



MINISTERE DES AFFAIRES ECONOMIQUES  
INSTITUT NATIONAL DE STATISTIQUE  
RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION  
AU 1 MARS 1981

M O D E L E A.- BULLETIN DE MENAGE  
DESTINE A L'ADMINISTRATION COMMUNALE

| 0.000.001 |

Commune : CHARLEROI  
Rue Joseph Druetz  
No: 1 /  
Codes : 52011 / 1084.0033 / 0001

SPECIMEN  
PREIMPRIME

Si les renseignements repris ci-après sont incomplets  
ou ne correspondent plus à la situation actuelle,  
veuillez compléter ou rectifier.

LE CHEF DE MENAGE EST PRIE DE LIRE ATTENTIVEMENT  
LES INSTRUCTIONS JOINTES AU PRESENT BULLETIN.

LES CORRECTIONS APPORTEES AU PRESENT QUESTIONNAIRE SERVENT A RECTIFIER  
ET A COMPLETER LES REGISTRES DE POPULATION (LOI DU 2 JUIN 1856).

NUMERO DE L'AGENT RECENSEUR / . . . /  
NUMERO DU MENAGE / . . . /  
NOMBRE DE PERSONNES FAISANT PARTIE DU MENAGE / . . . /

N U M E R O	Ce bulletin est exclusivement destiné au recensement des personnes faisant partie du ménage et ayant leur résidence habituelle dans le logement, qu'elles y soient ou non présentes au 1 mars 1981.	S E X	A. LIEU DE NAISSANCE	RELATION AVEC LE CHEF DE MENAGE	ETAT CIVIL	PROFESSION, FONCTION OU SITUATION.	ETRANGERS EN POSSESSION DE:	LOCALITE
			En Belgique: Nom de la commune et de l'arrondissement A l'étranger: Nom de la localité et du pays	Lien de parenté (ex: époux, épouse, fils, fille...) -Non apparenté (ex: employé de maison, pensionnaire...)	A. Célibataire, marié(e), veuf(ve), divorcé(e), également séparé(e) de corps. B. Lieu et date, suivant le cas, du mariage actuel, du décès du conjoint, du divorce ou de la séparation de corps.	La profession ou la fonction qui procure au recense ses principaux moyens d'existence ou la situation qui lui procure ses principaux revenus (pensionné, rentier..) ou la situation qui ne procure pas de revenus (étudiant, milicien, sans profession...)	-carte d'identité (jaune) -carte de séjour CEE (bleue) -certificat d'inscription au registre des étrangers (C.I.R.E.) -attestation d'immatriculation (A.I.) Col. 7	ou se trouve chacune des personnes momentanément absentes. - commune Belge (rue, no, arrondissement) - pays étranger. Col. 8
D E C R I P T I O N	A. NOM DE FAMILLE ET PRENOMS B. NOM ET PRENOM DU CONJOINT OU DU CONJOINT DECÉDÉ C. FILIATION. Nom et prénom du père et de la mère	Col. 2	Col. 3	Col. 4	Col. 5	Col. 6	Col. 7	Col. 8
001	A. Florentz, Léon, Jacques, (291221-13993) B. Delfosse, Annette, Clarisse, Angèle, (320511-17805) C. Florentz, René, Lammens, Clementine, Césarine,	M	A. Renaix B. 5 / 12 / 1929 C. Belge	chef de ménage	A. marié B. Renaix 22 / 5 / 1953			
002	A. Delfosse, Annette, Clarisse, Angèle, (320521-13805) B. Florentz, Léon, Jacques, (291205-15993) C. Delfosse, Floribert, Alexandre, Antoinin, Pot, Angèle, Maria, Elodie,	F	A. Renaix B. 11 / 5 / 1932 C. Belge	épouse	A. mariée B. Renaix 22 / 5 / 1953			
003	A. Florentz, Didier, René, Léon, (620621-13138) B. C. Florentz, Léon, Jacques, (291205-15993) Delfosse, Annette, Clarisse, Angèle, (320511-17805)	M	A. Renaix B. 21 / 6 / 1962 C. Belge	fils	A. célibataire B.			
004	A. B. C.		A. B. C.		A. B.			
005	A. B. C.		A. B. C.		A. B.			

Si des personnes ne faisant pas partie du ménage étaient présentes au moment  
du recensement dans le logement occupé par le ménage, indiquer leur nombre .....  
Pour chacune d'elles un bulletin individuel modèle B bis doit être établi.

Certifié exact et complet  
(signature du chef de ménage)

**MODELE A BIS - BULLETIN DE MENAGE (destiné à l'Administration communale)  
POUR PERSONNES SEJOURNANT DANS LES HABITATIONS MOBILES**

MINISTRE DES AFFAIRES ECONOMIQUES  
INSTITUT NATIONAL DE STATISTIQUE

**RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION  
AU 1er MARS 1981**

*Le chef de ménage est prié de lire attentivement  
les instructions jointes au présent bulletin*

Commune: .....

Nature de l'habitation mobile: .....

Endroit où se trouve l'habitation mobile (qual, rue, etc.): .....

Numéro de l'agent recenseur: 

--	--	--	--

Numéro du ménage: 

--	--	--	--

Nombre de personnes faisant partie du ménage: 

--	--	--	--

Toutes les personnes qui séjournent dans une habitation mobile (navire ou bateau, roulotte foraine, chariot nomade, ect.) à la date du 1 mars 1981, doivent être inscrites sur un bulletin de ménage mod. A bis, dans la commune où se trouvent l'habitation mobile, sauf si cette commune est le siège de leur résidence habituelle.

La loi impose la fourniture des renseignements demandés; les réponses servent à rectifier et à compléter les registres de population (loi du 2 juin 1856).

NUMERO D'ORDRE	Col. 1	Col. 2	Col. 3	Col. 4	Col. 5	Col. 6	Col. 7	Col. 8	Col. 9						
001	A. Nom de famille et prénoms B. Nom et prénom du conjoint ou du conjoint décédé C. Filiation (nom et prénom du père et de la mère)	SEXE	A. LIEU DE NAISSANCE - En Belgique: Nom de la commune et de l'arrondissement - A l'étranger: Nom de la localité et du pays  B. DATE DE NAISSANCE Jour Mois Année  C. NATIONALITE ACTUELLE (à préciser)	RELATION AVEC LE CHEF DE MENAGE  - Lien de parenté (ex.: époux, épouse, fils, fille, beau-fils, belle-fille, etc.)  - Non apparenté (ex.: employé de maison, gouvernante, pensionnaire, etc.)	ETAT CIVIL A. Célibataire, marié(e), veuf(ve), divorcé(e) légalement séparé(e) de corps  B. Lieu et date, suivant le cas, du mariage actuel, du décès du conjoint, du divorce ou de la séparation de corps	PROFESSION, FONCTION ou SITUATION La profession ou la fonction qui procure au recensé ses principaux moyens d'existence  ou la situation qui lui procure ses principaux revenus (pensionné, retraité, rentier, propriétaire non exploitant, etc.) ou éventuellement la situation qui ne procure pas de revenus (écolier, étudiant, s'occupe de son ménage, milicien, sans profession, etc...)	ETRANGERS EN POSSESSION DE: - carte d'identité (jaune) - carte de séjour CEE (bleue) - certificat d'inscription au registre des étrangers (C.I.R.E.) - attestation d'immatriculation (A.I.) (Spécifier le document)	LOCALITE  où se trouve chacune des personnes temporairement absentes. Nom de la commune belge et de l'arrondissement ou nom du pays étranger	Réservé à l'Administration communale						
002	A ..... B ..... C. Fil de ..... et de .....	A	A .....  B. Date de naissance <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> jour mois année C. Nationalité actuelle								A  B				
003	A ..... B ..... C. Fil de ..... et de .....	A	A .....  B. Date de naissance <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> jour mois année C. Nationalité actuelle								A  B				
004	A ..... B ..... C. Fil de ..... et de .....	A	A .....  B. Date de naissance <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> jour mois année C. Nationalité actuelle								A  B				
005	A ..... B ..... C. Fil de ..... et de .....	A	A .....  B. Date de naissance <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> jour mois année C. Nationalité actuelle								A  B				

## MODELE A1 - BULLETIN DE MENAGE

MINISTRE DES AFFAIRES ECONOMIQUES  
INSTITUT NATIONAL DE STATISTIQUE

**RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION  
AU 1er MARS 1981**

*Le chef de ménage est prié de lire attentivement  
les instructions jointes au présent bulletin*

Localité où le ménage se trouve à l'étranger:

Localité: .....

Pays: .....

Les réponses données au présent questionnaire servent à rectifier et à compléter les registres de population (loi du 2 juin 1856).

NUMERO D'ORDRE	A. Nom de famille et prénoms B. Nom et prénom du conjoint ou du conjoint décédé C. Filiation (nom et prénom du père et de la mère)	SEXE	A. LIEU DE NAISSANCE - En Belgique: Nom de la commune et de l'arrondissement - A l'étranger: Nom de la localité et du pays  B. DATE DE NAISSANCE Jour Mois Année  C. NATIONALITE ACTUELLE (à préciser)	RELATION AVEC LE CHEF DE MENAGE  - Lien de parenté (ex.: époux, épouse, fils, fille, beau-fils, belle-fille, etc...)  - Non apparenté (ex.: employé de maison, gouvernante, pensionnaire, etc...)	ETAT CIVIL A. Célibataire, marié(e), veuf(ve), divorcé(e) légalement séparé(e) de corps  B. Lieu et date, suivant le cas, du mariage actuel, du décès du conjoint, du divorce ou de la séparation de corps	PROFESSION, FONCTION ou SITUATION La profession ou la fonction qui procure au recensé ses principaux moyens d'existence  ou la situation qui lui procure ses principaux revenus (pensionné, retraité, rentier, propriétaire non exploitant, etc..) ou éventuellement la situation qui ne procure pas de revenus (écolier, étudiant, s'occupe de son ménage, milicien, sans profession, etc...)	COMMUNE où chaque personne recensée a sa résidence habituelle en Belgique. Nom de la commune belge (la rue et le n°) et de l'arrondissement.	Réservé à l'Administration communale
	Col. 1	Col. 2	Col. 3	Col. 4	Col. 5	Col. 6	Col. 7	Col. 8
001	A ..... B ..... C. Fil de ..... et de .....	A ..... B ..... C. Nationalité actuelle	A ..... B. Date de naissance  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  jour mois année C. Nationalité actuelle		A ..... B .....			
002	A ..... B ..... C. Fil de ..... et de .....	A ..... B ..... C. Nationalité actuelle	A ..... B. Date de naissance  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  jour mois année C. Nationalité actuelle		A ..... B .....			
003	A ..... B ..... C. Fil de ..... et de .....	A ..... B ..... C. Nationalité actuelle	A ..... B. Date de naissance  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  jour mois année C. Nationalité actuelle		A ..... B .....			
004	A ..... B ..... C. Fil de ..... et de .....	A ..... B ..... C. Nationalité actuelle	A ..... B. Date de naissance  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  jour mois année C. Nationalité actuelle		A ..... B .....			
005	A ..... B ..... C. Fil de ..... et de .....	A ..... B ..... C. Nationalité actuelle	A ..... B. Date de naissance  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  jour mois année C. Nationalité actuelle		A ..... B .....			

# MODELE A2 - BULLETIN DE MENAGE

MINISTERE DES AFFAIRES ECONOMIQUES  
INSTITUT NATIONAL DE STATISTIQUE

**RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION  
AU 1er MARS 1981**

*Le chef de ménage est prié de lire attentivement  
les instructions jointes au présent bulletin*

Régiment, Bataillon, Service, etc.: .....

Localité où le ménage se trouve à l'étranger: .....

Localité: .....

Pays: .....

Bulletin spécialement destiné au recensement:

- a) des ménages de militaires et des ménages de civils à la suite de l'année, se trouvant à l'étranger.
- b) des volontaires de carrière et rengagés, vivant dans les casernes ou cantonnements à l'étranger.

Les réponses données au présent questionnaire servent à rectifier et à compléter les registres de population (loi du 2 juin 1856).

NUMERO D'ORDRE	A. Nom de famille et prénoms B. Nom et prénom du conjoint ou du conjoint décédé C. Filiation (nom et prénom du père et de la mère)	SEXE	A. LIEU DE NAISSANCE - En Belgique: Nom de la commune et de l'arrondissement - A l'étranger: Nom de la localité et du pays  B. DATE DE NAISSANCE Jour Mois Année  C. NATIONALITE ACTUELLE (à préciser)	RELATION AVEC LE CHEF DE MENAGE  - Lien de parenté (ex.: époux, épouse, fils, fille, beau-fils, belle-fille, etc.)  - Non apparenté (ex.: employé de maison, gouvernante, pensionnaire, etc.)	ETAT CIVIL A. Célibataire, marié(e), veuf(ve), divorcé(e) légalement séparé(e) de corps  B. Lieu et date, suivant le cas, du mariage actuel, du décès du conjoint, du divorce ou de la séparation de corps	PROFESSION, FONCTION ou SITUATION La profession ou la fonction qui procure au recensé ses principaux moyens d'existence  ou la situation qui lui procure ses principaux revenus (pensionné, retraité, rentier, propriétaire non exploitant, etc.) ou éventuellement la situation qui ne procure pas de revenus (écolier, étudiant, s'occupe de son ménage, milicien, sans profession, etc...)	COMMUNE où chaque personne recensée a sa résidence habituelle en Belgique. Nom de la commune belge (la rue et le n°) et de l'arrondissement.	Réservé à l'Administration communale
	Col. 1	Col. 2	Col. 3	Col. 4	Col. 5	Col. 6	Col. 7	Col. 8
001	A ..... B ..... C. Fil de ..... et de .....	A ..... B ..... C. Nationalité actuelle	A ..... B. Date de naissance  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  jour mois année C. Nationalité actuelle		A ..... B .....			
002	A ..... B ..... C. Fil de ..... et de .....	A ..... B ..... C. Nationalité actuelle	A ..... B. Date de naissance  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  jour mois année C. Nationalité actuelle		A ..... B .....			
003	A ..... B ..... C. Fil de ..... et de .....	A ..... B ..... C. Nationalité actuelle	A ..... B. Date de naissance  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  jour mois année C. Nationalité actuelle		A ..... B .....			
004	A ..... B ..... C. Fil de ..... et de .....	A ..... B ..... C. Nationalité actuelle	A ..... B. Date de naissance  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  jour mois année C. Nationalité actuelle		A ..... B .....			
005	A ..... B ..... C. Fil de ..... et de .....	A ..... B ..... C. Nationalité actuelle	A ..... B. Date de naissance  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  jour mois année C. Nationalité actuelle		A ..... B .....			



003	(Nom de famille) ..... ..... (Prénoms)	1      2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> masc.    fém. Date de naissance                       jour    mois    année Nationalité actuelle	époux, épouse <input type="checkbox"/> 2 fils, fille (y compris enfant adopté ou d'un autre lit) <input type="checkbox"/> 3 beau-fils, belle-fille <input type="checkbox"/> 4 petit-enfant <input type="checkbox"/> 5 père, mère <input type="checkbox"/> 6 beau-père belle-mère <input type="checkbox"/> 7 grand-père, grand-mère <input type="checkbox"/> 8 frère, soeur <input type="checkbox"/> 9 beau-frère belle-soeur <input type="checkbox"/> 10 autre apparenté(e) <input type="checkbox"/> 11 non apparenté(e) <input type="checkbox"/> 12	célibataire <input type="checkbox"/> 1 marié(e) <input type="checkbox"/> 2 légalement séparé(e) de corps <input type="checkbox"/> 3 veuf, veuve <input type="checkbox"/> 4 divorcé(e) <input type="checkbox"/> 5
004	(Nom de famille) ..... ..... (Prénoms)	1      2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> masc.    fém. Date de naissance                       jour    mois    année Nationalité actuelle	époux, épouse <input type="checkbox"/> 2 fils, fille (y compris enfant adopté ou d'un autre lit) <input type="checkbox"/> 3 beau-fils, belle-fille <input type="checkbox"/> 4 petit-enfant <input type="checkbox"/> 5 père, mère <input type="checkbox"/> 6 beau-père belle-mère <input type="checkbox"/> 7 grand-père, grand-mère <input type="checkbox"/> 8 frère, soeur <input type="checkbox"/> 9 beau-frère belle-soeur <input type="checkbox"/> 10 autre apparenté(e) <input type="checkbox"/> 11 non apparenté(e) <input type="checkbox"/> 12	célibataire <input type="checkbox"/> 1 marié(e) <input type="checkbox"/> 2 légalement séparé(e) de corps <input type="checkbox"/> 3 veuf, veuve <input type="checkbox"/> 4 divorcé(e) <input type="checkbox"/> 5
005	(Nom de famille) ..... ..... (Prénoms)	1      2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> masc.    fém. Date de naissance                       jour    mois    année Nationalité actuelle	époux, épouse <input type="checkbox"/> 2 fils, fille (y compris enfant adopté ou d'un autre lit) <input type="checkbox"/> 3 beau-fils, belle-fille <input type="checkbox"/> 4 petit-enfant <input type="checkbox"/> 5 père, mère <input type="checkbox"/> 6 beau-père belle-mère <input type="checkbox"/> 7 grand-père, grand-mère <input type="checkbox"/> 8 frère, soeur <input type="checkbox"/> 9 beau-frère belle-soeur <input type="checkbox"/> 10 autre apparenté(e) <input type="checkbox"/> 11 non apparenté(e) <input type="checkbox"/> 12	célibataire <input type="checkbox"/> 1 marié(e) <input type="checkbox"/> 2 légalement séparé(e) de corps <input type="checkbox"/> 3 veuf, veuve <input type="checkbox"/> 4 divorcé(e) <input type="checkbox"/> 5
006	(Nom de famille) ..... ..... (Prénoms)	1      2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> masc.    fém. Date de naissance                       jour    mois    année Nationalité actuelle	époux, épouse <input type="checkbox"/> 2 fils, fille (y compris enfant adopté ou d'un autre lit) <input type="checkbox"/> 3 beau-fils, belle-fille <input type="checkbox"/> 4 petit-enfant <input type="checkbox"/> 5 père, mère <input type="checkbox"/> 6 beau-père belle-mère <input type="checkbox"/> 7 grand-père, grand-mère <input type="checkbox"/> 8 frère, soeur <input type="checkbox"/> 9 beau-frère belle-soeur <input type="checkbox"/> 10 autre apparenté(e) <input type="checkbox"/> 11 non apparenté(e) <input type="checkbox"/> 12	célibataire <input type="checkbox"/> 1 marié(e) <input type="checkbox"/> 2 légalement séparé(e) de corps <input type="checkbox"/> 3 veuf, veuve <input type="checkbox"/> 4 divorcé(e) <input type="checkbox"/> 5
007	(Nom de famille) ..... ..... (Prénoms)	1      2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> masc.    fém. Date de naissance                       jour    mois    année Nationalité actuelle	époux, épouse <input type="checkbox"/> 2 fils, fille (y compris enfant adopté ou d'un autre lit) <input type="checkbox"/> 3 beau-fils, belle-fille <input type="checkbox"/> 4 petit-enfant <input type="checkbox"/> 5 père, mère <input type="checkbox"/> 6 beau-père belle-mère <input type="checkbox"/> 7 grand-père, grand-mère <input type="checkbox"/> 8 frère, soeur <input type="checkbox"/> 9 beau-frère belle-soeur <input type="checkbox"/> 10 autre apparenté(e) <input type="checkbox"/> 11 non apparenté(e) <input type="checkbox"/> 12	célibataire <input type="checkbox"/> 1 marié(e) <input type="checkbox"/> 2 légalement séparé(e) de corps <input type="checkbox"/> 3 veuf, veuve <input type="checkbox"/> 4 divorcé(e) <input type="checkbox"/> 5

CERTIFIE EXACT ET COMPLET  
Signature du chef de ménage



## B. ENSEIGNEMENT ET FORMATION PROFESSIONNELLE

(A remplir par tous les recensés sauf pour les enfants ne suivant pas encore l'enseignement primaire)

★ 5. a) Suivez-vous un enseignement de plein exercice?

- oui  A
- non  B

b) Si oui: 1) Quel genre d'enseignement suivez-vous?  
Enseignement primaire ordinaire

Enseignement primaire spécial

- |                            |   |                                  |                            |
|----------------------------|---|----------------------------------|----------------------------|
| Enseignement<br>secondaire | } | Enseignement général (humanités) | <input type="checkbox"/> E |
|                            |   | Enseignement technique           | <input type="checkbox"/> F |
|                            |   | Enseignement professionnel       | <input type="checkbox"/> G |
|                            |   | Enseignement artistique          | <input type="checkbox"/> H |
|                            |   | Enseignement secondaire spécial  | <input type="checkbox"/> I |

- |                           |   |   |                            |
|---------------------------|---|---|----------------------------|
| Enseignement<br>supérieur | } | Enseignement supérieur pédagogique<br>du type court (enseignement normal) | <input type="checkbox"/> J |
|                           |   | Enseignement supérieur non<br>universitaire                               | <input type="checkbox"/> K |
|                           |   | Enseignement universitaire<br>ou assimilé                                 | <input type="checkbox"/> L |

2) Quel établissement d'enseignement de plein  
exercice fréquentez-vous?

Nom de l'établissement: .....

Commune: .....

Rue et n°: .....

★ c) Si non: Jusqu'à quel âge avez-vous suivi un enseignement  
de plein exercice?  
(Si le recensé n'a pas suivi d'enseignement, ins-  
crire «00»)

--	--

### Certificats, diplômes ou brevets de fin d'études

★ 6. a) Etes-vous porteur d'un certificat, diplôme ou brevet de fin  
d'études énumérées sous b) ci-dessous délivré en Belgi-  
que?

- oui  X
- non  Y

★ b) Si oui, tracez une croix dans la case appropriée  
(Si vous possédez plusieurs certificats, diplô-  
mes ou brevets tracez seulement la croix dans la  
case du niveau le plus élevé)

ENSEIGNEMENT PRIMAIRE  
(y compris enseignement spécial)  
ENSEIGNEMENT SECONDAIRE DE PLEIN EXERCICE

- |            |   |   |                            |
|------------|---|---|----------------------------|
| Inférieur: | } | Enseignement général                          | <input type="checkbox"/> A |
|            |   | Enseignement technique                        | <input type="checkbox"/> B |
|            |   | Enseignement artistique                       | <input type="checkbox"/> C |
|            |   | Enseignement professionnel:<br>4e et 5e année | <input type="checkbox"/> D |

- |            |   |   |                            |
|------------|---|---|----------------------------|
| Supérieur: | } | Enseignement général                          | <input type="checkbox"/> E |
|            |   | Enseignement technique                        | <input type="checkbox"/> F |
|            |   | Enseignement artistique                       | <input type="checkbox"/> G |
|            |   | Enseignement professionnel:<br>6e et 7e année | <input type="checkbox"/> H |

ENSEIGNEMENT TECHNIQUE, PROFESSIONNEL ET AR-  
TISTIQUE A HORAIRES REDUIT:

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| Enseignement technique, professionnel et artistique<br>secondaire du degré inférieur | <input type="checkbox"/> J |
| Enseignement technique, professionnel et artistique<br>secondaire du degré supérieur | <input type="checkbox"/> K |
| Enseignement technique et artistique supérieur                                       | <input type="checkbox"/> L |

ENSEIGNEMENT SUPERIEUR DE PLEIN EXERCICE

- |   |                            |
|---|----------------------------|
| Enseignement supérieur pédagogique du type court (ensei-<br>gnement normal)   |                            |
| - Institutrice gardienne  | <input type="checkbox"/> M |
| - Instituteur ou institutrice (y compris diplôme<br>d'une école normale technique primaire)   | <input type="checkbox"/> N |
| - Régent(e) ou agrégé(e) de l'enseignement se-<br>condaire inférieur  | <input type="checkbox"/> O |
| Etudes conduisant à la fonction de ministre<br>d'un culte reconnu   | <input type="checkbox"/> P |
| Autre enseignement supérieur non universitaire<br>du type court et du premier ou du second degré  | <input type="checkbox"/> Q |
| Enseignement universitaire ou assimilé ou en-<br>seignement supérieur du type long ou ensei-<br>gnement supérieur non universitaire du 3e degré | <input type="checkbox"/> R |

6. c) Si vous êtes porteur d'un des certificats, diplômes ou brevets men-  
tionnés aux cases L, Q ou R de la question 6 b, donnez les rensei-  
gnements suivants:

Titre et spécialité: .....

..... délivré en 19 .....

Titre et spécialité: .....

..... délivré en 19 .....

Titre et spécialité: .....

..... délivré en 19 .....

d) Nom et lieu de l'établissement ayant délivré le certificat, diplôme ou  
brevet d'enseignement supérieur renseigné à la question 6 c) ci-des-  
sus.

.....

7. a) Etes-vous porteur d'un autre certificat, diplôme ou brevet  
que ceux indiqués ci-dessus?

- oui  S
- non  T

b) Si oui, s'agit-il d'un certificat, diplôme ou brevet obtenu  
après avoir suivi:

- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| - des cours organisés par l'Office national de l'emploi?   | <input type="checkbox"/> 1  |
| - des cours organisés par le Ministère des Classes<br>moyennes?  | <input type="checkbox"/> 2  |
| - des cours de promotion sociale (cours de langue,<br>cours organisés par l'entreprise qui vous occu-<br>pe, etc..)? | <input type="checkbox"/> 4  |
| - des cours commerciaux payants (secrétariat, mé-<br>canographie, etc..)?  | <input type="checkbox"/> 8  |
| - d'autres cours (à préciser)  | <input type="checkbox"/> 16 |

8. a) Etes-vous porteur d'un diplôme universitaire ou d'un cer-  
tificate, diplôme ou brevet assimilé délivré à l'étranger?

- oui  U
- non  V

b) Si oui, quel est ce certificat, diplôme ou brevet?

..... délivré en 19 .....

c) Nom et lieu de l'établissement d'enseignement universi-  
taire ou assimilé étranger ayant délivré le certificat, diplô-  
me ou brevet renseigné à la question 8 b) ci-dessus.

.....

## C. PROFESSION PRINCIPALE

(A remplir par tous les recensés âgés de 14 ans et plus)

- ★ 9. a) Exercez-vous une profession, une fonction, une activité lucratives?  
 (On répondra «oui», même si cette profession, fonction ou activité lucratives ne constitue pas la principale source des moyens d'existence du recensé. Les aidants d'un membre du ménage répondront également «oui». On répondra «oui» même si la profession n'est pas effectivement exercée au moment du recensement pour des raisons de maladie, congé, chômage partiel, conflit de travail, etc... ou si vous appartenez à une des catégories de personnes occupées énumérées sous la question 9 b ci-dessous)
- oui  8  
 non  9

Si vous avez répondu «NON» à la question 9 a ci-dessus passez à la question 17 si vous suivez encore un enseignement de plein exercice, à la question 18 dans tous les autres cas.

- b) Si vous appartenez à l'une des catégories suivantes de personnes occupées, veuillez mettre une croix dans la case appropriée:
- chômeur mis au travail dans les services publics ou A.S.B.L.  A
  - personne occupée comme stagiaire conformément aux dispositions légales  B
  - chômeur occupé dans le cadre spécial temporaire  C

- ★ c) Quelle profession, fonction ou activité lucratives exercez-vous?  
 (On décrira la profession de façon que l'on puisse en déduire la nature du travail accompli. Si vous exercez plusieurs professions, vous indiquerez celle qui occupe la plus grande partie de votre semaine de travail).
- .....

- ★ 10. Exercez-vous la profession, la fonction ou l'activité précitée comme:
- indépendant, chef d'établissement ou d'entreprise non lié par un contrat d'emploi?  1
  - chef d'établissement ou d'entreprise lié par un contrat d'emploi?  2
  - magistrat, enseignant, militaire de carrière, fonctionnaire, agent d'un service public ou assimilé?  3
  - employé dans le secteur privé?  4
  - ouvrier (y compris ouvrier à domicile) dans le secteur privé?  5
  - apprenti lié par un contrat d'apprentissage officiellement agréé?  6
  - aidant?  7
- En cas de doute décrire exactement la situation:
- .....

- ★ 11. Exercez-vous la profession, la fonction ou l'activité précitée:
- a) à temps complet?  D
  - b) à temps partiel?  E

- ★ 12. Combien d'heures par semaine travaillez-vous normalement pour l'exercice de la profession, la fonction ou l'activité précitée?
- |\_|\_|\_|\_|

13. a) Si vous êtes un indépendant, un chef d'établissement ou d'entreprise occupez-vous du personnel rémunéré?
- oui  F  
 non  G

- b) Si oui, combien de personnes?
- |\_|\_|\_|\_|

14. a) Si à la question 10 vous avez indiqué employé ou ouvrier dans le secteur privé, dirigez-vous d'autres personnes?
- oui  H  
 non  I

- b) Si oui, quelle est votre position?  
 (par ex.: directeur commercial, chef de département, chef de rayon, chef de service, contre-maitre, etc...).

- ★ 15. a) Où travaillez-vous?  
 (Indiquez l'adresse de votre lieu de travail habituel ou de l'endroit où vous commencez habituellement votre travail).

Commune: .....

Rue: ..... n°

- Les personnes qui travaillent dans la construction indiqueront la commune où est situé le chantier.

- Les personnes travaillant dans les transports, par exemple: le personnel roulant des chemins de fer, les conducteurs d'autobus, etc... indiqueront l'adresse où elles commencent habituellement leur travail, par ex.: adresse de la gare, du dépôt, etc...

- Les personnes qui exercent une profession itinérante, par ex.: les voyageurs de commerce, les colporteurs, le personnel d'inspection, etc... indiqueront «variable».

- Les personnes qui travaillent à l'étranger indiqueront en plus du nom de la commune ou de la localité, le nom du pays.

- b) Nom de l'établissement, de l'institution, de l'administration, etc... que vous dirigez ou qui vous occupe.
- .....

- c) Nature de l'activité qui y est exercée (à spécifier autant que possible):
- .....

- d) Indiquez l'adresse de l'établissement, de l'institution ou de l'administration mentionné sous 15 b ci-dessus, pour autant qu'elle soit différente de celle déclarée à la question 15 a.

Commune: .....

Rue ..... n°

## D. PROFESSION ACCESSOIRE

(A remplir par tous les recensés âgés de 14 ans et plus qui ont répondu «OUI» à la question 9 a)

16. a) Exercez-vous à titre accessoire une ou plusieurs professions lucratives ou fonctions rémunérées en dehors de celle mentionnée à la question 9 c?
- oui  J  
 non  K

- ★ b) Dans l'affirmative:  
 Quelle est cette profession ou fonction?  
 (Indiquez éventuellement la plus importante. Voir les instructions).
- .....

## E. DEPLACEMENTS VERS L'ECOLE, L'UNIVERSITE OU LE LIEU DE TRAVAIL

17. Pour vous rendre à votre lieu de travail (ou éventuellement à un endroit fixe où vous commencez votre travail), à l'école ou à l'université

- a) Partez-vous généralement
- de votre résidence habituelle?  A
  - d'un autre logement?  B

Adresse de cet autre logement:

Commune: .....

Rue .....

b) Quelle est la distance parcourue, en kilomètres, entre le point de départ indiqué sous la question 17 a) ci-dessus et votre lieu de travail ou l'école ou l'université que vous fréquentez?

c) Faites-vous le trajet, aller-retour

- une fois par jour?  C
- deux fois par jour?  D

d) Le faites-vous aller-retour

- moins de quatre jours par semaine?  E
- quatre jours par semaine?  F
- cinq jours par semaine?  G
- six jours par semaine?  H

e) Par quel(s) moyen(s) faites-vous habituellement ce trajet?

(tracez une croix dans la (les) case(s) appropriée(s). exclusivement à pied

bicyclette ou vélomoteur

motocyclette, scooter

transport de personnel ou d'élèves organisé par l'employeur ou l'école

auto, comme conducteur

auto, comme passager

train

autre transport public (autobus, tram, métro)

f) Combien de temps mettez-vous habituellement pour effectuer ce trajet (trajet simple)?

moins de 15 minutes

de 15 à moins de 30 minutes

de 30 à moins de 45 minutes

de 45 à moins d'1 heure

d'1 heure à moins d'1 heure 30

d'1 heure 30 à moins de 2 heures

2 heures et plus

- 00
- 01
- 02
- 04
- 08
- 16
- 32
- 64
- I
- J
- K
- L
- M
- N
- O

## F. PERSONNES N'EXERCANT AUCUNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE (A remplir par tous les recensés de 14 ans et plus qui ont répondu «NON» à la question 9 a).

★ 18. Si vous n'exercez pas de profession, de fonction ou d'activité lucratives, dans quelle catégorie énumérée ci-après vous classez-vous?

- s'occupe exclusivement de son propre ménage  P
- milicien sous les drapeaux  Q
- étudiant, écolier  R
- sans emploi après avoir exercé une profession
  - et perçoit des allocations de chômage  S
  - et ne perçoit pas des allocations de chômage  T

sans emploi et cherche un premier emploi

- et perçoit des allocations de chômage  U
- et ne perçoit pas des allocations de chômage  V
- a cessé de travailler, fin de carrière, retraité, pensionné, prépensionné  W
- raison de convenances personnelles  X
- maladie ou invalidité  Y
- autre cas (à préciser):  Z

## G. MARIAGE ET ENFANTS

### I. A REMPLIR PAR LES FEMMES MARIEES.

19. a) En quelle année et en quel mois votre mariage actuel a-t-il été contracté?

année

mois

b) Sous quel numéro d'ordre du bulletin modèle C 1, votre mari est-il inscrit? (Si celui-ci ne fait pas partie du ménage, inscrivez 000)

c) Avez-vous été mariée auparavant?

- oui  1
- non  2

d) Si oui: en quelle année et quel mois votre premier mariage a-t-il été contracté?

année

mois

### II. A REMPLIR PAR LES VEUVES ET LES DIVORCEES.

20. a) Si vous avez été mariée une seule fois, indiquez l'année et le mois de ce mariage:

année

mois

b) Si vous avez été mariée plusieurs fois, indiquez l'année et le mois:

- de votre premier mariage

année

mois

- de votre dernier mariage

année

mois

c) En quelle année et en quel mois votre mariage (le dernier s'il y en a eu plusieurs) a-t-il été dissous, soit par le décès de votre mari, soit par le divorce?

année

mois

### III. A REMPLIR PAR TOUTES LES FEMMES QUI ONT EU UN OU PLUSIEURS ENFANTS.

★ 21. a) Indiquez le nombre total des enfants nés vivants que vous avez eus: (y compris les enfants décédés entre-temps)

★ b) Année de naissance de tous les enfants mentionnés sous a), en commençant par l'aîné(e):

1er ..... 2e ..... 3e ..... 4e .....

5e ..... 6e ..... 7e ..... 8e .....

9e ..... 10e ..... 11e ..... 12e .....

★ c) Combien des enfants mentionnés sous a) ci-dessus, sont encore en vie? (Inscrivez 00 si vous n'avez plus d'enfants en vie)

Certifié sincère et complet

Signature du déclarant (ou du chef de ménage)

RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION  
AU 1er MARS 1981

**MODELE B bis - BULLETIN INDIVIDUEL POUR  
PERSONNE TEMPORAIREMENT PRESENTE**

Un bulletin modèle B bis doit être rempli pour chaque personne présente n'ayant pas sa résidence habituelle dans le bâtiment ou dans l'habitation mobile où elle est recensée.

Avant de remplir ce bulletin, veuillez lire attentivement les instructions.

Rue: ..... n°: ..... N° de l'agent recenseur: 

--	--	--	--

Code postal: ..... Commune: ..... Numéro du ménage: 

--	--	--	--

  
*(uniquement pour les habitations mobiles)*

**Remarque importante** La loi impose la fourniture des renseignements demandés: les réponses données sont confidentielles et sont exclusivement utilisées pour l'établissement de statistiques. Le recensement ne poursuit aucun but fiscal.

**Instructions**

1. Quand votre réponse comporte un choix, mettez une croix dans la case correspondant à votre cas:
2. Pour les questions auxquelles on doit répondre par un nombre (par ex. n° d'ordre, année, etc...) on inscrira le ou les chiffres exprimant la réponse à raison d'un chiffre par case, par ex. 

1	9	2	3
---	---	---	---

0	5
---	---
3. L'astérisque ★ précédant le numéro d'une question renvoie le recensé aux instructions.

**A. RENSEIGNEMENTS GENERAUX**

(A remplir par tous les recensés)

<p>★ 1. a) <b>Nom de famille:</b> .....</p> <p>Prénoms: .....</p> <p>b) <b>Sexe:</b> .....</p> <p>c) <b>Etat civil</b> (célibataire, marié(e) légalement séparé(e), corps, veuf, veuve, divorcé(e): .....</p> <p>d) <b>Année de naissance:</b> <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p><b>Mois de naissance:</b> <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>e) <b>Lieu de naissance:</b></p> <p>Commune: .....</p> <p>Arrondissement belge ou pays étranger: .....</p> <p>★ 2. a) <b>Résidence habituelle du recensé:</b></p> <p>Commune: .....</p> <p>Rue: ..... n°: .....</p> <p>Arrondissement belge ou pays étranger: .....</p> <p>(Si la résidence habituelle se trouve à l'étranger, le recensé ne doit pas répondre aux questions suivantes).</p> <p>b) <b>Lien de parenté ou relation non apparentée avec le chef de ménage résidant à l'adresse indiquée sous 2a</b> (par ex.: époux, épouse, fils, employé(e) de maison, etc...)</p> <p>.....</p>							<p>3. a) <b>Habitez-vous, sans interruption, depuis votre naissance, dans votre LOGEMENT actuel?</b></p> <p style="text-align: right;">oui <input type="checkbox"/> C</p> <p style="text-align: right;">non <input type="checkbox"/> D</p> <p>b) <b>Si non:</b> 1) <b>Quelle était la commune de résidence habituelle de votre mère lors de votre naissance?</b> (Pour répondre à cette question, il y a lieu de mentionner ou de prendre en considération la commune telle qu'elle était délimitée immédiatement avant les fusions de 1977).</p> <p>Commune: .....</p> <p>Arrondissement belge ..... ou pays étranger: .....</p> <p>2) <b>Depuis quelle année habitez-vous dans votre logement actuel?</b> <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>3) <b>Où habitez-vous le 1er mars 1980?</b></p> <p>- dans le même logement? <input type="checkbox"/> E</p> <p>- dans un autre logement dans la même commune? <input type="checkbox"/> F</p> <p>- dans une autre commune? <input type="checkbox"/> G</p> <p>laquelle? .....</p> <p>arrondissement belge ..... ou pays étranger: .....</p> <p>★ 4. a) <b>Quelle est votre nationalité actuelle? (à préciser)</b></p> <p>.....</p> <p>b) <b>Si vous n'êtes pas belge, depuis quelle année êtes-vous installé sans interruption en Belgique?</b> <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p>								

## B. ENSEIGNEMENT ET FORMATION PROFESSIONNELLE

(A remplir par tous les recensés sauf pour les enfants ne suivant pas encore l'enseignement primaire)

★ 5. a) Sulevez-vous un enseignement de plein exercice?

oui  A  
non  B

b) Si oui: 1) Quel genre d'enseignement suivez-vous?  
Enseignement primaire ordinaire

Enseignement primaire spécial

Enseignement secondaire {  
Enseignement général (humanités)  E  
Enseignement technique  F  
Enseignement professionnel  G  
Enseignement artistique  H  
Enseignement secondaire spécial  I

Enseignement supérieur {  
Enseignement supérieur pédagogique du type court (enseignement normal)  J  
Enseignement supérieur non universitaire  K  
Enseignement universitaire ou assimilé  L

2) Quel établissement d'enseignement de plein exercice fréquentez-vous?

Nom de l'établissement: .....

Commune: .....

Rue et n°: .....

★ c) Si non: Jusqu'à quel âge avez-vous suivi un enseignement de plein exercice?  
(Si le recensé n'a pas suivi d'enseignement, inscrire «00»)

### Certificats, diplômes ou brevets de fin d'études

★ 6. a) Etes-vous porteur d'un certificat, diplôme ou brevet de fin d'études énumérées sous b) ci-dessous délivré en Belgique?

oui  X  
non  Y

★ b) Si oui, tracez une croix dans la case appropriée  
(Si vous possédez plusieurs certificats, diplômes ou brevets tracez seulement la croix dans la case du niveau le plus élevé)

ENSEIGNEMENT PRIMAIRE (y compris enseignement spécial)  
ENSEIGNEMENT SECONDAIRE DE PLEIN EXERCICE

Inférieur: {  
Enseignement général  A  
Enseignement technique  B  
Enseignement artistique  C  
Enseignement professionnel: 4e et 5e année  D  
 E

Supérieur: {  
Enseignement général  F  
Enseignement technique  G  
Enseignement artistique  H  
Enseignement professionnel: 6e et 7e année  I

ENSEIGNEMENT TECHNIQUE, PROFESSIONNEL ET ARTISTIQUE A HORAIRE REDUIT:

Enseignement technique, professionnel et artistique secondaire du degré inférieur  J  
Enseignement technique, professionnel et artistique secondaire du degré supérieur  K  
Enseignement technique et artistique supérieur  L

ENSEIGNEMENT SUPERIEUR DE PLEIN EXERCICE

Enseignement supérieur pédagogique du type court (enseignement normal)

- Institutrice gardienne  M  
- Instituteur ou institutrice (y compris diplôme d'une école normale technique primaire)  N  
- Régent(e) ou agrégé(e) de l'enseignement secondaire inférieur  O  
Etudes conduisant à la fonction de ministre d'un culte reconnu  P  
Autre enseignement supérieur non universitaire du type court et du premier ou du second degré  Q  
Enseignement universitaire ou assimilé ou enseignement supérieur du type long ou enseignement supérieur non universitaire du 3e degré  R

6. c) Si vous êtes porteur d'un des certificats, diplômes ou brevets mentionnés aux cases L, Q ou R de la question 6 b, donnez les renseignements suivants:

Titre et spécialité: .....

..... délivré en 19 .....

Titre et spécialité: .....

..... délivré en 19 .....

Titre et spécialité: .....

..... délivré en 19 .....

d) Nom et lieu de l'établissement ayant délivré le certificat, diplôme ou brevet d'enseignement supérieur renseigné à la question 6 c) ci-dessus.

7. a) Etes-vous porteur d'un autre certificat, diplôme ou brevet que ceux indiqués ci-dessus?

oui  S  
non  T

b) Si oui, s'agit-il d'un certificat, diplôme ou brevet obtenu après avoir suivi:

- des cours organisés par l'Office national de l'emploi?  1  
- des cours organisés par le Ministère des Classes moyennes?  2  
- des cours de promotion sociale (cours de langue, cours organisés par l'entreprise qui vous occupe, etc...)?  4  
- des cours commerciaux payants (secrétariat, mécanographie, etc...)?  8  
- d'autres cours (à préciser)  16

8. a) Etes-vous porteur d'un diplôme universitaire ou d'un certificat, diplôme ou brevet assimilé délivré à l'étranger?

oui  U  
non  V

b) Si oui, quel est ce certificat, diplôme ou brevet?

..... délivré en 19 .....

c) Nom et lieu de l'établissement d'enseignement universitaire ou assimilé étranger ayant délivré le certificat, diplôme ou brevet renseigné à la question 8 b) ci-dessus.

### C. PROFESSION PRINCIPALE

(A remplir par tous les recensés âgés de 14 ans et plus)

- ★ 9. a) Exercez-vous une profession, une fonction, une activité lucratives?  
 (On répondra «oui», même si cette profession, fonction ou activité lucratives ne constitue pas la principale source des moyens d'existence du recensé. Les aidants d'un membre du ménage répondront également «oui». On répondra «oui» même si la profession n'est pas effectivement exercée au moment du recensement pour des raisons de maladie, congé, chômage partiel, conflit de travail, etc... ou si vous appartenez à une des catégories de personnes occupées énumérées sous la question 9 b ci-dessous)
- oui  8  
 non  9

Si vous avez répondu «NON» à la question 9 a ci-dessus passez à la question 17 si vous suivez encore un enseignement de plein exercice, à la question 18 dans tous les autres cas.

- b) Si vous appartenez à l'une des catégories suivantes de personnes occupées, veuillez mettre une croix dans la case appropriée:
- chômeur mis au travail dans les services publics ou A.S.B.L.  A
  - personne occupée comme stagiaire conformément aux dispositions légales  B
  - chômeur occupé dans le cadre spécial temporaire  C

- ★ c) Quelle profession, fonction ou activité lucratives exercez-vous?  
 (On décrira la profession de façon que l'on puisse en décrire la nature du travail accompli. Si vous exercez plusieurs professions, vous indiquerez celle qui occupe la plus grande partie de votre semaine de travail).
- .....

- ★ 10. Exercez-vous la profession, la fonction ou l'activité précitée comme:
- indépendant, chef d'établissement ou d'entreprise non lié par un contrat d'emploi?  1
  - chef d'établissement ou d'entreprise lié par un contrat d'emploi?  2
  - magistrat, enseignant, militaire de carrière, fonctionnaire, agent d'un service public ou assimilé?  3
  - employé dans le secteur privé?  4
  - ouvrier (y compris ouvrier à domicile) dans le secteur privé?  5
  - apprenti lié par un contrat d'apprentissage officiellement agréé?  6
  - aidant?  7

En cas de doute décrire exactement la situation:

.....

- ★ 11. Exercez-vous la profession, la fonction ou l'activité précitée:
- a) à temps complet?  D
  - b) à temps partiel?  E

- ★ 12. Combien d'heures par semaine travaillez-vous normalement pour l'exercice de la profession, la fonction ou l'activité précitée?
- .....

13. a) Si vous êtes un indépendant, un chef d'établissement ou d'entreprise occupez-vous du personnel rémunéré?
- oui  F  
 non  G

- b) Si oui, combien de personnes?
- .....

14. a) Si à la question 10 vous avez indiqué employé ou ouvrier dans le secteur privé, dirigez-vous d'autres personnes?
- oui  H  
 non  I

- b) Si oui, quelle est votre position?  
 (par ex.: directeur commercial, chef de département, chef de rayon, chef de service, contre-maître, etc...).
- .....

- ★ 15. a) Où travaillez-vous?  
 (Indiquez l'adresse de votre lieu de travail habituel ou de l'endroit où vous commencez habituellement votre travail).

Commune: .....

Rue: ..... n° .....

- Les personnes qui travaillent dans la construction indiqueront la commune où est situé le chantier.
- Les personnes travaillant dans les transports, par exemple: le personnel roulant des chemins de fer, les conducteurs d'autobus, etc... indiqueront l'adresse où elles commencent habituellement leur travail, par ex.: adresse de la gare, du dépôt, etc...
- Les personnes qui exercent une profession itinérante, par ex.: les voyageurs de commerce, les colporteurs, le personnel d'inspection, etc... indiqueront «variable».
- Les personnes qui travaillent à l'étranger indiqueront en plus du nom de la commune ou de la localité, le nom du pays.

- b) Nom de l'établissement, de l'institution, de l'administration, etc... que vous dirigez ou qui vous occupe.
- .....

- c) Nature de l'activité qui y est exercée (à spécifier autant que possible):
- .....

- d) Indiquez l'adresse de l'établissement, de l'institution ou de l'administration mentionné sous 15 b ci-dessus, pour autant qu'elle soit différente de celle déclarée à la question 15 a.

Commune: .....

Rue ..... n° .....

### D. PROFESSION ACCESSOIRE

(A remplir par tous les recensés âgés de 14 ans et plus qui ont répondu «OUI» à la question 9 a)

16. a) Exercez-vous à titre accessoire une ou plusieurs professions lucratives ou fonctions rémunérées en dehors de celle mentionnée à la question 9 c?
- oui  J  
 non  K

- ★ b) Dans l'affirmative:  
 Quelle est cette profession ou fonction?  
 (Indiquez éventuellement la plus importante. Voir les instructions).
- .....

## E. DEPLACEMENTS VERS L'ÉCOLE, L'UNIVERSITÉ OU LE LIEU DE TRAVAIL

17. Pour vous rendre à votre lieu de travail (ou éventuellement à un endroit fixe où vous commencez votre travail), à l'école ou à l'université

a) Partez-vous généralement

- de votre résidence habituelle?  A
- d'un autre logement?  B

Adresse de cet autre logement:

Commune: .....

Rue ..... n° .....

b) Quelle est la distance parcourue, en kilomètres, entre le point de départ indiqué sous la question 17 a) ci-dessus et votre lieu de travail ou l'école ou l'université que vous fréquentez?

--	--	--	--

c) Faites-vous le trajet, aller-retour

une fois par jour?  C

deux fois par jour?  D

d) Le faites-vous aller-retour

moins de quatre jours par semaine?  E

quatre jours par semaine?  F

cinq jours par semaine?  G

six jours par semaine?  H

e) Par quel(s) moyen(s) faites-vous habituellement ce trajet?

(tracez une croix dans la (les) case(s) appropriée(s). exclusivement à pied  00

bicyclette ou vélomoteur  01

motocyclette, scooter  02

transport de personnel ou d'élèves organisé par l'employeur ou l'école  04

auto, comme conducteur  08

auto, comme passager  16

train  32

autre transport public (autobus, tram, métro)  64

f) Combien de temps mettez-vous habituellement pour effectuer ce trajet (trajet simple)?

moins de 15 minutes  I

de 15 à moins de 30 minutes  J

de 30 à moins de 45 minutes  K

de 45 à moins d'1 heure  L

d'1 heure à moins d'1 heure 30  M

d'1 heure 30 à moins de 2 heures  N

2 heures et plus  O

## F. PERSONNES N'EXERCANT AUCUNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE (A remplir par tous les recensés de 14 ans et plus qui ont répondu «NON» à la question 9 a).

★ 18. Si vous n'exercez pas de profession, de fonction ou d'activité lucratives, dans quelle catégorie énumérée ci-après vous classez-vous?

- s'occupe exclusivement de son propre ménage  P

- milicien sous les drapeaux  Q

- étudiant, écolier  R

sans emploi après avoir exercé une profession

- et perçoit des allocations de chômage  S

- et ne perçoit pas des allocations de chômage  T

sans emploi et cherche un premier emploi:

- et perçoit des allocations de chômage  U

- et ne perçoit pas des allocations de chômage  V

- a cessé de travailler, fin de carrière, retraité, pensionné, prépensionné  W

- raison de convenances personnelles  X

- maladie ou invalidité  Y

- autre cas (à préciser):  Z

## G. MARIAGE ET ENFANTS

### I. A REMPLIR PAR LES FEMMES MARIÉES.

19. a) En quelle année et en quel mois votre mariage actuel a-t-il été contracté? année     mois

b) Sous quel numéro d'ordre du bulletin modèle C 1, votre mari est-il inscrit? (Si celui-ci ne fait pas partie du ménage, inscrivez 000)

c) Avez-vous été mariée auparavant? oui  1 non  2

d) Si oui: en quelle année et quel mois votre premier mariage a-t-il été contracté? année     mois

### II. A REMPLIR PAR LES VEUVES ET LES DIVORCÉES.

20. a) Si vous avez été mariée une seule fois, indiquez l'année et le mois de ce mariage: année     mois

b) Si vous avez été mariée plusieurs fois, indiquez l'année et le mois: - de votre premier mariage année     mois

- de votre dernier mariage année     mois

c) En quelle année et en quel mois votre mariage (le dernier s'il y en a eu plusieurs) a-t-il été dissous, soit par le décès de votre mari, soit par le divorce? année     mois

### III. A REMPLIR PAR TOUTES LES FEMMES QUI ONT EU UN OU PLUSIEURS ENFANTS.

★ 21. a) Indiquez le nombre total des enfants nés vivants que vous avez eus:   (y compris les enfants décédés entre-temps)

★ b) Année de naissance de tous les enfants mentionnés sous a), en commençant par l'ainé(e):

1er ..... 2e ..... 3e ..... 4e .....

5e ..... 6e ..... 7e ..... 8e .....

9e ..... 10e ..... 11e ..... 12e .....

★ c) Combien des enfants mentionnés sous a) ci-dessus, sont encore en vie?   (Inscrivez 00 si vous n'avez plus d'enfants en vie)

Certifié sincère et complet

Signature du déclarant (ou du chef de ménage)



## B. ENSEIGNEMENT ET FORMATION PROFESSIONNELLE

(A remplir par tous les recensés sauf pour les enfants ne suivant pas encore l'enseignement primaire)

★ 5. a) Sulfvez-vous un enseignement de plein exercice?

oui  A  
non  B

b) Si oui: 1) Quel genre d'enseignement sulfvez-vous?

Enseignement primaire ordinaire  C  
Enseignement primaire spécial  D  
Enseignement général (humanités)  E  
Enseignement technique  F  
Enseignement professionnel  G  
Enseignement artistique  H  
Enseignement secondaire spécial  I

Enseignement  
secondaire

Enseignement supérieur { Enseignement supérieur pédagogique du type court (enseignement normal)  J  
Enseignement supérieur non universitaire  K  
Enseignement universitaire ou assimilé  L

2) Quel établissement d'enseignement de plein exercice fréquentez-vous?

Nom de l'établissement: .....

Commune: .....

Rue et n°: .....

★ c) Si non: Jusqu'à quel âge avez-vous suivi un enseignement de plein exercice?

(Si le recensé n'a pas suivi d'enseignement, inscrire «00»)

### Certificats, diplômes ou brevets de fin d'études

★ 6. a) Etes-vous porteur d'un certificat, diplôme ou brevet de fin d'études énumérées sous b) ci-dessous délivré en Belgique?

oui  X  
non  Y

★ b) Si oui, tracez une croix dans la case appropriée  
(Si vous possédez plusieurs certificats, diplômes ou brevets tracez seulement la croix dans la case du niveau le plus élevé)

ENSEIGNEMENT PRIMAIRE (y compris enseignement spécial)  A  
ENSEIGNEMENT SECONDAIRE DE PLEIN EXERCICE

Inférieur: { Enseignement général  B  
Enseignement technique  C  
Enseignement artistique  D  
Enseignement professionnel: 4e et 5e année  E

Supérieur: { Enseignement général  F  
Enseignement technique  G  
Enseignement artistique  H  
Enseignement professionnel: 6e et 7e année  I

ENSEIGNEMENT TECHNIQUE, PROFESSIONNEL ET ARTISTIQUE A HORAIRE REDUIT:

Enseignement technique, professionnel et artistique secondaire du degré inférieur  J

Enseignement technique, professionnel et artistique secondaire du degré supérieur  K

Enseignement technique et artistique supérieur  L

ENSEIGNEMENT SUPERIEUR DE PLEIN EXERCICE

Enseignement supérieur pédagogique du type court (enseignement normal)

- Institutrice gardienne  M

- Instituteur ou institutrice (y compris diplôme d'une école normale technique primaire)  N

- Régent(e) ou agrégé(e) de l'enseignement secondaire inférieur  O

Etudes conduisant à la fonction de ministre d'un culte reconnu  P

Autre enseignement supérieur non universitaire du type court et du premier ou du second degré  Q

Enseignement universitaire ou assimilé ou enseignement supérieur du type long ou enseignement supérieur non universitaire du 3e degré  R

6. c) Si vous êtes porteur d'un des certificats, diplômes ou brevets mentionnés aux cases L, Q ou R de la question 6 b, donnez les renseignements suivants:

Titre et spécialité: .....

..... délivré en 19 .....

Titre et spécialité: .....

..... délivré en 19 .....

Titre et spécialité: .....

..... délivré en 19 .....

d) Nom et lieu de l'établissement ayant délivré le certificat, diplôme ou brevet d'enseignement supérieur renseigné à la question 6 c) ci-dessus.

7. a) Etes-vous porteur d'un autre certificat, diplôme ou brevet que ceux indiqués ci-dessus?

oui  S  
non  T

b) Si oui, s'agit-il d'un certificat, diplôme ou brevet obtenu après avoir suivi:

- des cours organisés par l'Office national de l'emploi?  1

- des cours organisés par le Ministère des Classes moyennes?  2

- des cours de promotion sociale (cours de langue, cours organisés par l'entreprise qui vous occupe, etc...)?  4

- des cours commerciaux payants (secrétariat, mécanographie, etc...)?  8

- d'autres cours (à préciser)  16

8. a) Etes-vous porteur d'un diplôme universitaire ou d'un certificat, diplôme ou brevet assimilé délivré à l'étranger?

oui  U  
non  V

b) Si oui, quel est ce certificat, diplôme ou brevet?

..... délivré en 19 .....

c) Nom et lieu de l'établissement d'enseignement universitaire ou assimilé étranger ayant délivré le certificat, diplôme ou brevet renseigné à la question 8 b) ci-dessus.

.....

.....

## C. PROFESSION PRINCIPALE

(A remplir par tous les recensés âgés de 14 ans et plus)

★ 9. a) Exercez-vous une profession, une fonction, une activité lucratives?

(On répondra «oui», même si cette profession, fonction ou activité lucratives ne constitue pas la principale source des moyens d'existence du recensé. Les aidants d'un membre du ménage répondront également «oui». On répondra «oui» même si la profession n'est pas effectivement exercée au moment du recensement pour des raisons de maladie, congé, chômage partiel, conflit de travail, etc... ou si vous appartenez à une des catégories de personnes occupées énumérées sous la question 9 b ci-dessous)

oui  8  
non  9

Si vous avez répondu «NON» à la question 9 a ci-dessus passez à la question 17 si vous suivez encore un enseignement de plein exercice, à la question 18 dans tous les autres cas.

b) Si vous appartenez à l'une des catégories suivantes de personnes occupées, veuillez mettre une croix dans la case appropriée:

- chômeur mis au travail dans les services publics ou A.S.B.L.  A
- personne occupée comme stagiaire conformément aux dispositions légales  B
- chômeur occupé dans le cadre spécial temporaire  C

★ c) Quelle profession, fonction ou activité lucratives exercez-vous?

(On décrira la profession de façon que l'on puisse en déduire la nature du travail accompli. Si vous exercez plusieurs professions, vous indiquerez celle qui occupe la plus grande partie de votre semaine de travail).

.....

★ 10. Exercez-vous la profession, la fonction ou l'activité précitée comme:

- indépendant, chef d'établissement ou d'entreprise non lié par un contrat d'emploi?  1
- chef d'établissement ou d'entreprise lié par un contrat d'emploi?  2
- magistrat, enseignant, militaire de carrière, fonctionnaire, agent d'un service public ou assimilé?  3
- employé dans le secteur privé?  4
- ouvrier (y compris ouvrier à domicile) dans le secteur privé?  5
- apprenti lié par un contrat d'apprentissage officiellement agréé?  6
- aidant?  7

En cas de doute décrire exactement la situation:

.....

★ 11. Exercez-vous la profession, la fonction ou l'activité précitée:

- a) à temps complet?  D
- b) à temps partiel?  E

★ 12. Combien d'heures par semaine travaillez-vous normalement pour l'exercice de la profession, la fonction ou l'activité précitée?

--	--	--	--	--

13 à 17 - Les questions ne concernent que les personnes se trouvant en Belgique. Elles sont donc supprimées au présent bulletin.

**F. PERSONNES N'EXERCANT AUCUNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE**  
(A remplir par tous les recensés de 14 ans et plus qui ont répondu «NON» à la question 9 a).

★ 18. Si vous n'exercez pas de profession, de fonction ou d'activité lucratives, dans quelle catégorie énumérée ci-après vous classez-vous?

- s'occupe exclusivement de son propre ménage

 P

- milicien sous les drapeaux

 Q

- étudiant, écolier

 R

sans emploi après avoir exercé une profession

- et perçoit des allocations de chômage

 S

- et ne perçoit pas des allocations de chômage

 T

sans emploi et cherche un premier emploi

- et perçoit des allocations de chômage

 U

- et ne perçoit pas des allocations de chômage

 V

- a cessé de travailler, fin de carrière, retraité, pensionné, prépensionné

 W

- raison de convenances personnelles

 X

- maladie ou invalidité

 Y

- autre cas (à préciser):

 Z

**G. MARIAGE ET ENFANTS**

**I. A REMPLIR PAR LES FEMMES MARIEES.**

19. a) En quelle année et en quel mois votre mariage actuel a-t-il été contracté?

année

mois

b) Sous quel numéro d'ordre du bulletin modèle C 1, votre mari est-il inscrit?

(Si celui-ci ne fait pas partie du ménage, inscrivez 000)

c) Avez-vous été mariée auparavant?

oui  1

non  2

d) Si oui: en quelle année et quel mois votre premier mariage a-t-il été contracté?

année

mois

**II. A REMPLIR PAR LES VEUVES ET LES DIVORCEES.**

20. a) Si vous avez été mariée une seule fois, indiquez l'année et le mois de ce mariage:

année

mois

b) Si vous avez été mariée plusieurs fois, indiquez l'année et le mois:

- de votre premier mariage

année

mois

- de votre dernier mariage

année

mois

c) En quelle année et en quel mois votre mariage (le dernier s'il y en a eu plusieurs) a-t-il été dissous, soit par le décès de votre mari, soit par le divorce?

année

mois

**III. A REMPLIR PAR TOUTES LES FEMMES QUI ONT EU UN OU PLUSIEURS ENFANTS.**

★ 21. a) Indiquez le nombre total des enfants nés vivants que vous avez eus: (y compris les enfants décédés entre-temps)

★ b) Année de naissance de tous les enfants mentionnés sous a), en commençant par l'aîné(e):

1er ..... 2e ..... 3e ..... 4e .....

5e ..... 6e ..... 7e ..... 8e .....

9e ..... 10e ..... 11e ..... 12e .....

★ c) Combien des enfants mentionnés sous a) ci-dessus, sont encore en vie?

(Inscrivez 00 si vous n'avez plus d'enfants en vie)

Certifié sincère et complet

Signature du déclarant (ou du chef de ménage)

RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION  
AU 1er MARS 1981

**MODELE C 1 - BULLETIN DE MENAGE**  
**destiné à l'Institut national de Statistique**

Ce bulletin est exclusivement destiné au recensement des personnes faisant partie du ménage et ayant leur résidence habituelle dans le logement, qu'elles y soient ou non présentes au 1er mars 1981.

Avant de remplir ce bulletin, veuillez lire attentivement les instructions.

(A remplir par l'agent recenseur)

Rue: ..... n°: .....  
Code postal: ..... Commune: .....

Numéro de l'agent recenseur:   
Numéro du ménage:   
Nombre de personnes faisant partie du ménage:

- Remarque importante** La loi impose la fourniture des renseignements demandés: les réponses données sont confidentielles et sont exclusivement utilisées pour l'établissement de statistiques. Le recensement ne poursuit aucun but fiscal.
- Instructions**
1. Le chef de ménage sera inscrit sous le numéro d'ordre 001.
  2. Quand votre réponse comporte un choix, mettez une croix dans la case correspondant à votre cas
  3. Dans la colonne 2 on inscrira les deux chiffres du jour et du mois et les quatre chiffres de l'année de naissance, par ex.: 02071945
  4. Pour un ménage collectif (couvent, maison de retraite, etc..) on mettra, au numéro 001, une croix dans la case 20 de la colonne 3.

N° d'ordre	Nom et prénoms col. 1	Sexe Date de naissance (jour, mois, année) Nationalité actuelle (à préciser) col. 2	Lien de parenté avec le chef de ménage ou relation non apparentée col. 3	Etat civil col. 4
001	(Nom de famille)  (Prénoms)	<input type="checkbox"/> 1 masc. <input type="checkbox"/> 2 fém. Date de naissance <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> jour mois année Nationalité actuelle	Chef de ménage <input type="checkbox"/> 01 Ménage collectif <input type="checkbox"/> 20	célibataire <input type="checkbox"/> 1 marié(e) <input type="checkbox"/> 2 légalement séparé(e) de corps <input type="checkbox"/> 3 veuf, veuve <input type="checkbox"/> 4 divorcé(e) <input type="checkbox"/> 5
002	(Nom de famille)  (Prénoms)	<input type="checkbox"/> 1 masc. <input type="checkbox"/> 2 fém. Date de naissance <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> jour mois année Nationalité actuelle	époux, épouse <input type="checkbox"/> 2 fils, fille (y compris enfant adopté ou d'un autre lit) <input type="checkbox"/> 3 beau-fils, belle-fille <input type="checkbox"/> 4 petit-enfant <input type="checkbox"/> 5 père, mère <input type="checkbox"/> 6 beau-père, belle-mère <input type="checkbox"/> 7 grand-père, grand-mère <input type="checkbox"/> 8 frère, soeur <input type="checkbox"/> 9 beau-frère, belle-soeur <input type="checkbox"/> 10 autre apparenté(e) <input type="checkbox"/> 11 non apparenté(e) <input type="checkbox"/> 12	célibataire <input type="checkbox"/> 1 marié(e) <input type="checkbox"/> 2 légalement séparé(e) de corps <input type="checkbox"/> 3 veuf, veuve <input type="checkbox"/> 4 divorcé(e) <input type="checkbox"/> 5

003	(Nom de famille) ..... ..... (Prénoms)	1      2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> masc.    fém. Date de naissance                       jour    mois    année Nationalité actuelle	époux, épouse <input type="checkbox"/> 2 fils, fille (y compris enfant adopté ou d'un autre lit) <input type="checkbox"/> 3 beau-fils, belle-fille <input type="checkbox"/> 4 petit-enfant <input type="checkbox"/> 5 père, mère <input type="checkbox"/> 6 beau-père belle-mère <input type="checkbox"/> 7 grand-père, grand-mère <input type="checkbox"/> 8 frère, soeur <input type="checkbox"/> 9 beau-frère belle-soeur <input type="checkbox"/> 10 autre apparenté(e) <input type="checkbox"/> 11 non apparenté(e) <input type="checkbox"/> 12	célibataire <input type="checkbox"/> 1 marié(e) <input type="checkbox"/> 2 légalement séparé(e) de corps <input type="checkbox"/> 3 veuf, veuve <input type="checkbox"/> 4 divorcé(e) <input type="checkbox"/> 5
004	(Nom de famille) ..... ..... (Prénoms)	1      2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> masc.    fém. Date de naissance                       jour    mois    année Nationalité actuelle	époux, épouse <input type="checkbox"/> 2 fils, fille (y compris enfant adopté ou d'un autre lit) <input type="checkbox"/> 3 beau-fils, belle-fille <input type="checkbox"/> 4 petit-enfant <input type="checkbox"/> 5 père, mère <input type="checkbox"/> 6 beau-père belle-mère <input type="checkbox"/> 7 grand-père, grand-mère <input type="checkbox"/> 8 frère, soeur <input type="checkbox"/> 9 beau-frère belle-soeur <input type="checkbox"/> 10 autre apparenté(e) <input type="checkbox"/> 11 non apparenté(e) <input type="checkbox"/> 12	célibataire <input type="checkbox"/> 1 marié(e) <input type="checkbox"/> 2 légalement séparé(e) de corps <input type="checkbox"/> 3 veuf, veuve <input type="checkbox"/> 4 divorcé(e) <input type="checkbox"/> 5
005	(Nom de famille) ..... ..... (Prénoms)	1      2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> masc.    fém. Date de naissance                       jour    mois    année Nationalité actuelle	époux, épouse <input type="checkbox"/> 2 fils, fille (y compris enfant adopté ou d'un autre lit) <input type="checkbox"/> 3 beau-fils, belle-fille <input type="checkbox"/> 4 petit-enfant <input type="checkbox"/> 5 père, mère <input type="checkbox"/> 6 beau-père belle-mère <input type="checkbox"/> 7 grand-père, grand-mère <input type="checkbox"/> 8 frère, soeur <input type="checkbox"/> 9 beau-frère belle-soeur <input type="checkbox"/> 10 autre apparenté(e) <input type="checkbox"/> 11 non apparenté(e) <input type="checkbox"/> 12	célibataire <input type="checkbox"/> 1 marié(e) <input type="checkbox"/> 2 légalement séparé(e) de corps <input type="checkbox"/> 3 veuf, veuve <input type="checkbox"/> 4 divorcé(e) <input type="checkbox"/> 5
006	(Nom de famille) ..... ..... (Prénoms)	1      2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> masc.    fém. Date de naissance                       jour    mois    année Nationalité actuelle	époux, épouse <input type="checkbox"/> 2 fils, fille (y compris enfant adopté ou d'un autre lit) <input type="checkbox"/> 3 beau-fils, belle-fille <input type="checkbox"/> 4 petit-enfant <input type="checkbox"/> 5 père, mère <input type="checkbox"/> 6 beau-père belle-mère <input type="checkbox"/> 7 grand-père, grand-mère <input type="checkbox"/> 8 frère, soeur <input type="checkbox"/> 9 beau-frère belle-soeur <input type="checkbox"/> 10 autre apparenté(e) <input type="checkbox"/> 11 non apparenté(e) <input type="checkbox"/> 12	célibataire <input type="checkbox"/> 1 marié(e) <input type="checkbox"/> 2 légalement séparé(e) de corps <input type="checkbox"/> 3 veuf, veuve <input type="checkbox"/> 4 divorcé(e) <input type="checkbox"/> 5
007	(Nom de famille) ..... ..... (Prénoms)	1      2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> masc.    fém. Date de naissance                       jour    mois    année Nationalité actuelle	époux, épouse <input type="checkbox"/> 2 fils, fille (y compris enfant adopté ou d'un autre lit) <input type="checkbox"/> 3 beau-fils, belle-fille <input type="checkbox"/> 4 petit-enfant <input type="checkbox"/> 5 père, mère <input type="checkbox"/> 6 beau-père belle-mère <input type="checkbox"/> 7 grand-père, grand-mère <input type="checkbox"/> 8 frère, soeur <input type="checkbox"/> 9 beau-frère belle-soeur <input type="checkbox"/> 10 autre apparenté(e) <input type="checkbox"/> 11 non apparenté(e) <input type="checkbox"/> 12	célibataire <input type="checkbox"/> 1 marié(e) <input type="checkbox"/> 2 légalement séparé(e) de corps <input type="checkbox"/> 3 veuf, veuve <input type="checkbox"/> 4 divorcé(e) <input type="checkbox"/> 5

CERTIFIE EXACT ET COMPLET  
Signature du chef de ménage