

REPUBLIQUE DU CAMEROUN

Paix – Travail – Patrie

INSTITUT NATIONAL
DE LA STATISTIQUE



REPUBLIC OF CAMEROON

Peace – Work – Fatherland

NATIONAL INSTITUTE
OF STATISTICS

ENQUETE COMPLEMENTAIRE A L'ECAM 4 (EC-ECAM 4)

QUESTIONNAIRE MENAGE

REGION D'ENQUETE : _____

DEPARTEMENT : _____

ARRONDISSEMENT/COMMUNE : _____

NUMERO SEQUENTIEL DE LA GRAPPE _____

LOCALITE : _____

NUMERO DE LA STRUCTURE DANS LA GRAPPE : _____

NUMERO SEQUENTIEL DU MENAGE ECHANTILLON : _____

NOM DE L'ENQUETEUR : _____

STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL

Les informations collectées au cours de cette enquête sont strictement confidentielles au terme de la loi N° 91/023 du 16 décembre 1991 sur les Recensements et Enquêtes Statistiques qui stipule en son article 5 que « les renseignements individuels d'ordre économique ou financier figurant sur tout questionnaire d'enquête statistique ne peuvent en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle ou de répression économique ».

Août 2016

***CE QUESTIONNAIRE COMPORTE 09 SECTIONS
NUMEROTEES DE 00 A 08.***

***IL S'ADRESSE A TOUS LES MENAGES AUSSI BIEN
URBAINS, SEMI-URBAINS QUE RURAUX.***

SECTION 00 : RENSEIGNEMENTS GENERAUX

A – IDENTIFICATION DU MENAGE

Q1	REGION D'ENQUETE :	_____	_ _
Q2	NUMERO SEQUENTIEL DE LA GRAPPE :	_____	_ _ _
Q3	NUMERO DE LA STRUCTURE DANS LA GRAPPE :	_____	_ _
Q4	NUMERO SEQUENTIEL DU MENAGE ECHANTILLON :	_____	_ _

B – RENSEIGNEMENTS SUR LE MENAGE

Q5	DEPARTEMENT :	_____	_
Q6	ARRONDISSEMENT/COMMUNE:	_____	_ _
Q7	VILLAGE/QUARTIER DE VILLE :	_____	
Q8	STRATE DE RESIDENCE :	_____	_
	1 = Strate urbaine	2 = Strate semi-urbaine	3 = Strate rurale
Q9	NOM DU CHEF DE MENAGE :	_____	
Q10a	Le chef de ménage a-t-il un contact téléphonique ?	1 = Oui 2 = Non (Si Non, passez à Q11)	_
Q10b	Si Oui, 1 ^{er} N° de tél.	_ _ _ _ _ _ _ _ _	
	2 ^{ème} N° de tél.	_ _ _ _ _ _ _ _ _	
	3 ^{ème} N° de tél.	_ _ _ _ _ _ _ _ _	
Q11	NOMBRE DE PERSONNES DANS LE MENAGE (y compris les visiteurs)		_
Q12	RELIGION DU CHEF DE MENAGE :		_
	1 = Catholique	4 = Musulman(e)	
	2 = Protestant(e)	5 = Animiste	
	3 = Autre Chrétien(ne)	6 = Autre religion (à préciser).....	
	(à préciser)_____	7 = Pas de religion	

C – RENSEIGNEMENTS SUR LA COLLECTE

Q13	ENQUETEUR :	_____	_ _ _		
Q14	CONTROLEUR :	_____	_ _ _		
Q15	SUPERVISEUR :	_____	_ _ _		
Q16	DATE DE L'ENQUETE :	_____	_ _ _ _ _ _2_ _0_ _1_ _6_		
Q17a	Heure début	_ _ h _ _ mn			
Q17b	Heure de fin	_ _ h _ _ mn			
Q18	RESULTAT DE LA COLLECTE :	_____	_		
	01 = Enquête complète	05 = Logement vide/détruit			
	02 = Enquête incomplète	06 = Refus			
	03 = Absence	96 = Autre (à préciser)			
	04 = En déplacement de longue durée				
Q19	APPRECIATION DE LA QUALITE DE L'ENQUETE		_		
	1= Très bonne	2= Bonne	3= Moyenne	4= Mauvaise	5= Très Mauvaise
Q20	NOM ET NUMERO D'ORDRE DU PRINCIPAL REpondant :	_____	_		

SECTION 01 : COMPOSITION DU MENAGE ET CARACTERISTIQUES DE SES MEMBRES

01.1. COMPOSITION DU MENAGE	Noms et prénoms des membres du ménage																			
	Dressez la liste exhaustive de tous les membres du ménage, en commençant par le chef de ménage et posez les questions suivantes pour chaque membre.																			
	Q1 Numéro d'ordre	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
01.2 CARACTERISTIQUES DES MEMBRES DU MENAGE	Q2 (Nom) est de quel sexe ? 1= Masculin 2= Féminin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Q3 Quel est le lien de parenté de (Nom) avec le Chef de Ménage ? <i>CF CODES</i>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
	Q4 Quel est l'âge de (Nom) ? Inscrivez l'âge en années révolues. (95 pour âge >= 95 et 98 pour NSP)(SI AGE < 10 ANS, allez à Q6)	Années	<input type="checkbox"/>																	
	Q5 Quel est le statut matrimonial de (Nom) ? <i>CF CODES</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Q6 Quelle est la nationalité de (Nom) ? 1= Cameroun 2= Autre pays de la CEMAC 3= Nigeria 4= Reste Afrique 5= France 6= Reste Europe 7= Chine 8= Reste Asie 9= Reste du monde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Q7a (Nom) vit-t-il/elle habituellement dans le ménage ? 1=Oui 2=Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Q7b (Nom) a-t-il/elle passé la nuit dernière dans le ménage ? 1=Oui 2=Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Personnes qui vivent habituellement dans le ménage (Q7a = 1)																			
	Q8 (Nom) est-il/elle en situation d'handicap ? 1=Oui 2=Non => Q10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Q9 Si oui, quel est le principal handicap ? <i>CF CODES</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Personnes de moins de 18 ans																			
Q10	N° d'ordre du père de (Nom) 00 si hors du ménage 97 si décédé	<input type="text"/>																	
	N° d'ordre de la mère de (Nom) 00 si hors du ménage 97 si décédée	<input type="text"/>																	
Personnes de 15 ans ou plus																			
Q12a	(Nom) a-t-il/elle au moins un numéro de téléphone fonctionnel ?	<input type="text"/>																	
	A. CAMTEL 1= Oui 2= Non	<input type="text"/>																	
	B. MTN 1= Oui 2= Non	<input type="text"/>																	
	C. Orange 1= Oui 2= Non	<input type="text"/>																	
Q12b	D. Nexttel 1= Oui 2= Non	<input type="text"/>																	
	Si oui, pour au moins l'une des quatre opérateurs précédents, inscrivez le numéro de téléphone couramment utilisé. Si non, passez au membre suivant, si dernier membre, allez à la section 2.	<input type="text"/>																	

Codes Q3		Codes Q5	Codes Q9
01 = Chef de Ménage	10= Neveu/Nièce par alliance	1 = Célibataire	1 = Handicap visuel (aveugle, malvoyant)
02 = Conjoint du CM	11= Adopté/en garde/Enfant d'un des conjoints	2 = Marié(e) monogame	2 = Handicap de la parole (bègue, muet, etc.)
03 = Fils ou fille	12= Domestique	3 = Marié(e) polygame	3 = Handicap auditif (sourd, malentendant)
04 = Gendre ou Belle-fille	13= Autre personne apparentée	4 = Veuf/Veuve	4 = Handicap mental (insensé, aliéné, fou, etc.)
05 = Petit-fils/Petite-fille	14= Sans lien de parenté	5 = Divorcé(e)/Séparé(e)	5 = Handicap moteur (infirmes, paralytique, etc.)
06 = Père/Mère	98= NSP	6 = En union libre	6 = Sourd-muet
07 = Beaux-parents			7 = Autre handicap (à préciser)
08 = Frère/Sœur			
09 = Neveu/Nièce direct			

NB: Vérifiez que tous les membres du ménage ont été enregistrés et cochez cette case

SECTION 02: EDUCATION DES MEMBRES DU MENAGE

<i>Personnes âgées de 2 ans ou plus</i>															
Nom et prénoms															
Q1	Numéro d'ordre	_0_ _1_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
Q2	(Nom) a-t-il/elle déjà fréquenté l'école ou l'école maternelle ? 1 = Oui ⇒ Q4 2 = Non 8 = NSP ⇒ Q6	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Q3	Pourquoi (Nom) n'a-t-il/elle jamais fréquenté une école ? CF CODES <i>Allez à Q6.</i>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Q4	N. Quel est le plus haut niveau d'études que (Nom) a atteint ?	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	C. Quelle est la dernière classe que (Nom) a achevée avec succès à ce niveau ? CF CODES ?	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	T. Quel est le type d'enseignement ? 1= Général 2= Technique	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Q5	Quel est le diplôme le plus élevé de (Nom) ? CF CODES Si 1, allez à Q6	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Q5a	Depuis combien de temps (Nom) a-t-il/elle obtenu ce diplôme le plus élevé ? 1= En mois si 0 à 23 mois ; 2= En année révolue	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Les questions Q6 et Q7 ne concernent que les personnes âgées de 15 ans ou plus															
Q6	(Nom) sait-il/elle lire et écrire une phrase simple en Français ? 1 = Oui 2 = Non	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Q7	(Nom) sait-il/elle lire et écrire une phrase simple en Anglais ? 1 = Oui 2 = Non	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Les questions Q8 à Q15 ne concernent que les personnes âgées de 3 à 24 ans, ayant déjà fréquenté une école (Q2=1)															
Q8	(Nom) a-t-il/elle fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2015/2016 ? 1= Oui 2 = Non ⇒ Q10	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Q9	N. Au cours de l'année 2015/2016, à quel niveau était (Nom) ?	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	C. Au cours de l'année 2015/2016, à quelle classe était (Nom) ? CF CODES	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	T. Au cours de l'année 2015/2016, quel type d'enseignement faisait (Nom) ? 1= Général 2= Technique	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_

SECTION 03 : ACTIVITE ECONOMIQUE DES MEMBRES DU MENAGE ET ACCES AU CREDIT
3.1ACTIVITE ECONOMIQUE DES MEMBRES DU MENAGE

<i>Personnes de 05 ans ou plus</i>		Nom et prénoms											
<i>INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE</i>		Q1 : Numéro d'ordre (code de la personne)	0 1										
03.1 ACTIVITE ECONOMIQUE DES MEMBRES DU MENAGE	Q2	Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis _____, (Nom) a-t-il/elle exercé une activité économique ? <i>1 = Oui 2 = Non</i>											
	Q3	Au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis _____, (Nom) a-t-il/elle travaillé ne serait-ce qu'une heure, à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? <i>1 = Oui 2 = Non</i>											
	Q4	Au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis _____, (Nom) a-t-il/elle travaillé ne serait-ce qu'une heure, à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? <i>1 = Oui ⇒Q8 2 = Non</i>											
	Q5	Bien que (Nom) déclare ne pas avoir travaillé au cours des 7 derniers jours, a-t-il/elle réalisé l'une des activités suivantes au cours des 7 derniers jours, à domicile ou à l'extérieur ? 01 = En travaillant dans une affaire personnelle 02 = En fabriquant un produit pour la vente 03 = En travaillant à la maison pour un revenu 04 = En délivrant un service 05 = En aidant dans une entreprise familiale 06 = En travaillant comme apprenti rémunéré ou non 07 = En travaillant tout en étant étudiant 08 = En travaillant pour un autre ménage 09 = N'importe quelle autre activité pour un revenu 10 = Aucune activité de ce genre <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;">Si de 01 à 09, Passez à Q8</div>											
	Q6	Bien que (Nom) déclare ne pas avoir travaillé au cours des 7 derniers jours, a-t-il/elle un emploi ? <i>1 = Oui 2 = Non ⇒Q13</i>											
	Q7	Pourquoi (Nom) n'a-t-il/elle pas travaillé au cours des 7 derniers jours ? 1 = Vacances/congés ou jours fériés 2 = Maladie/accident 3 = Grève 4 = Arrêt provisoire de travail 5 = Fin de campagne / saison agricole 6 = Congé de maternité 7 = Stage ou formation 8 = Licenciement, fermeture d'entreprise ou fin de contrat 9 = Autre _____ (à préciser) <i>Si 8 ou 9, allez à Q14</i>											
	Q8	Quel est le nom du poste, de la tâche, de l'emploi principal que (Nom) a exercé pendant les 7 derniers jours ou qu'il/elle a l'habitude d'exercer?..... <i>CF Nomenclatures des Emplois, professions et métiers</i>											
	Q9	Quelle est l'activité principale de l'entreprise dans laquelle (Nom) exerce son emploi principal, et quel type de produit fourni /fabrique-t-elle? <i>CF Nomenclatures des Activités et produits</i> Nom commercial ou enseigne officielle de l'entreprise											

Q9a	<p>Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de (<i>Nom</i>) dans cet emploi ? (<i>Nom</i>) est-il /elle :</p> <p>01 = Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 08 = Aide-familial 02 = Cadre moyen, agent de maîtrise 09 = Apprenti rémunéré ou 03 = Employé/ouvrier qualifié non, stagiaire 04 = Employé/ouvrier semi qualifié 10 = Inclassable (à 05 = Manœuvre préciser) _____ 06 = Employeur (Patron) _____ 07 = Travailleur pour compte propre _____</p>	<input type="checkbox"/>									
Q10	<p>L'entreprise dans laquelle (<i>Nom</i>) exerce son emploi principal (ou qu'il/elle dirige) est une/un :</p> <p>1 = Administration publique 2 = Entreprise publique ou parapublique 3 = Entreprise privée non agricole 4 = Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, ...) 5 = Organisation internationale 6 = Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 7 = Ménage (personnel de maison)</p> <p><i>Si 1 ou 7, allez à Q13</i></p>	<input type="checkbox"/>									
Q11	<p>La structure dans laquelle (<i>Nom</i>) exerce cet emploi principal a-t-elle :</p> <p>1 = Oui A. Un numéro du contribuable ? 2 = Non B. Un registre de commerce ? 8= Ne sait pas C. Une affiliation à la Caisse nationale de prévoyance sociale (CNPS) ?</p>	<input type="checkbox"/>									
Q12	<p>La structure dans laquelle (<i>Nom</i>) exerce cet emploi tient-elle une comptabilité formelle écrite (c'est-à-dire suivant un plan comptable, OHADA par exemple) ?</p> <p>1= Non 2= Oui, DSF et comptabilité formelle 3= Oui, Comptabilité non détaillée 4= Ne sait pas/autre</p>	<input type="checkbox"/>									
Q13	<p>(<i>Nom</i>) a-t-il/elle un emploi secondaire ? 1 = Oui 2 = Non</p> <p><i>Quelle que soit la réponse, allez à l'individu suivant, si dernier individu, allez à la sous-section 3.2</i></p>	<input type="checkbox"/>									
Q14	<p>(<i>Nom</i>) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis _____ ?</p> <p>1 = Oui ⇒ Q16 2 = Non</p>	<input type="checkbox"/>									
Q15	<p>(<i>Nom</i>) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis _____ ?</p> <p>1 = Oui 2 = Non ⇒ Q17</p>	<input type="checkbox"/>									
Q16	<p>Si (<i>Nom</i>) trouve un emploi aujourd'hui, dans combien de temps serait-il/elle prêt(e) à le prendre ?</p> <p>1 = Immédiatement 3 = 15 jours à un mois 2 = D'ici 15 jours 4 = Dans plus d'un mois</p> <p><i>Quelle que soit la réponse, allez à l'individu suivant, si dernier individu, allez à la sous-section 3.2</i></p>	<input type="checkbox"/>									
Q17	<p>Bien que (<i>Nom</i>) n'ait pas cherché de travail ces 4 dernières semaines, serait-il/elle disponible tout de suite si on lui proposait un emploi maintenant ?</p> <p>1 = Oui 2 = Non</p> <p><i>Quelle que soit la réponse, allez à l'individu suivant, si dernier individu, allez à la sous-section 3.2</i></p>	<input type="checkbox"/>									

3.2 ACCES AU CREDIT

Q18	Q19	Q20	Q20a	Q20b	Q20c	Q21	Q22	Q23	Q24		Q25	Q26		Q27	Q28	Q29					
Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il essayé d'obtenir un crédit à la banque pour faire des affaires (de production ou d'investissement)? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q20a	A-t-il obtenu ce crédit? 1 = Oui ⇒ Q20a 2 = Non	Pourquoi ce crédit lui a-t-il été refusé? <i>CF CODES</i>	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il essayé d'obtenir un crédit auprès d'une micro-finance pour faire des affaires (de production ou d'investissement)? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q20c	A-t-il obtenu ce crédit ? 1 = Oui ⇒ Q21 2 = Non	Pourquoi ce crédit lui a-t-il été refusé ? <i>CF CODES</i>	Un membre de votre ménage a-t-il obtenu un crédit auprès de qui que ce soit au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q29	Nombre total de crédits obtenus	Numéro d'ordre du membre qui a obtenu le crédit	Quel est le type de crédit que (Nom) a obtenu? <i>CF CODES</i>		Quelle est la source du crédit obtenu par (Nom)? <i>CF CODES</i>	Quelle est la durée du crédit obtenu par (Nom)? <i>UTPS</i> 1= Semaine 2= Mois 3= Année	Quel est le montant du crédit accordé à (Nom)? <i>(en FCFA)</i>	Quel a été l'usage effectif principal du crédit obtenu par (Nom)? 1= Production/ Investissement 2= Consommation 3= Autre (à préciser)	un membre de votre ménage est-il membre d'une association? 1 = Oui 2 = Non						
									N°	Crédit						<i>UTPS</i>	<i>Nombre</i>				
										1											
										2											
										3											
	4																				
								5													

Codes Q20 et Q20c

- 1= Garantie insuffisante
- 2= Nature du crédit
- 3= Manque d'appui
- 4= Projet mal monté
- 5= Autre (à préciser)

Production ou Investissement

- 1= Crédit de production
- 2= Crédit d'exportation
- 3= Crédit d'importation
- 4= Crédit d'équipement productif
- 5= Autre crédit de production (à préciser)

Codes Q24

Consommation

- a. Equipement du logement
- b. Achat de véhicule
- c. Scolarisation
- d. Achat de terrain pour logement
- e. Construction du logement
- f. Achat d'un logement
- g. Autre crédit de consommation (à préciser)

Codes Q25

FORMELLE

- 01= Banque
- 02= EMF/COOPEC
- 03= ONG
- 04= Autre formelle (à préciser)

INFORMELLE

- 05= Usurier
- 06= Commerçant
- 07= Tontine
- 08= Association
- 09= Parent/Ami/Voisin
- 10= Employeur
- 11= Autre (à préciser)

SECTION 04 : HABITAT ET CADRE DE VIE DU MENAGE

4.1 CARACTERISTIQUES DE L'HABITAT

Q1. Type de logement	Q2. Principal matériau des murs	Q3. Principal matériau du toit
01= Case/Cabane/Tente/Hutte 02= Maison isolée 03= Maison à plusieurs logements 04= Villa moderne 05= Duplex <input type="checkbox"/> 06= Château 07= Immeuble à appartements 08= Concession/Saré	01= Béton/Parpaing/Briques cuites 02= Pierre de taille 03= Pierre simple (non taillée) 04= Planche 05= Carobot <input type="checkbox"/> 06= Terre/Brique simple <input type="checkbox"/> 07= Pisé/terre battue 08= Nattes/Chaume/Feuille 96 = Autre (à préciser) _____	1 = Ciment 2 = Tôle/tuile 3 = Nattes/chaume/feuilles/paille 4= Terre 6 = Autre (à préciser) _____ <input type="checkbox"/>
Q4. Principal matériau du sol	Q5. Quelle est la superficie (en m ²) de votre logement ?	Q6. Quelle est l'emprise (en m ²) au sol de votre logement
1= Ciment 2= Carreaux/Marbres 3= Bois 4= Terre 6= Autre (à préciser) _____ <input type="checkbox"/>	(Inscrivez 950 si 950 m ² ou plus) <input type="text"/>	(Inscrivez 950 si 950 m ² ou plus) <input type="text"/>
Q7. Nombre total de :	Q8. Nombre total de chambres à coucher	Q9. A quelle catégorie appartient le logement ?
A. Salon : <input type="text"/> B. Salle à manger: <input type="text"/> C. Douche moderne : <input type="text"/> D. Douche traditionnelle: <input type="text"/> E. Cuisine moderne : <input type="text"/> F. Cuisine traditionnelle: <input type="text"/>	A. Total : <input type="text"/> B. Superficie inférieure à 10 m ² : <input type="text"/> C. Superficie supérieure ou égale à 10 m ² : (inscrivez 98 pour NSP) <input type="text"/>	1=Individuel <input type="checkbox"/> 2=Collectif (immeuble / plain-pied)
Q10. Nombre total de pièces du logement/pièces pour dormir	Q11. - Habituellement, quel type de toilettes les membres de votre ménage utilisent-ils? / - Nombre de co-utilisateurs des toilettes	Q12. Dans votre ménage, quel type de combustible utilisez-vous principalement pour la cuisine ?
A- Quel est le nombre total de pièces de votre logement ? Total : <input type="text"/> NB : Ne sont considérées ici pour le nombre total de pièces de l'habitation que les principales pièces (chambres, séjours, salles à manger, bureaux, etc.). Les pièces secondaires telles que cuisines, salles de bain, antichambres, couloirs, etc. ne sont pas considérées comme des pièces. Cependant, les pièces secondaires ne seront prises en compte que si elles sont habituellement utilisées pour dormir par les membres du ménage. B- Combien de pièces utilisez-vous habituellement pour dormir ? Dormir <input type="text"/>	A-Habituellement, quel type de toilettes les membres de votre ménage utilisent-ils? <i>Chasse d'eau avec ou sans réservoir d'eau</i> 01= Connectée à un système d'égouts 02= Connectée à une fosse septique 03= Reliée à des latrines 04= Reliée à autre chose 05= Reliée à endroit inconnu/pas sûr/NSP <i>Fosses/latrines</i> 06= Latrines améliorées ventilées (LAV) 07= Latrines à fosses avec dalle 08= Latrines à fosses sans dalle/trou ouvert 09= Toilettes à compostage 10= Seaux 11= Toilettes/latrines suspendues 12= Pas de toilettes/brousse/champ 96= Autre (à préciser) (Si 12, alors allez à Q12) B- Avec combien de ménages partagent-vous ces toilettes ? <input type="text"/>	01= Electricité 02= Gaz de pétrole liquéfié (GPL) 03= Gaz naturel 04= Biogaz 05= Pétrole lampant 06= Charbon/lignite 07= Charbon de bois 08= Bois acheté 09= Bois ramassé/reçu 10= Paille/branchages/Herbes 11= Bouse 12= Résidus agricoles 13= Pas de repas préparés dans le ménage 14= Sciure/copeau 96= Autre (à préciser)
Q13. Comment vous débarrassez-vous des eaux usées ?	Q14. Comment vous débarrassez-vous des ordures ménagères ?	Q15. Votre logement est-il équipé d'un extincteur ?
1= Versées dans la cour/chaussée 2= Versées dans la rigole 3= Versées dans le puits 4= Versées dans la rivière/ruisseau <input type="checkbox"/> 5= Versées dans la nature 6= Autre (à préciser).....	1= Ramassées par un camion/bac à ordures/ramassage privé 2= Jetées dans la nature <input type="checkbox"/> 3 = Enterrées/brulées 4= Recyclées 6= Autre (à préciser).....	1= Oui 2= Non <input type="checkbox"/>

4.2 CADRE DE VIE DU MENAGE

Q16	Depuis combien de temps votre ménage occupe-t-il ce logement ? <i>Inscrivez en jours si moins de 30 jours, en mois si plus de 30 jours et moins d'un an, et en année sinon.</i>	Unité de temps = UTPS	
		UTPS	Nombre
		1 = Jour 2 = Mois 3 = Année	<input type="text"/>
Q17	Quel est le statut d'occupation de votre logement ?	01= Propriétaire avec titre et avec permis de construire/permis d'implanter 02= Propriétaire avec titre et sans permis de construire/permis d'implanter 03= Propriétaire sans titre et avec permis de construire/permis d'implanter 04= Propriétaire sans titre et sans permis de construire/permis d'implanter 05= Location-vente 06= Location simple 07= Logé par l'Employeur 08= Logé par un parent/Ami 96 = Autre (à préciser) _____	<input type="text"/> <i>Si 03, 04 ou 05, allez à Q17D Si 06, allez à Q17E Si 07, 08, ou 96, allez à Q19</i>
Q17A	Quel type de titre de propriété possédez-vous pour ce terrain sur lequel est construit votre logement ?	01= Titre foncier 02= Titre mère et morcellement en cours 03= Titre mère et non morcelé 04= Immatriculation directe en cours 05= Concession provisoire 06= Concession provisoire en cours 07= Concession définitive 08= Concession définitive en cours 09= Arrêté communal 10= Arrêté communal en cours	<input type="text"/> <i>Si 03, allez à Q17D</i>
Q17B	Quel temps votre ménage a-t-il (déjà) mis pour obtenir ce titre de propriété ? <i>Ecrivez en mois si moins de deux ans.</i>	Unité de temps = UTPS 1 = Mois 2 = Année	UTPS Nombre <input type="text"/>

Q17C	Quel montant votre ménage a-t-il (déjà) dépensé pour l'acquisition de ce titre de propriété ? <i>Inscrivez le montant en FCFA</i>	_____
Q17D	Quelle est la superficie totale du terrain sur lequel est bâti votre logement ? <i>(Inscrivez 950 si 950 m² ou plus) Allez à Q18.</i>	____/____/____
Q17E	Possédez-vous un contrat écrit signé entre vous et le bailleur pour la location de votre logement 1 = Oui 2 = Non	____/____
Q18	Quel est le montant du loyer de votre logement ou s'il fallait louer la maison que vous occupez, à combien estimez-vous le montant du loyer que vous payerez par mois ? En FCFA	_____
Q19	Votre ménage est-il le premier occupant de ce logement ? 1 = Oui 2 = Non	____/____
Q20	Comment votre ménage a-t-il acquis son logement ? <i>Pour les locataires</i> 01= Agent immobilier formel 02 = Agent immobilier informel 03= Recherche personnelle 04= Ami/connaissance <i>Pour les propriétaires</i> 05= Location-vente 06= SIC 07= Commune 08= Promoteur immobilier 09 = Achat direct 10= Construction propre/Initiative personnelle 11= Héritage/Famille 96= Autre (à préciser) _____	____/____/____
Q20A	Combien de fois avez-vous changé de logement au cours des 12 derniers mois ? <i>Si 0, allez à Q23</i>	____/____
Q21A	Quel type de logement votre ménage occupait-il avant de s'installer dans ce logement? 1= Case/Cabane/Tente/ Hutte 2= Maison isolée 3= Maison à plusieurs logements 4= Villa moderne 5= Duplex 6= Château 7= Immeuble à appartements 8= Concession/Saré	____/____/____
Q21B	Quel était le principal matériau des murs de ce précédent logement ? 01= Béton/Parpaing/Briques cuites 02= Pierre de taille 03= Pierre simple (non taillée) 04= Planche 05= Carabot 06= Terre/Brique simple 07= Pisé/terre battue 08= Nattes/Chaume/Feuille 96 = Autre (à préciser) _____	____/____/____
Q21C	Quel était le principal matériau du toit de ce précédent logement ? 1 = Ciment 2 = Tôle/tuile 3 = Nattes/chaume/feuilles/paille 4 = Terre 6 = Autre (à préciser) _____	____/____/____
Q21D	Quel était le principal matériau du sol de ce précédent logement ? 1= Ciment 2= Carreaux/Marbres 3= Bois 4= Terre 6= Autre (à préciser) _____	____/____/____
Q21E	Quel était le nombre de pièces de ce précédent logement ?	Salon Douche traditionnelle..... Chambre..... Cuisine moderne Salle à manger..... Cuisine traditionnelle..... Douche moderne
Q22	Quelle est la principale raison qui a poussé votre ménage a changé de logement ? 01= Rapprochement du lieu de travail 02= Recherche d'un meilleur confort 03= Loyer très cher 04= Insécurité 05= Consécutives à des catastrophes 06= Expropriation/expulsion du logement 07= Acquisition de son propre logement	____/____/____
Q23	Votre ménage envisage-t-il de changer de logement ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q32	____/____
Q24	Pour quelle raison principale votre ménage envisage-t-il de changer de logement ? 01= Rapprochement du lieu de travail 02= Recherche d'un meilleur confort 03= Loyer très cher 04= Insécurité 05= Consécutives à des catastrophes 06= Expropriation/expulsion du logement 07= Acquisition de son propre logement 96= Autre (à préciser) _____	____/____/____
Q25	Quel est le type du logement souhaité ? 01= Case/Cabane/Tente/Hutte 02= Maison isolée 03= Maison à plusieurs logements 04= Villa moderne 05= Duplex 06= Château 07= Immeuble à appartements 08= Concession/Saré	____/____/____
Q26	Par rapport au logement actuel, votre ménage envisage-t-il d'occuper un logement plus petit, de taille équivalente ou plus grand ? 1= Plus grand (surface ou nombre de pièces) 2= Plus petit (surface ou nombre de pièces) 3= De taille équivalente 8= NSP	____/____
Q27	Quel est le statut d'occupation souhaité de votre futur logement ? 1= Propriétaire 2= Location-vente 3= Location simple ⇒ Q29 4= Logé par l'Employeur ⇒ Q30 5= Logé par un parent/Ami ⇒ Q30 6= Autre (à préciser) _____ ⇒ Q30	____/____
Q28	A combien estimez-vous le montant à déboursier pour être propriétaire du logement convoité ? <i>Inscrivez le montant en FCFA ⇒ Q30</i>	_____

Q29	A combien estimez-vous le montant du loyer que vous payerez par mois ? <i>Inscrivez le montant en FCFA</i>		_____
Q30	Quelle démarche le ménage a-t-il déjà entreprise pour le logement désiré ? 01= Aucune démarche 02= Réservation, compromis de vente en cours/Vente déjà effective 03= Recours à un agent immobilier 04= Recours à un promoteur immobilier 05= Recours aux proches 06= Travaux de construction en cours 07= Constitution d'une épargne 09= Autre (à préciser) _____		/__/_/
Q31	Quand est-ce que votre ménage envisage-t-il de changer de logement ? 1= Dans moins de 6 mois 2= De 6 mois à moins d'un an 3= D'un an à moins de 2 ans 4= Dans 2 ans ou plus 8= Ne sait pas		/__/_/
Q31A	Est-ce que votre ménage envisage d'acquérir une parcelle de terre pour construire un/des logements? 1 = Oui 2 = Non⇒Q32		/__/_/
Q31B	Dans quel arrondissement aimeriez-vous principalement acquérir cette parcelle de terre pour construire ? Nom de l'arrondissements : _____		_____
Q31C	Quelle superficie aimeriez-vous acquérir? <i>(Inscrivez 950 si 950 m² ou plus)</i>		_____
Q31D	Combien seriez-vous prêt à déboursier pour le mètre carré ? <i>Inscrivez le montant en FCFA</i>		_____
Q31E	Par quel moyen pensez-vous l'acquérir ? 01= Agent immobilier formel 02= Agent immobilier informel 03= Recherche personnelle 04= Ami/connaissance 05= MAETUR 06= Promoteur immobilier 07= Commune 08= Héritage/Exploitation d'un terrain familial ⇒ Q47A 09= Autre (à préciser) _____		/__/_/
Q31F	Comment envisagez-vous financer l'achat de cette parcelle ? 01= Banque 02= CFC 03= EMF/COOPEC 04= ONG 05= Autre formelle (à préciser) _____ 06= Usurier 07= Tontine/ Association 08= Epargne/Revenu/Salaire 09= Héritage 10= Parent 11= Employeur 12= Ami/Voisin/Connaissance 13= Autre (à préciser) _____		/__/_/
Q32	Quel est votre principal mode d'approvisionnement en eau de boisson ? 01= Robinet individuel SNEC/CAMWATER/CDE 02= Robinet collectif SNEC/CAMWATER/CDE (utilisateur principal) 03= Robinet collectif SNEC/CAMWATER/CDE sans compteur divisionnaire 04= Robinet collectif SNEC/CAMWATER/CDE avec compteur divisionnaire 05= Revendeur d'eau de robinet SNEC/CAMWATER/CDE⇒Q34 06= Autre robinet individuel 07= Borne fontaine publique⇒ Q34 08= Autre robinet collectif⇒ Q34 09= Forage⇒ Q34 10= Puits à pompe⇒ Q34 11= Puits protégés⇒ Q34 12= Puits non protégés⇒ Q34 13= Source protégée⇒ Q34 14= Source non protégée ⇒ Q34 15= Eau de pluie⇒Q36 16= Camion-citerne⇒ Q34 17= Charrette avec petite citerne/Tonneau⇒ Q34 18= Eau de surface (rivière, fleuve, barrage, lac, marre, canal d'irrigation)⇒ Q34 19= Eau en bouteille (minérale)⇒Q36 20= Eau en sachet⇒Q36 96= Autre (à préciser) _____ ⇒Q36		/__/_/
Q33	Où se situe ce robinet ?	1= Dans la maison/concession⇒Q37 2= Chez le voisin⇒Q35 3= Autre (à préciser) _____ ⇒Q35	/__/_/
Q34	Combien de personnes en moyenne y'a-t-il au lieu d'approvisionnement en eau de boisson lors de votre ravitaillement ?	1= Moins de 5 personnes 2= Entre 5 et 10 personnes 3= Plus de 10 personnes	/__/_/
Q35	A quelle distance cette source d'approvisionnement est-elle située de votre logement ? <i>Unité de mesure : 1= m si < 1 km 2= km 8= Ne connaît pas la distance</i> <i>NB : 1 km= 1 000 m</i>		____/____/____ <i>Unité/Distance</i>
Q36	A combien achetez-vous 10 litres d'eau de boisson ? <i>Inscrivez le montant en FCFA</i>		____/____/____
Q37	Quelle est la principale source d'éclairage de votre ménage ? 01= Lampe à Pétrole⇒Q39 02= Compteur individuel AES-SONEL/ENEO 03= Compteur collectif (utilisateur principal) AES-SONEL/ENEO 04= Compteur collectif AES-SONEL/ENEO sans compteur divisionnaire 05= Compteur collectif AES-SONEL/ENEO avec compteur divisionnaire 06= AES-SONEL/ENEO sans compteur (direct) 07= Groupe électrogène⇒Q39 08= Lampe à Gaz⇒Q39 09= Energie solaire 10= Lampe solaire/torche⇒Q39 96= Autre (à préciser) _____ ⇒Q39		/__/_/
Q38	Si branchement à l'électricité, combien votre ménage débourse-t-il le plus souvent par mois ? <i>Inscrivez le montant en FCFA</i>		____/____/____/____/____
Q39	Votre ménage a-t-il été victime d'inondations au cours des 12 derniers mois ? 1= Oui 2= Non⇒Q39D		/__/_/
Q39A	Combien de fois au cours des 12 derniers mois ? <i>Si 10 fois ou plus, entrez 10</i>		/__/_/
Q39B	Quelle était la durée maximale de ces inondations ? <i>Unité de mesure : 1= minute si < 1 heure 2= heure 8= Ne connaît pas la durée</i>		____/____/____
Q39C	Quelle était la hauteur maximale des eaux ? <i>Unité de mesure : 1= cm si < 1 m 2= m 8= Ne connaît pas la hauteur</i>		____/____/____
Q39D	Avez-vous été expulsé d'un logement au cours des 12 derniers mois ? 1= Oui 2= Non		/__/_/

Q54	Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède un terrain bâti ou non autre que celui-ci ?	Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède un terrain bâti ou non ?	/ / 1= Oui ⇒Q55 2= Non ⇒sous-section 4.3
-----	--	---	--

Q55	Q56	Q57	Q58	Q59	Q60	Q61	Q62	Q63	Q64	Q65	Q66	Q67	Q68
N° terrain	Dans quelle ville se trouve ce terrain (Voir codes dans le document de nomenclature)	Votre ménage dispose-t-il d'un titre de propriété pour ce terrain? 1= Oui 2= Non <i>Si 2, allez à Q60</i>	Quel type de titre de propriété possédez-vous pour ce terrain? CF CODES Q17A	Quel temps votre ménage a-t-il (déjà) mis pour obtenir ce titre de propriété? Unité de temps = UTPS 1 = Mois 2 = Année <i>Ecrivez en mois si moins de deux ans</i> UTPS/Nombre	Quel était l'état du terrain à l'achat ? CF CODES Q47A	Quelle est la superficie de ce terrain ? <i>Inscrivez en m² si inférieur à 1ha</i> Unité de mesure = UM 1 = m² 2 = ha 1 ha= 10 000 m² UM/Nombre	Avez-vous construit une habitation sur ce terrain 1= Oui 2= Non <i>Si 2, allez au terrain suivant, si dernier terrain, allez à la sous-section 4.3</i>	A quel type appartient cette habitation? CF CODES Q1	Quelle est en m² l'emprise au sol de cette habitation? <i>(Inscrivez 950 si 950 m² ou plus)</i>	Depuis quand votre ménage possède-t-il cette habitation? <i>Ecrivez en mois si moins de deux ans</i> Unité de temps = UTPS 1 = Mois 2 = Année UTPS/Nombre	Quelle est la principale source de financement de la construction de cette habitation? CF CODES Q49	Quelle autorisation de construction votre ménage dispose-t-il pour cette habitation? CF CODES Q50 <i>Si 01, allez au terrain suivant, si dernier terrain, allez à la sous-section 4.3</i>	Quel temps votre ménage a-t-il (déjà) mis pour obtenir cette autorisation de construction ? <i>Ecrivez en mois si moins de deux ans</i> Unité de temps = UTPS 1 = Mois 2 = Année UTPS/Nombre
1	___	___/___	___	___/___	___/___	___/___	___/___	___	___	___/___	___	___/___	___/___
2	___	___/___	___	___/___	___/___	___/___	___/___	___	___	___/___	___	___/___	___/___
3	___	___/___	___	___/___	___/___	___/___	___/___	___	___	___/___	___	___/___	___/___
4	___	___/___	___	___/___	___/___	___/___	___/___	___	___	___/___	___	___/___	___/___
5	___	___/___	___	___/___	___/___	___/___	___/___	___	___	___/___	___	___/___	___/___

4.3 ENVIRONNEMENT DU MENAGE_{Q0} : NUMERO D'ORDRE DU REpondant ___ (VOIR SECTION 01)

<i>Encercler d'abord le code correspondant à la réponse de l'enquête, puis reportez-le dans le bac prévu à cet effet</i>			
Q69	Par quel type de voie accède-t-on principalement au logement de ce ménage ? 1 = Route bitumée 3 = Piste 2 = Route non bitumée 4 = Autre (à préciser) _____		___
Q70	Sur quel type de relief est bâti ce logement ? 1 = Sommet d'une montagne ou d'une colline 3 = Zone plate ou presque 5 = Autre (à préciser) _____ 2 = Versant/flanc d'une montagne ou d'une colline 4 = Vallée/bas-fonds/marécage		___
Q71	Y a-t-il un cours d'eau non aménagé (ruisseau, rivière, fleuve, marécage, lac, ...) au voisinage de ce logement (dans un rayon de 100 m) ?	1= Oui 2= Non	___
Q72	Y a-t-il une station-service, un dépôt pétrolier, un dépôt gazier ou une grande industrie au voisinage de ce logement (dans un rayon de 100 m) ?	1= Oui 2= Non	___
Q73A	Y a-t-il au voisinage de ce logement une ligne de chemin de fer (dans un rayon de 200 m)	1= Oui 2= Non	___
Q73B	Y a-t-il au voisinage de ce logement un aéroport (dans un rayon d'un km) ?	1= Oui 2= Non	___
Q74	Y a-t-il une centrale électrique ou une ligne électrique haute ou moyenne tension au voisinage de ce logement (dans un rayon de 50 m) ?	1= Oui 2= Non	___
Q75	Y a-t-il un pylône ou une antenne relais d'un opérateur téléphonique au voisinage de ce logement (dans un rayon de 100 m) ?	1= Oui 2= Non	___
Q76	Comment sont les pistes dans un environnement immédiat du ménage (rayon de 50 m)?	1= Inexistantes 2= Piétonnes 3= Cyclables/Moto-cyclables	___
Q77	Y a-t-il beaucoup de câbles électriques connectant le voisinage ?	1= Oui 2= Non	___
Q78	Y-a-il des risques suivant sur le logement du ménage ? 1= Oui 2= Non	Eboulements Inondations Autre risque (à préciser) _____	___/___ ___/___ ___/___

SECTION 05 : EQUIPEMENTS/BIENS DURABLES ET PATRIMOINE DU MENAGE

5.1. EQUIPEMENT/BIEN DURABLE DU MENAGE

Q0. Le ménage dispose-t-il d'une connexion internet ?

1= Oui 2= Non

Quel est actuellement le nombre de [nom de l'équipement] fonctionnel dans votre ménage ?

Mettez 0 dans le bac si le ménage ne possède pas ce bien.

Q1. Voiture/camion Nombre? ___	Q2. Moto / mobylette Nombre? ___	Q3. Bicyclette/Vélo Nombre? ___	Q4. Poste Radio Nombre? ___
Q5. Téléviseur Nombre? ___	Q6. Cuisinière Nombre? ___	Q7. Réchaud à pétrole Nombre? ___	Q8. Réchaud à gaz Nombre? ___
Q9. Ventilateur Nombre? ___	Q10. Climatiseur Nombre? ___	Q11. Frigo/Réfrigérateur Nombre? ___	Q12. Congélateur Nombre? ___
Q13. Téléphone fixe/ CT phone fixe Nombre de lignes? ___	Q14. Téléphone portable/ CT phone portable Nombre? ___	Q15. Ordinateur Nombre? ___	Q16. Chaîne musicale Nombre? ___
	Q18. Fax / Télécopieur Nombre? ___	Q19. Lave-linge/ sèche-linge Nombre? ___	Q20. Appareil de sport Nombre? ___
Q21. Antenne parabolique/numérique Nombre? ___	Q22. Lecteur CD/DVD/VCD Nombre? ___	Q23. Fer à repasser électrique Nombre? ___	Q24. Moulinette Nombre? ___
Q25. Armoires/Buffets/ Classeurs Nombre? ___	Q26. Salle à manger/Salon (tables, chaises) Nombre? ___	Q27. Lits Nombre? ___	Q28. Groupe électrogène Nombre? ___

5.2. ELEMENTS DU PATRIMOINE DU MENAGE

Q29. Tracteur/Machine agricole Nombre? ___	Q30. Pousse- pousse/Charrette/brouette Nombre? ___	Q31. Bœuf(s), âne(s), cheval (chevaux) pour le labour Nombre? ___	Q32. Maison d'habitation non occupée Nombre? ___
Q33. Terre exploitée a. Nombre? ___ b. Superficie ___ / ___ Code superficie 1= m ² , si < 1 ha 2= ha <i>NB: 1 ha = 10 000 m²</i>	Q34. Terre non exploitée a. Nombre? ___ b. Superficie ___ / ___ Code superficie 1= m ² , si < 1 ha 2= ha <i>NB: 1 ha = 10 000 m²</i>	Q35. Maison en location Nombre? ___	Q36. Etang exploité a. Nombre? ___ b. Superficie ___ / ___ Code superficie 1= m ² , si < 1 ha 2= ha <i>NB: 1 ha = 10 000 m²</i>

Q37. Possession de bétails, troupeaux ou des animaux de ferme ?

1= Oui 2= Non

*Si oui, précisez ci-après le(s) type(s), puis les nombres.
Si non, allez à la section suivante.*

Q38. Bovins (Bœufs/Vaches) Nombre? ___	Q39. Caprins (Chèvres) Nombre? ___	Q40. Ovins (Moutons) Nombre? ___	Q41. Porcins (Porcs) Nombre? ___
Q42. Equidés (Chevaux/Anes/Mules) Nombre? ___	Q43. Poulets Nombre? ___	Q44. Autre volaille Nombre? ___	Q45. Lapins Nombre? ___
Q46. Cobayes Nombre? ___			

SECTION 06: ACCESSIBILITE AUX INFRASTRUCTURES DE BASE
Q0 : NUMERO D'ORDRE DU REpondant

(VOIR SECTION 01)

Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q5a	Q6	Q7	
Type infrastructure	A quelle distance de votre logement se trouve [nom de l'infrastructure] ? 1= m si < 1 km 2= km 7 = Ne connaît pas l'infrastructure => allez à l'infrastructure suivante 8= Ne connaît pas la distance => Q3 NB : 1 km= 1 000 m	Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage utilise [nom de l'infrastructure] ? 1 = Oui 2 = Non	Quel est le principal moyen de locomotion qu'utilise/utiliserait votre ménage pour se rendre à [nom de l'infrastructure] ? 1 = Pieds 2 = Vélo/Bicyclette 3 = Motocyclette 4 = Voiture 5= Cheval/âne 6= Autre (à préciser)	Quel temps moyen faut-il pour arriver à [nom de l'infrastructure] avec le principal moyen de locomotion qu'utilise/utilisera it votre ménage ? Inscrivez le temps en minutes 998= NSP	Si Q4=1, allez à Q6 S'il fallait parcourir cette distance à pieds, quel temps moyen faudrait-il pour arriver à [nom de l'infrastructure] ? Inscrivez le temps en minutes 998= NSP	Quelle appréciation faites-vous des prestations offertes par [nom de l'infrastructure] ? 1= Très satisfaisantes 2= Satisfaisantes 3= Indifférent/Ne sait pas 4= Pas satisfaisantes 5= Pas du tout satisfaisantes Si 1 à 3, allez à l'infrastructure suivante ou la section suivante	Quelles sont, par ordre d'importance, les deux principales raisons de cette insatisfaction ? 0= Mauvaise qualité de l'infrastructure 1 = Trop cher 2 = Trop éloigné 3 = Mauvaise qualité du service 4 = Monnayage des services 5 = Accès difficile 6 = Manque d'équipement 7 = Autre (à préciser) 9 = Pas de 2ème raison'	
Nom							Raison 1	Raison 2
L'école maternelle publique la plus proche	01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'école maternelle privée la plus proche	02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'école primaire publique la plus proche	03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'école primaire privée la plus proche	04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'établissement secondaire public le plus proche	05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'établissement secondaire privé le plus proche	06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'hôpital de district/Centre Médical d'Arrondissement le plus proche	07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le centre de santé intégré le plus proche	08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
La pharmacie ou pro pharmacie la plus proche	09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le marché des produits alimentaires le plus proche	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
La gare routière la plus proche	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
La route bitumée la plus proche	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le point d'approvisionnement en eau potable à accès public le plus proche	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le point de branchement au réseau d'eau SNEC/CAMWATER/CDE le plus proche	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le bac à ordures/point de ramassage d'ordures le plus proche	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le centre d'état civil le plus proche	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le poste de police /gendarmerie le plus proche	17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le poteau électrique AES-SONEL ou ENEO /point de branchement électrique le plus proche	18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le lampadaire (éclairage public) le plus proche	19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le poste agricole le plus proche	20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le centre zootechnique et vétérinaire le plus proche	21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SECTION 07 : MOBILITE RESIDENTIELLE (Encerclez d'abord le code correspondant à la réponse de l'enquête, puis reportez-le dans le bac prévu à cet effet)

Q1	Q2	Q3	Q4	Q5		Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11
Où habitait votre ménage en fin 2007 ? 1 = Même localité (Quartier, Village ou Campement) 2 = Pas dans la même localité, mais dans le même arrondissement 3 = Pas dans le même arrondissement, mais dans le même département 4 = Pas dans le même département, mais dans la même région 5 = Dans une autre région 6 = A l'étranger 7 = Le ménage n'existait pas ⇒ Q3	Combien de personnes comptait votre ménage en fin 2007 ?	Où habitait votre ménage il y a 12 mois, c'est-à-dire depuis2015? 1 = Même localité (Quartier, Village ou Campement) 2 = Pas dans la même localité, mais dans le même arrondissement 3 = Pas dans le même arrondissement, mais dans le même département 4 = Pas dans le même département, mais dans la même région 5 = Dans une autre région 6 = A l'étranger 7 = Le ménage n'existait pas ⇒ Q9	Combien de personnes comptait votre ménage il y a 12 mois, c'est-à-dire depuis... 2015 ?	Où vivait votre ménage avant de s'installer dans cette localité ? 1 = N'a jamais changé de localité 2= Milieu urbain (ville) dans le même arrondissement⇒ Q8 3 = Milieu rural (village) dans le même arrondissement⇒ Q8 4= Dans une autre ville hors de l'arrondissement ⇒ Q8 5 = Dans un autre village hors de l'arrondissement ⇒ Q8 6 = A l'étranger⇒ Q8		Votre ménage était-il dans le même logement il y a 12 mois ? 1 = Oui ⇒ Q9 2 = Non	Pour quelle principale raison votre ménage a-t-il changé de logement ? 1= Rapprochement du lieu de travail 2= Recherche d'un meilleur confort 3= Loyer très cher 4= Insécurité 5= Logement indécent 6= Consécutives à des catastrophes 7= Expropriation, expulsion du logement 8= Acquisition de son propre logement 9= Autre (à préciser)	Pour quelle principale raison votre ménage a-t-il changé de localité ? 01= Travail 02= Recherche d'emploi (quête d'emploi) 03= Insécurité (sorcellerie,) 04= Problème de santé 05= Etudes, formation 06= Catastrophes Naturelles 07= Expropriation, expulsion du logement 08= Rapatriement 09= Acquisition de son propre logement 10= Autre (à préciser)	Est-ce que votre ménage envisage de changer de localité dans les 12 mois à venir, c'est-à-dire d'ici2017 ? 1 = Oui 2 = Non 8 = NSP <i>Si 2 ou 8, allez à la section 08</i>	Si oui, dans quelle autre localité comptez-vous vous installer prochainement ? 1 = Autre localité dans le même arrondissement 2 = Pas dans le même arrondissement, mais dans la même département 3 = Pas dans le même département, mais dans la même région 4 = Dans une autre région 5 = A l'étranger	Pourquoi envisagez-vous de changer de localité ? 01=Travail 02=Recherche d'emploi (quête d'emploi) 03=Insécurité (sorcellerie) 04=Problème de santé 05=Etudes, formation 06=Catastrophes Naturelles 07=Expropriation, expulsion du logement 08=Rapatriement 09=Acquisition de son propre logement 10= Autre (à préciser)
				Réponse	Département (CF CODES Nomenclature des circonscriptions administratives) Etranger = 60		Passez ensuite à Q9				

SECTION 08 : AGRICULTURE

Q1	Q2	Q3		Q4	Q5		Q6	Q7		Q8	Q9	Q10
Les membres de votre ménage ont-ils cultivé [nom du produit] au cours des 12 derniers mois? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Produit suivant	Quel type de semence avez-vous utilisé 1= Traditionnelle 2= Améliorée 3= Les deux	A combien estimez-vous la valeur de toute votre production, y compris la partie que vous auriez offerte à d'autres ménages au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité de la production telles que déclarées</i>		Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q6	A combien estimez-vous la valeur des produits consommés par votre ménage ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité de la production des 12 derniers mois en FCFA</i>		Avez-vous vendu tout ou une partie de cette récolte ? 1= Oui 2= Non⇒Q9	Quel montant total d'argent ces ventes vous ont rapporté ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des ventes telles que déclarées</i>		Par quel circuit avez-vous vendu ce produit ? CF CODES	Avez-vous utilisé des engrais pour ce produit ? 1= Oui 2= Non	Avez-vous utilisé des pesticides ? 1= Oui 2= Non
Code	Produit	Rép										
01	Cacao											
02	Café											
03	Coton											
04	Arachide											
05	Tabac											
06	Plantain											
07	Banane											

Q1		Q2		Q3		Q4		Q5		Q6		Q7		Q8		Q9		Q10	
Les membres de votre ménage ont-ils cultivé <i>[nom du produit]</i> au cours des 12 derniers mois? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Produit suivant		Quel type de semence avez-vous utilisé 1= Traditionnelle 2= Améliorée 3= Les deux		A combien estimez-vous la valeur de toute votre production, y compris la partie que vous auriez offerte à d'autres ménages au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité de la production telles que déclarées</i>		Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒Q6		A combien estimez-vous la valeur des produits consommés par votre ménage ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité de la consommation telles que déclarées</i>		Avez-vous vendu tout ou une partie de cette récolte ? 1= Oui 2= Non⇒Q9		Quel montant total d'argent ces ventes vous ont rapporté ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des ventes telles que déclarées</i>		Par quel circuit avez-vous vendu ce produit ? CF CODES		Avez-vous utilisé des engrais pour ce produit ? 1= Oui 2= Non		Avez-vous utilisé des pesticides ? 1= Oui 2= Non	
08	Tomate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	Palmier à huile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Manioc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Macabo/Taro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Igname	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Pomme de terre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Patate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Maïs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Riz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Mil et sorgho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Ananas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Oignon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Haricot/niébé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Ail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Agrumes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Prune/Safou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Avocat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Mangue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Hévéa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Gingembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Choux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Carottes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	Gombo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	Piment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	Courges/pistaches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	Okock/eru	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	Foléré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Codes Q8 : 1 = Société/Coopérative 2 = Au bord de la route 3 = Au marché du village 4 = Au grand marché 5 = Intermédiaire/Négociant 6 = Au champ 7= A domicile																			

OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES DE L'AGENT ENQUETEUR

NB : Indiquer chaque fois la section et la page du questionnaire, le numéro de la question et le numéro d'ordre de l'individu concerné

Section	Question	Observations

OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES DU CONTROLEUR

Section	Question	Observations

OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES DU SUPERVISEUR

--