, belle - fille 5 <input type="checkbox"/> Petit-fils (lle) 6 <input type="checkbox"/> Père-mère 7 <input type="checkbox"/> Frère-sœur 8 <input type="checkbox"/> Autre parent 9 <input type="checkbox"/> Pas de lien	1 <input type="checkbox"/> Masc. 2 <input type="checkbox"/> Fém	1 <input type="checkbox"/> Résident présent 2 <input type="checkbox"/> Résident absent 3 <input type="checkbox"/> Visiteur 4 <input type="checkbox"/> Nomade	_____	_____
		1 <input type="checkbox"/> Chef de ménage 2 <input type="checkbox"/> Epouse (époux) 3 <input type="checkbox"/> Fils, fille 4 <input type="checkbox"/> Beau-fils, belle - fille 5 <input type="checkbox"/> Petit-fils (lle) 6 <input type="checkbox"/> Père-mère 7 <input type="checkbox"/> Frère-sœur 8 <input type="checkbox"/> Autre parent 9 <input type="checkbox"/> Pas de lien	1 <input type="checkbox"/> Masc. 2 <input type="checkbox"/> Fém	1 <input type="checkbox"/> Résident présent 2 <input type="checkbox"/> Résident absent 3 <input type="checkbox"/> Visiteur 4 <input type="checkbox"/> Nomade	_____	_____
		1 <input type="checkbox"/> Chef de ménage 2 <input type="checkbox"/> Epouse (époux) 3 <input type="checkbox"/> Fils, fille 4 <input type="checkbox"/> Beau-fils, belle - fille 5 <input type="checkbox"/> Petit-fils (lle) 6 <input type="checkbox"/> Père-mère 7 <input type="checkbox"/> Frère-sœur 8 <input type="checkbox"/> Autre parent 9 <input type="checkbox"/> Pas de lien	1 <input type="checkbox"/> Masc. 2 <input type="checkbox"/> Fém	1 <input type="checkbox"/> Résident présent 2 <input type="checkbox"/> Résident absent 3 <input type="checkbox"/> Visiteur 4 <input type="checkbox"/> Nomade	_____	_____
		1 <input type="checkbox"/> Chef de ménage 2 <input type="checkbox"/> Epouse (époux) 3 <input type="checkbox"/> Fils, fille 4 <input type="checkbox"/> Beau-fils, belle - fille 5 <input type="checkbox"/> Petit-fils (lle) 6 <input type="checkbox"/> Père-mère 7 <input type="checkbox"/> Frère-sœur 8 <input type="checkbox"/> Autre parent 9 <input type="checkbox"/> Pas de lien	1 <input type="checkbox"/> Masc. 2 <input type="checkbox"/> Fém	1 <input type="checkbox"/> Résident présent 2 <input type="checkbox"/> Résident absent 3 <input type="checkbox"/> Visiteur 4 <input type="checkbox"/> Nomade	_____	_____
		1 <input type="checkbox"/> Chef de ménage 2 <input type="checkbox"/> Epouse (époux) 3 <input type="checkbox"/> Fils, fille 4 <input type="checkbox"/> Beau-fils, belle - fille 5 <input type="checkbox"/> Petit-fils (lle) 6 <input type="checkbox"/> Père-mère 7 <input type="checkbox"/> Frère-sœur 8 <input type="checkbox"/> Autre parent 9 <input type="checkbox"/> Pas de lien	1 <input type="checkbox"/> Masc. 2 <input type="checkbox"/> Fém	1 <input type="checkbox"/> Résident présent 2 <input type="checkbox"/> Résident absent 3 <input type="checkbox"/> Visiteur 4 <input type="checkbox"/> Nomade	_____	_____
		1 <input type="checkbox"/> Chef de ménage 2 <input type="checkbox"/> Epouse (époux) 3 <input type="checkbox"/> Fils, fille 4 <input type="checkbox"/> Beau-fils, belle - fille 5 <input type="checkbox"/> Petit-fils (lle) 6 <input type="checkbox"/> Père-mère 7 <input type="checkbox"/> Frère-sœur 8 <input type="checkbox"/> Autre parent 9 <input type="checkbox"/> Pas de lien	1 <input type="checkbox"/> Masc. 2 <input type="checkbox"/> Fém	1 <input type="checkbox"/> Résident présent 2 <input type="checkbox"/> Résident absent 3 <input type="checkbox"/> Visiteur 4 <input type="checkbox"/> Nomade	_____	_____
		1 <input type="checkbox"/> Chef de ménage 2 <input type="checkbox"/> Epouse (époux) 3 <input type="checkbox"/> Fils, fille 4 <input type="checkbox"/> Beau-fils, belle - fille 5 <input type="checkbox"/> Petit-fils (lle) 6 <input type="checkbox"/> Père-mère 7 <input type="checkbox"/> Frère-sœur 8 <input type="checkbox"/> Autre parent 9 <input type="checkbox"/> Pas de lien	1 <input type="checkbox"/> Masc. 2 <input type="checkbox"/> Fém	1 <input type="checkbox"/> Résident présent 2 <input type="checkbox"/> Résident absent 3 <input type="checkbox"/> Visiteur 4 <input type="checkbox"/> Nomade	_____	_____

TOUTE PERSONNE

INSCRIPTION A L'ETAT CIVIL	NATIONALITE	ETHNIE	DUREE DE RESIDENCE DANS CETTE LOCALITE	LIEU DE RESIDENCE EN JUILLET 1978	LIEU DE RESIDENCE EN DECEMBRE 1984	
8	9	10	11	12	13	
1 <input type="checkbox"/> Inscrit 2 <input type="checkbox"/> Non inscrit		1 <input type="checkbox"/> Arabe 2 <input type="checkbox"/> Poular 3 <input type="checkbox"/> Soninke	4 <input type="checkbox"/> Wolof 5 <input type="checkbox"/> Bambara 6 <input type="checkbox"/> Autre	1 <input type="checkbox"/> Depuis la naissance 2 <input type="checkbox"/> Moins d'un an 3 <input type="checkbox"/> 1 a 4 ans 4 <input type="checkbox"/> 5 a 9 ans 5 <input type="checkbox"/> 10 ans et +	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade
1 <input type="checkbox"/> Inscrit 2 <input type="checkbox"/> Non inscrit		1 <input type="checkbox"/> Arabe 2 <input type="checkbox"/> Poular 3 <input type="checkbox"/> Soninke	4 <input type="checkbox"/> Wolof 5 <input type="checkbox"/> Bambara 6 <input type="checkbox"/> Autre	1 <input type="checkbox"/> Depuis la naissance 2 <input type="checkbox"/> Moins d'un an 3 <input type="checkbox"/> 1 a 4 ans 4 <input type="checkbox"/> 5 a 9 ans 5 <input type="checkbox"/> 10 ans et +	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade
1 <input type="checkbox"/> Inscrit 2 <input type="checkbox"/> Non inscrit		1 <input type="checkbox"/> Arabe 2 <input type="checkbox"/> Poular 3 <input type="checkbox"/> Soninke	4 <input type="checkbox"/> Wolof 5 <input type="checkbox"/> Bambara 6 <input type="checkbox"/> Autre	1 <input type="checkbox"/> Depuis la naissance 2 <input type="checkbox"/> Moins d'un an 3 <input type="checkbox"/> 1 a 4 ans 4 <input type="checkbox"/> 5 a 9 ans 5 <input type="checkbox"/> 10 ans et +	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade
1 <input type="checkbox"/> Inscrit 2 <input type="checkbox"/> Non inscrit		1 <input type="checkbox"/> Arabe 2 <input type="checkbox"/> Poular 3 <input type="checkbox"/> Soninke	4 <input type="checkbox"/> Wolof 5 <input type="checkbox"/> Bambara 6 <input type="checkbox"/> Autre	1 <input type="checkbox"/> Depuis la naissance 2 <input type="checkbox"/> Moins d'un an 3 <input type="checkbox"/> 1 a 4 ans 4 <input type="checkbox"/> 5 a 9 ans 5 <input type="checkbox"/> 10 ans et +	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade
1 <input type="checkbox"/> Inscrit 2 <input type="checkbox"/> Non inscrit		1 <input type="checkbox"/> Arabe 2 <input type="checkbox"/> Poular 3 <input type="checkbox"/> Soninke	4 <input type="checkbox"/> Wolof 5 <input type="checkbox"/> Bambara 6 <input type="checkbox"/> Autre	1 <input type="checkbox"/> Depuis la naissance 2 <input type="checkbox"/> Moins d'un an 3 <input type="checkbox"/> 1 a 4 ans 4 <input type="checkbox"/> 5 a 9 ans 5 <input type="checkbox"/> 10 ans et +	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade
1 <input type="checkbox"/> Inscrit 2 <input type="checkbox"/> Non inscrit		1 <input type="checkbox"/> Arabe 2 <input type="checkbox"/> Poular 3 <input type="checkbox"/> Soninke	4 <input type="checkbox"/> Wolof 5 <input type="checkbox"/> Bambara 6 <input type="checkbox"/> Autre	1 <input type="checkbox"/> Depuis la naissance 2 <input type="checkbox"/> Moins d'un an 3 <input type="checkbox"/> 1 a 4 ans 4 <input type="checkbox"/> 5 a 9 ans 5 <input type="checkbox"/> 10 ans et +	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade
1 <input type="checkbox"/> Inscrit 2 <input type="checkbox"/> Non inscrit		1 <input type="checkbox"/> Arabe 2 <input type="checkbox"/> Poular 3 <input type="checkbox"/> Soninke	4 <input type="checkbox"/> Wolof 5 <input type="checkbox"/> Bambara 6 <input type="checkbox"/> Autre	1 <input type="checkbox"/> Depuis la naissance 2 <input type="checkbox"/> Moins d'un an 3 <input type="checkbox"/> 1 a 4 ans 4 <input type="checkbox"/> 5 a 9 ans 5 <input type="checkbox"/> 10 ans et +	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade
1 <input type="checkbox"/> Inscrit 2 <input type="checkbox"/> Non inscrit		1 <input type="checkbox"/> Arabe 2 <input type="checkbox"/> Poular 3 <input type="checkbox"/> Soninke	4 <input type="checkbox"/> Wolof 5 <input type="checkbox"/> Bambara 6 <input type="checkbox"/> Autre	1 <input type="checkbox"/> Depuis la naissance 2 <input type="checkbox"/> Moins d'un an 3 <input type="checkbox"/> 1 a 4 ans 4 <input type="checkbox"/> 5 a 9 ans 5 <input type="checkbox"/> 10 ans et +	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade
1 <input type="checkbox"/> Inscrit 2 <input type="checkbox"/> Non inscrit		1 <input type="checkbox"/> Arabe 2 <input type="checkbox"/> Poular 3 <input type="checkbox"/> Soninke	4 <input type="checkbox"/> Wolof 5 <input type="checkbox"/> Bambara 6 <input type="checkbox"/> Autre	1 <input type="checkbox"/> Depuis la naissance 2 <input type="checkbox"/> Moins d'un an 3 <input type="checkbox"/> 1 a 4 ans 4 <input type="checkbox"/> 5 a 9 ans 5 <input type="checkbox"/> 10 ans et +	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade
1 <input type="checkbox"/> Inscrit 2 <input type="checkbox"/> Non inscrit		1 <input type="checkbox"/> Arabe 2 <input type="checkbox"/> Poular 3 <input type="checkbox"/> Soninke	4 <input type="checkbox"/> Wolof 5 <input type="checkbox"/> Bambara 6 <input type="checkbox"/> Autre	1 <input type="checkbox"/> Depuis la naissance 2 <input type="checkbox"/> Moins d'un an 3 <input type="checkbox"/> 1 a 4 ans 4 <input type="checkbox"/> 5 a 9 ans 5 <input type="checkbox"/> 10 ans et +	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade
1 <input type="checkbox"/> Inscrit 2 <input type="checkbox"/> Non inscrit		1 <input type="checkbox"/> Arabe 2 <input type="checkbox"/> Poular 3 <input type="checkbox"/> Soninke	4 <input type="checkbox"/> Wolof 5 <input type="checkbox"/> Bambara 6 <input type="checkbox"/> Autre	1 <input type="checkbox"/> Depuis la naissance 2 <input type="checkbox"/> Moins d'un an 3 <input type="checkbox"/> 1 a 4 ans 4 <input type="checkbox"/> 5 a 9 ans 5 <input type="checkbox"/> 10 ans et +	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade	1 <input type="checkbox"/> Ville 2 <input type="checkbox"/> Village 3 <input type="checkbox"/> Nomade

INSTRUCTION: PERS. AGEES DE 6 ANS ET PLUS**INSTRUCTION: PERS. AGEES DE 10 ANS ET PLUS**

FREQUENTATION SCOLAIRE ACTUELLE	NIVEAU D'INSTRUCTION	DIPLOME LE PLUS ELEVE	LANGUES LUES ET ECRITES
14	15	16	17
1 <input type="checkbox"/> Fréquente 2 <input type="checkbox"/> Ne fréquente pas	1 <input type="checkbox"/> Sans instruction 2 <input type="checkbox"/> Coranique 3 <input type="checkbox"/> Mahadra 4 <input type="checkbox"/> Primaire 5 <input type="checkbox"/> Second. 1 ^{er} cycle 6 <input type="checkbox"/> Second 2 ^e cycle 7 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 1 ^{er} cycle 8 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 2 ^e cycle 9 <input type="checkbox"/> Univ. Supérieur	<u> </u>	(1) <input type="checkbox"/> Arabe (2) <input type="checkbox"/> Français (4) <input type="checkbox"/> Poular (8) <input type="checkbox"/> Soninké (16) <input type="checkbox"/> Wolof (32) <input type="checkbox"/> Autre (64) <input type="checkbox"/> Analphabète
1 <input type="checkbox"/> Fréquente 2 <input type="checkbox"/> Ne fréquente pas	1 <input type="checkbox"/> Sans instruction 2 <input type="checkbox"/> Coranique 3 <input type="checkbox"/> Mahadra 4 <input type="checkbox"/> Primaire 5 <input type="checkbox"/> Second. 1 ^{er} cycle 6 <input type="checkbox"/> Second 2 ^e cycle 7 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 1 ^{er} cycle 8 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 2 ^e cycle 9 <input type="checkbox"/> Univ. Supérieur	<u> </u>	(1) <input type="checkbox"/> Arabe (2) <input type="checkbox"/> Français (4) <input type="checkbox"/> Poular (8) <input type="checkbox"/> Soninké (16) <input type="checkbox"/> Wolof (32) <input type="checkbox"/> Autre (64) <input type="checkbox"/> Analphabète
1 <input type="checkbox"/> Fréquente 2 <input type="checkbox"/> Ne fréquente pas	1 <input type="checkbox"/> Sans instruction 2 <input type="checkbox"/> Coranique 3 <input type="checkbox"/> Mahadra 4 <input type="checkbox"/> Primaire 5 <input type="checkbox"/> Second. 1 ^{er} cycle 6 <input type="checkbox"/> Second 2 ^e cycle 7 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 1 ^{er} cycle 8 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 2 ^e cycle 9 <input type="checkbox"/> Univ. Supérieur	<u> </u>	(1) <input type="checkbox"/> Arabe (2) <input type="checkbox"/> Français (4) <input type="checkbox"/> Poular (8) <input type="checkbox"/> Soninké (16) <input type="checkbox"/> Wolof (32) <input type="checkbox"/> Autre (64) <input type="checkbox"/> Analphabète
1 <input type="checkbox"/> Fréquente 2 <input type="checkbox"/> Ne fréquente pas	1 <input type="checkbox"/> Sans instruction 2 <input type="checkbox"/> Coranique 3 <input type="checkbox"/> Mahadra 4 <input type="checkbox"/> Primaire 5 <input type="checkbox"/> Second. 1 ^{er} cycle 6 <input type="checkbox"/> Second 2 ^e cycle 7 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 1 ^{er} cycle 8 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 2 ^e cycle 9 <input type="checkbox"/> Univ. Supérieur	<u> </u>	(1) <input type="checkbox"/> Arabe (2) <input type="checkbox"/> Français (4) <input type="checkbox"/> Poular (8) <input type="checkbox"/> Soninké (16) <input type="checkbox"/> Wolof (32) <input type="checkbox"/> Autre (64) <input type="checkbox"/> Analphabète
1 <input type="checkbox"/> Fréquente 2 <input type="checkbox"/> Ne fréquente pas	1 <input type="checkbox"/> Sans instruction 2 <input type="checkbox"/> Coranique 3 <input type="checkbox"/> Mahadra 4 <input type="checkbox"/> Primaire 5 <input type="checkbox"/> Second. 1 ^{er} cycle 6 <input type="checkbox"/> Second 2 ^e cycle 7 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 1 ^{er} cycle 8 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 2 ^e cycle 9 <input type="checkbox"/> Univ. Supérieur	<u> </u>	(1) <input type="checkbox"/> Arabe (2) <input type="checkbox"/> Français (4) <input type="checkbox"/> Poular (8) <input type="checkbox"/> Soninké (16) <input type="checkbox"/> Wolof (32) <input type="checkbox"/> Autre (64) <input type="checkbox"/> Analphabète
1 <input type="checkbox"/> Fréquente 2 <input type="checkbox"/> Ne fréquente pas	1 <input type="checkbox"/> Sans instruction 2 <input type="checkbox"/> Coranique 3 <input type="checkbox"/> Mahadra 4 <input type="checkbox"/> Primaire 5 <input type="checkbox"/> Second. 1 ^{er} cycle 6 <input type="checkbox"/> Second 2 ^e cycle 7 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 1 ^{er} cycle 8 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 2 ^e cycle 9 <input type="checkbox"/> Univ. Supérieur	<u> </u>	(1) <input type="checkbox"/> Arabe (2) <input type="checkbox"/> Français (4) <input type="checkbox"/> Poular (8) <input type="checkbox"/> Soninké (16) <input type="checkbox"/> Wolof (32) <input type="checkbox"/> Autre (64) <input type="checkbox"/> Analphabète
1 <input type="checkbox"/> Fréquente 2 <input type="checkbox"/> Ne fréquente pas	1 <input type="checkbox"/> Sans instruction 2 <input type="checkbox"/> Coranique 3 <input type="checkbox"/> Mahadra 4 <input type="checkbox"/> Primaire 5 <input type="checkbox"/> Second. 1 ^{er} cycle 6 <input type="checkbox"/> Second 2 ^e cycle 7 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 1 ^{er} cycle 8 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 2 ^e cycle 9 <input type="checkbox"/> Univ. Supérieur	<u> </u>	(1) <input type="checkbox"/> Arabe (2) <input type="checkbox"/> Français (4) <input type="checkbox"/> Poular (8) <input type="checkbox"/> Soninké (16) <input type="checkbox"/> Wolof (32) <input type="checkbox"/> Autre (64) <input type="checkbox"/> Analphabète
1 <input type="checkbox"/> Fréquente 2 <input type="checkbox"/> Ne fréquente pas	1 <input type="checkbox"/> Sans instruction 2 <input type="checkbox"/> Coranique 3 <input type="checkbox"/> Mahadra 4 <input type="checkbox"/> Primaire 5 <input type="checkbox"/> Second. 1 ^{er} cycle 6 <input type="checkbox"/> Second 2 ^e cycle 7 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 1 ^{er} cycle 8 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 2 ^e cycle 9 <input type="checkbox"/> Univ. Supérieur	<u> </u>	(1) <input type="checkbox"/> Arabe (2) <input type="checkbox"/> Français (4) <input type="checkbox"/> Poular (8) <input type="checkbox"/> Soninké (16) <input type="checkbox"/> Wolof (32) <input type="checkbox"/> Autre (64) <input type="checkbox"/> Analphabète
1 <input type="checkbox"/> Fréquente 2 <input type="checkbox"/> Ne fréquente pas	1 <input type="checkbox"/> Sans instruction 2 <input type="checkbox"/> Coranique 3 <input type="checkbox"/> Mahadra 4 <input type="checkbox"/> Primaire 5 <input type="checkbox"/> Second. 1 ^{er} cycle 6 <input type="checkbox"/> Second 2 ^e cycle 7 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 1 ^{er} cycle 8 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 2 ^e cycle 9 <input type="checkbox"/> Univ. Supérieur	<u> </u>	(1) <input type="checkbox"/> Arabe (2) <input type="checkbox"/> Français (4) <input type="checkbox"/> Poular (8) <input type="checkbox"/> Soninké (16) <input type="checkbox"/> Wolof (32) <input type="checkbox"/> Autre (64) <input type="checkbox"/> Analphabète
1 <input type="checkbox"/> Fréquente 2 <input type="checkbox"/> Ne fréquente pas	1 <input type="checkbox"/> Sans instruction 2 <input type="checkbox"/> Coranique 3 <input type="checkbox"/> Mahadra 4 <input type="checkbox"/> Primaire 5 <input type="checkbox"/> Second. 1 ^{er} cycle 6 <input type="checkbox"/> Second 2 ^e cycle 7 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 1 ^{er} cycle 8 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 2 ^e cycle 9 <input type="checkbox"/> Univ. Supérieur	<u> </u>	(1) <input type="checkbox"/> Arabe (2) <input type="checkbox"/> Français (4) <input type="checkbox"/> Poular (8) <input type="checkbox"/> Soninké (16) <input type="checkbox"/> Wolof (32) <input type="checkbox"/> Autre (64) <input type="checkbox"/> Analphabète
1 <input type="checkbox"/> Fréquente 2 <input type="checkbox"/> Ne fréquente pas	1 <input type="checkbox"/> Sans instruction 2 <input type="checkbox"/> Coranique 3 <input type="checkbox"/> Mahadra 4 <input type="checkbox"/> Primaire 5 <input type="checkbox"/> Second. 1 ^{er} cycle 6 <input type="checkbox"/> Second 2 ^e cycle 7 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 1 ^{er} cycle 8 <input type="checkbox"/> Tech. prof. 2 ^e cycle 9 <input type="checkbox"/> Univ. Supérieur	<u> </u>	(1) <input type="checkbox"/> Arabe (2) <input type="checkbox"/> Français (4) <input type="checkbox"/> Poular (8) <input type="checkbox"/> Soninké (16) <input type="checkbox"/> Wolof (32) <input type="checkbox"/> Autre (64) <input type="checkbox"/> Analphabète

ACTIVITE ECONOMIQUE: PERSONNES AGEES DE 10 ANS ET PLUS

SITUATION D'ACTIVITE	POUR LES «OCCUPES ET SANS TRAVAIL DEJA TRAV. CHER»		
	PROFESSION PRINCIPALE	SITUATION DANS LA PROFESSION	BRANCHE D'ACTIVITE ECONOMIQUE
18	19	20	21
1 <input type="checkbox"/> Occupé (e) 5 <input type="checkbox"/> Ménagère 2 <input type="checkbox"/> Sans trav. déjà trav. cher. 6 <input type="checkbox"/> Handicapé (e) 3 <input type="checkbox"/> Sans trav. cher. 1 ^{er} trav. 7 <input type="checkbox"/> Retraité (e) 4 <input type="checkbox"/> Etudiant-élève 8 <input type="checkbox"/> Rentier 9 <input type="checkbox"/> Autre	_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> Indépendant 5 <input type="checkbox"/> Apprenti 2 <input type="checkbox"/> Employeur 6 <input type="checkbox"/> Aide familial 3 <input type="checkbox"/> Salarie permanent 7 <input type="checkbox"/> Autre 4 <input type="checkbox"/> Salarie temporaire	_____ _____ _____
1 <input type="checkbox"/> Occupé (e) 5 <input type="checkbox"/> Ménagère 2 <input type="checkbox"/> Sans trav. déjà trav. cher. 6 <input type="checkbox"/> Handicapé (e) 3 <input type="checkbox"/> Sans trav. cher. 1 ^{er} trav. 7 <input type="checkbox"/> Retraité (e) 4 <input type="checkbox"/> Etudiant-élève 8 <input type="checkbox"/> Rentier 9 <input type="checkbox"/> Autre	_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> Indépendant 5 <input type="checkbox"/> Apprenti 2 <input type="checkbox"/> Employeur 6 <input type="checkbox"/> Aide familial 3 <input type="checkbox"/> Salarie permanent 7 <input type="checkbox"/> Autre 4 <input type="checkbox"/> Salarie temporaire	_____ _____ _____
1 <input type="checkbox"/> Occupé (e) 5 <input type="checkbox"/> Ménagère 2 <input type="checkbox"/> Sans trav. déjà trav. cher. 6 <input type="checkbox"/> Handicapé (e) 3 <input type="checkbox"/> Sans trav. cher. 1 ^{er} trav. 7 <input type="checkbox"/> Retraité (e) 4 <input type="checkbox"/> Etudiant-élève 8 <input type="checkbox"/> Rentier 9 <input type="checkbox"/> Autre	_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> Indépendant 5 <input type="checkbox"/> Apprenti 2 <input type="checkbox"/> Employeur 6 <input type="checkbox"/> Aide familial 3 <input type="checkbox"/> Salarie permanent 7 <input type="checkbox"/> Autre 4 <input type="checkbox"/> Salarie temporaire	_____ _____ _____
1 <input type="checkbox"/> Occupé (e) 5 <input type="checkbox"/> Ménagère 2 <input type="checkbox"/> Sans trav. déjà trav. cher. 6 <input type="checkbox"/> Handicapé (e) 3 <input type="checkbox"/> Sans trav. cher. 1 ^{er} trav. 7 <input type="checkbox"/> Retraité (e) 4 <input type="checkbox"/> Etudiant-élève 8 <input type="checkbox"/> Rentier 9 <input type="checkbox"/> Autre	_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> Indépendant 5 <input type="checkbox"/> Apprenti 2 <input type="checkbox"/> Employeur 6 <input type="checkbox"/> Aide familial 3 <input type="checkbox"/> Salarie permanent 7 <input type="checkbox"/> Autre 4 <input type="checkbox"/> Salarie temporaire	_____ _____ _____
1 <input type="checkbox"/> Occupé (e) 5 <input type="checkbox"/> Ménagère 2 <input type="checkbox"/> Sans trav. déjà trav. cher. 6 <input type="checkbox"/> Handicapé (e) 3 <input type="checkbox"/> Sans trav. cher. 1 ^{er} trav. 7 <input type="checkbox"/> Retraité (e) 4 <input type="checkbox"/> Etudiant-élève 8 <input type="checkbox"/> Rentier 9 <input type="checkbox"/> Autre	_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> Indépendant 5 <input type="checkbox"/> Apprenti 2 <input type="checkbox"/> Employeur 6 <input type="checkbox"/> Aide familial 3 <input type="checkbox"/> Salarie permanent 7 <input type="checkbox"/> Autre 4 <input type="checkbox"/> Salarie temporaire	_____ _____ _____
1 <input type="checkbox"/> Occupé (e) 5 <input type="checkbox"/> Ménagère 2 <input type="checkbox"/> Sans trav. déjà trav. cher. 6 <input type="checkbox"/> Handicapé (e) 3 <input type="checkbox"/> Sans trav. cher. 1 ^{er} trav. 7 <input type="checkbox"/> Retraité (e) 4 <input type="checkbox"/> Etudiant-élève 8 <input type="checkbox"/> Rentier 9 <input type="checkbox"/> Autre	_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> Indépendant 5 <input type="checkbox"/> Apprenti 2 <input type="checkbox"/> Employeur 6 <input type="checkbox"/> Aide familial 3 <input type="checkbox"/> Salarie permanent 7 <input type="checkbox"/> Autre 4 <input type="checkbox"/> Salarie temporaire	_____ _____ _____
1 <input type="checkbox"/> Occupé (e) 5 <input type="checkbox"/> Ménagère 2 <input type="checkbox"/> Sans trav. déjà trav. cher. 6 <input type="checkbox"/> Handicapé (e) 3 <input type="checkbox"/> Sans trav. cher. 1 ^{er} trav. 7 <input type="checkbox"/> Retraité (e) 4 <input type="checkbox"/> Etudiant-élève 8 <input type="checkbox"/> Rentier 9 <input type="checkbox"/> Autre	_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> Indépendant 5 <input type="checkbox"/> Apprenti 2 <input type="checkbox"/> Employeur 6 <input type="checkbox"/> Aide familial 3 <input type="checkbox"/> Salarie permanent 7 <input type="checkbox"/> Autre 4 <input type="checkbox"/> Salarie temporaire	_____ _____ _____
1 <input type="checkbox"/> Occupé (e) 5 <input type="checkbox"/> Ménagère 2 <input type="checkbox"/> Sans trav. déjà trav. cher. 6 <input type="checkbox"/> Handicapé (e) 3 <input type="checkbox"/> Sans trav. cher. 1 ^{er} trav. 7 <input type="checkbox"/> Retraité (e) 4 <input type="checkbox"/> Etudiant-élève 8 <input type="checkbox"/> Rentier 9 <input type="checkbox"/> Autre	_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> Indépendant 5 <input type="checkbox"/> Apprenti 2 <input type="checkbox"/> Employeur 6 <input type="checkbox"/> Aide familial 3 <input type="checkbox"/> Salarie permanent 7 <input type="checkbox"/> Autre 4 <input type="checkbox"/> Salarie temporaire	_____ _____ _____
1 <input type="checkbox"/> Occupé (e) 5 <input type="checkbox"/> Ménagère 2 <input type="checkbox"/> Sans trav. déjà trav. cher. 6 <input type="checkbox"/> Handicapé (e) 3 <input type="checkbox"/> Sans trav. cher. 1 ^{er} trav. 7 <input type="checkbox"/> Retraité (e) 4 <input type="checkbox"/> Etudiant-élève 8 <input type="checkbox"/> Rentier 9 <input type="checkbox"/> Autre	_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> Indépendant 5 <input type="checkbox"/> Apprenti 2 <input type="checkbox"/> Employeur 6 <input type="checkbox"/> Aide familial 3 <input type="checkbox"/> Salarie permanent 7 <input type="checkbox"/> Autre 4 <input type="checkbox"/> Salarie temporaire	_____ _____ _____
1 <input type="checkbox"/> Occupé (e) 5 <input type="checkbox"/> Ménagère 2 <input type="checkbox"/> Sans trav. déjà trav. cher. 6 <input type="checkbox"/> Handicapé (e) 3 <input type="checkbox"/> Sans trav. cher. 1 ^{er} trav. 7 <input type="checkbox"/> Retraité (e) 4 <input type="checkbox"/> Etudiant-élève 8 <input type="checkbox"/> Rentier 9 <input type="checkbox"/> Autre	_____ _____ _____	1 <input type="checkbox"/> Indépendant 5 <input type="checkbox"/> Apprenti 2 <input type="checkbox"/> Employeur 6 <input type="checkbox"/> Aide familial 3 <input type="checkbox"/> Salarie permanent 7 <input type="checkbox"/> Autre 4 <input type="checkbox"/> Salarie temporaire	_____ _____ _____

**HISTOIRE MATRIMONIALE:
PERS. AGEES DE 10 ANS ET PLUS**

FECONDITE : FEMMES AGEES DE 10 ANS ET PLUS

ETAT MATRIMONIAL	NOMBRE TOTAL DE MARIAGES	NOMBRE D'EPOUSES ACTUELLES DE L'HOMME MARIE	NOMBRE TOTAL D'ENFANTS NES VIVANTS		NOMBRE TOTAL D'ENFANTS ENCORE EN VIE		NOMBRE DE NAISSANCES SURVENUES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS			
			Masc.	Fém.	Masc.	Fém.	Masc.	Fém.	Date de naissance	
22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1 <input type="checkbox"/> Célibataire 2 <input type="checkbox"/> Marie (e) 3 <input type="checkbox"/> Divorcé (e) 4 <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	U	U	U	U	U	U	U	U	U	Jour Mois Année
1 <input type="checkbox"/> Célibataire 2 <input type="checkbox"/> Marie (e) 3 <input type="checkbox"/> Divorcé (e) 4 <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	U	U	U	U	U	U	U	U	U	Jour Mois Année
1 <input type="checkbox"/> Célibataire 2 <input type="checkbox"/> Marie (e) 3 <input type="checkbox"/> Divorcé (e) 4 <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	U	U	U	U	U	U	U	U	U	Jour Mois Année
1 <input type="checkbox"/> Célibataire 2 <input type="checkbox"/> Marie (e) 3 <input type="checkbox"/> Divorcé (e) 4 <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	U	U	U	U	U	U	U	U	U	Jour Mois Année
1 <input type="checkbox"/> Célibataire 2 <input type="checkbox"/> Marie (e) 3 <input type="checkbox"/> Divorcé (e) 4 <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	U	U	U	U	U	U	U	U	U	Jour Mois Année
1 <input type="checkbox"/> Célibataire 2 <input type="checkbox"/> Marie (e) 3 <input type="checkbox"/> Divorcé (e) 4 <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	U	U	U	U	U	U	U	U	U	Jour Mois Année
1 <input type="checkbox"/> Célibataire 2 <input type="checkbox"/> Marie (e) 3 <input type="checkbox"/> Divorcé (e) 4 <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	U	U	U	U	U	U	U	U	U	Jour Mois Année
1 <input type="checkbox"/> Célibataire 2 <input type="checkbox"/> Marie (e) 3 <input type="checkbox"/> Divorcé (e) 4 <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	U	U	U	U	U	U	U	U	U	Jour Mois Année
1 <input type="checkbox"/> Célibataire 2 <input type="checkbox"/> Marie (e) 3 <input type="checkbox"/> Divorcé (e) 4 <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	U	U	U	U	U	U	U	U	U	Jour Mois Année
1 <input type="checkbox"/> Célibataire 2 <input type="checkbox"/> Marie (e) 3 <input type="checkbox"/> Divorcé (e) 4 <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	U	U	U	U	U	U	U	U	U	Jour Mois Année
1 <input type="checkbox"/> Célibataire 2 <input type="checkbox"/> Marie (e) 3 <input type="checkbox"/> Divorcé (e) 4 <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	U	U	U	U	U	U	U	U	U	Jour Mois Année
1 <input type="checkbox"/> Célibataire 2 <input type="checkbox"/> Marie (e) 3 <input type="checkbox"/> Divorcé (e) 4 <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	U	U	U	U	U	U	U	U	U	Jour Mois Année
1 <input type="checkbox"/> Célibataire 2 <input type="checkbox"/> Marie (e) 3 <input type="checkbox"/> Divorcé (e) 4 <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	U	U	U	U	U	U	U	U	U	Jour Mois Année
1 <input type="checkbox"/> Célibataire 2 <input type="checkbox"/> Marie (e) 3 <input type="checkbox"/> Divorcé (e) 4 <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	U	U	U	U	U	U	U	U	U	Jour Mois Année

DECES:

Y a-t-il eu un (ou plusieurs) décès survenu(s) dans ce ménage au cours des 12 derniers mois?

1 Oui 2 Non

Si la réponse est Oui, remplir le tableau suivant:

Nom du (de la) décédé (e)	SEXE 1 <input type="checkbox"/> Masc. 2 <input type="checkbox"/> Fém	DATE DU DECES			AGE AU DECES (en années)	CAUSE DU DECES
		Jour	Mois	Année		

SANTE

Question au chef de ménage: Vous ou un membre de votre ménage avez-vous passé une consultation médicale chez un médecin ou auprès d'un centre médical (dispensaire, clinique, hôpital) ou avez-vous reçu la visite d'une équipe médicale mobile durant les 12 derniers mois ?

1 Oui 2 Non

Si la réponse est non, quelle est la cause ?

1 pas de maladie 2 Eloignement 3 Manque de confiance 4 Autre (préciser).....

HANDICAPES:

Y a-t-il un ou plusieurs membres handicapés dans ce ménage ?

1 Oui 2 Non

Si la réponse est Oui, remplir le tableau suivant:

NOM DE L'HANDICAPE (E)	SON NUMERO D'ORDRE DE LA PAGE 2	AGE (en années)	NATURE DE L'HANDICAP	CAUSE DE L'HANDICAP
			1 <input type="checkbox"/> Aveugle 5 <input type="checkbox"/> Amputé bras 2 <input type="checkbox"/> Sourd 6 <input type="checkbox"/> Amputé jambe (s) 3 <input type="checkbox"/> Sourd-muet 7 <input type="checkbox"/> Arrière mental 4 <input type="checkbox"/> Paralysé 8 <input type="checkbox"/> Autre handicap	1 <input type="checkbox"/> à la naissance 2 <input type="checkbox"/> Accident 3 <input type="checkbox"/> Maladie 4 <input type="checkbox"/> Autre
			1 <input type="checkbox"/> Aveugle 5 <input type="checkbox"/> Amputé bras 2 <input type="checkbox"/> Sourd 6 <input type="checkbox"/> Amputé jambe (s) 3 <input type="checkbox"/> Sourd-muet 7 <input type="checkbox"/> Arrière mental 4 <input type="checkbox"/> Paralysé 8 <input type="checkbox"/> Autre handicap	1 <input type="checkbox"/> à la naissance 2 <input type="checkbox"/> Accident 3 <input type="checkbox"/> Maladie 4 <input type="checkbox"/> Autre
			1 <input type="checkbox"/> Aveugle 5 <input type="checkbox"/> Amputé bras 2 <input type="checkbox"/> Sourd 6 <input type="checkbox"/> Amputé jambe (s) 3 <input type="checkbox"/> Sourd-muet, 7 <input type="checkbox"/> Arrière mental 4 <input type="checkbox"/> Paralysé 8 <input type="checkbox"/> Autre handicap	1 <input type="checkbox"/> à la naissance 2 <input type="checkbox"/> Accident 3 <input type="checkbox"/> Maladie 4 <input type="checkbox"/> Autre

MAURITANIENS EMIGRES A L'ETRANGER

Question au chef de ménage: Y'a-t-il un ou plusieurs membres de votre famille se trouvant à l'étranger depuis plus de 6 mois ?

1 Oui2 Non

Si la réponse est oui, remplir le tableau suivant:

Nom de l'émigré (e)	Lien de parenté avec le chef de ménage	Sexe	Age	Pays de résidence	Durée de résidence	Cause de l'émigration	Profession	Effectif de son ménage à l'étranger
	1 <input type="checkbox"/> Epoux (se) 2 <input type="checkbox"/> Frère, sœur 3 <input type="checkbox"/> Fils, fille							
	1 <input type="checkbox"/> Epoux (se) 2 <input type="checkbox"/> Frère, sœur 3 <input type="checkbox"/> Fils, fille							
	1 <input type="checkbox"/> Epoux (se) 2 <input type="checkbox"/> Frère, sœur 3 <input type="checkbox"/> Fils, fille							
	1 <input type="checkbox"/> Epoux (se) 2 <input type="checkbox"/> Frère, sœur 3 <input type="checkbox"/> Fils, fille							
	1 <input type="checkbox"/> Epoux (se) 2 <input type="checkbox"/> Frère, sœur 3 <input type="checkbox"/> Fils, fille							

HABITAT: CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT OCCUPE PAR LE MENAGE

Nombre de ménages dans ce logement

Si le logement est habité par plus d'un ménage remplir ses caractéristiques sur le questionnaire du premier ménage uniquement.

TYPE DE LOGEMENT

- 1 Logement ordinaire
2 Villa
3 Appartement dans un immeuble
4 Baraque
5 Case, hutte
6 Tente
7 Autre (préciser).....

Matériau principal utilisé pour la construction de ce logement	MURS	1 <input type="checkbox"/> Pierre	2 <input type="checkbox"/> Ciment	3 <input type="checkbox"/> Banco
		4 <input type="checkbox"/> Bois	5 <input type="checkbox"/> Branchage, nattes	6 <input type="checkbox"/> Autre (préciser).....
	TOIT	1 <input type="checkbox"/> Béton armé	2 <input type="checkbox"/> Zinc	3 <input type="checkbox"/> Tôle en ciment
4 <input type="checkbox"/> Branches, nattes		5 <input type="checkbox"/> Bois	6 <input type="checkbox"/> Autre (préciser).....	
SOL	1 <input type="checkbox"/> Carreaux	2 <input type="checkbox"/> Pierre, Ciment	3 <input type="checkbox"/> Bois	
	4 <input type="checkbox"/> Terre	5 <input type="checkbox"/> Autre (préciser).....		

PIECES Nombre de pièces du logement

┌───┐

CUISINE

1 Indépendante

2 Commune

3 N'existe pas

COMBUSTIBLE

1 Electricité

2 Gaz

3 Pétrole

**PRINCIPAL UTILISE
POUR LA CUISINE**

4 Charbon

5 Bois

6 Autre (préciser)

**MODE PRINCIPAL
D'APPROVISIONNEMENT
EN EAU**

1 Réseau d'eau courante

2 Fontaine publique

3 Puits

4 Source

5 Fleuve - Rivière

6 Achat

7 Autre (préciser)

**MODE D'ECLAIRAGE
PRINCIPAL**

1 Réseau d'électricité

2 Lampe à gaz

3 Lampe à pétrole

4 Bougie, chandelle

5 Groupe électrogène

6 Autre (préciser)

**EVACUATION DES EAUX
USEES**

1 Réseau d'égouts

2 Fosse septique, puits

3 N'existe pas

TYPE D'AISSANCE-WC-

1 Indépendant

2 Commun

3 N'existe pas

STATUT D'OCCUPATION

1 Propriétaire

2 Locataire

3 Logé par l'Etat

4 Logé par l'employeur

5 Logé gratuitement

6 Autre (préciser)

EQUIPEMENTS MENAGERS: Possédez-vous les équipements suivants ?

┌───┐

(1) Radio

(2) Téléviseur

(4) Vidéo

(32) Téléphone

(8) Réfrigérateur (fridaire)

(16) Cuisinière à gaz

(64) Neant

MOYENS DE DEPLACEMENT: Possédez-vous les moyens de déplacements suivants ?

┌───┐

(1) Voiture

(2) Camion

(4) Mobylette, Moto

(8) Bicyclette

(16) Autre (préciser)

(32) Néant

BETAIL : Possédez-vous les animaux suivants ?

┌───┐

(1) Ovins (moutons)

(2) Caprins (chèvres)

(4) Bovins (vaches)

(8) Camelins (Chameaux)

(16) Autre (préciser)

(32) Néant

Si le ménage possède du bétail, indiquer les endroits où il se trouve

┌───┐

(1) Dans cette concession

(2) A l'extérieur de la concession
dans la même localité

(4) Dans une autre localité
(préciser le département)

┌───┐

Date de passage de l'agent recenseur.....	Date de contrôle
Nom et prénom de l'agent recenseur.....	Nom et prénom du contrôleur.....
Observations de l'agent recenseur.....	Observations du contrôleur.....
Signature de l'agent recenseur	Signature du contrôleur
Date de codification	Date de contrôle de codification.....
Nom et prénom du codifieur	Nom et prénom du contrôleur de codification.....
Nom du chef de groupe de codification:	Signature du contrôleur de codification:
Signature du codifieur	
Date de saisie informatique:	Date de vérification de la saisie.....
Nom de l'agent de saisie.....	Nom du vérificateur de saisie.....
Nom du Chef de groupe de saisie.....	Signature du vérificateur de saisie
Signature de l'agent de saisie	