

BULLETIN POUR L'ÉTUDE DES FAMILLES

IMPRIMÉ NUMÉRO 2F	Cet imprimé sera rempli par toute femme ayant entre 18 et 64 ans au 1er janvier 1982 (née entre 1917 et 1963 inclus)	Cadre à remplir par l'agent recenseur : _____ _____ _____	Cachet de la mairie Numéro du district de recensement Numéro d'ordre de l'immeuble Numéro du logement (ou de l'habitation mobile, ou du ménage collectif)
------------------------------------	--	--	--

Si des petites cases ont été prévues pour votre réponse, mettez une croix dans celle qui correspond à votre cas.

1 NOM ET PRÉNOMS : _____
 Écrivez le nom en capitales (Exemple : MAURIN née ALLARD, Marie, Lucie).

2 DATE DE NAISSANCE : née le (jour, mois, année) : _____

3 DEPUIS QUELLE DATE HABITEZ-VOUS DANS VOTRE LOGEMENT ACTUEL ?
 DEPUIS le mois de _____ 19 _____

4 AVEZ-VOUS EU DES ENFANTS ?
 Comptez tous les enfants que vous avez mis au monde ou que vous avez adoptés, y compris, le cas échéant, ceux qui sont maintenant décédés.

} OUI 1 → Combien ? _____
 } NON 0

5 RENSEIGNEMENTS RELATIFS A VOS ENFANTS
 Utilisez une ligne pour chacun des enfants mentionnés à la question (4), y compris ceux qui sont décédés. Commencez par l'aîné et continuez dans l'ordre des naissances.

PRÉNOM	SEXE Écrivez M(masculin) ou F(féminin)	DATE DE NAISSANCE			L'enfant est-il VIVANT? Répondez OUI ou NON	L'enfant est-il CÉLIBATAIRE? Répondez OUI ou NON	Si l'enfant n'habite plus avec vous, à quel AGE a-t-il cessé définitivement d'habiter avec vous ? AGE en années
		Jour	Mois	Année			
1 ^{er}							
2 ^e							
3 ^e							
4 ^e							
5 ^e							
6 ^e							
7 ^e							
8 ^e							
9 ^e							
10 ^e							

Si vous avez eu plus de 10 enfants, utilisez un 2^e imprimé.

Visa n° 82014 du Ministre de l'Économie et des Finances, valable pour l'enquête exécutée en 1982.
 Enquête statistique obligatoire (loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistique) Tout défaut de réponse ou une réponse sciemment inexacte peut entraîner l'application d'une peine d'amende.
 Questionnaire confidentiel destiné à l'INSEE.
 La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit aux individus un droit d'accès et de rectification pour les informations les concernant. Ce droit d'accès peut être exercé auprès des directions et services régionaux de l'INSEE.

6 SI VOUS AVEZ UN OU PLUSIEURS ENFANTS DE 14 A 25 ANS (NÉS ENTRE 1956 ET 1987), INDIQUEZ, POUR CHACUN, SA SITUATION ACTUELLE

PRÉNOM	Élève ou étudiant sans activité professionnelle 1	Apprenti ou stagiaire rémunéré 2	Salarié ou travailleur indépendant 3	Travaille en aidant un membre de sa famille 4	Militaire du contingent 5	Chômeur ou à la recherche d'un emploi 6	Autres 7
1 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez plus de 6 enfants de 14 à 25 ans, utilisez un 2^e imprimé.

7 SI VOUS AVEZ UN OU PLUSIEURS ENFANTS DE MOINS DE 6 ANS (NÉS EN 1976 OU APRÈS), INDIQUEZ, POUR CHACUN, SA SITUATION ACTUELLE

PRÉNOM	L'enfant va-t-il à l'école ? (école primaire, maternelle ou jardin d'enfants) (OUI ou NON) 1	Si l'enfant ne va pas à l'école, comment est-il gardé habituellement dans la journée ?						
		Chez vous			Hors de chez vous			
		Par vous-même 2	Par une personne de votre famille 3	Par une autre personne 4	En crèche collective 5	Par une gardienne ou une nourrice 6	Par une personne de votre famille 7	Par une autre personne (voisine, amie) 8
1 _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez plus de 5 enfants de moins de 6 ans, utilisez un 2^e imprimé.

8 COMBIEN VOTRE MÈRE A-T-ELLE EU D'ENFANTS? _____
(y compris vous-même et ceux qui sont maintenant décédés).
Parmi ces enfants, combien sont nés avant vous? _____
(si vous êtes l'aînée, inscrivez: 0).

9 SITUATION DE VOTRE MÈRE
Lorsque vous aviez 10 ans, votre mère était-elle vivante? } OUI 1
NON 0
A cette époque, exerçait-elle une activité professionnelle? } OUI 1
NON 0
Quelle était sa profession? _____

10 SITUATION DE VOTRE PÈRE
Lorsque vous aviez 10 ans, votre père était-il vivant? } OUI 1
NON 0
Quelle était alors sa profession? _____
(Si votre père était retraité ou décédé, indiquez le métier qu'il exerçait avant son départ en retraite ou avant son décès).
Est-ce que votre père était? } Établi à son compte 1
Salarié 2

11 QUELLE EST VOTRE SITUATION ACTUELLE ?

• Vous exercez une activité professionnelle (y compris à temps partiel ou en aidant un membre de votre famille dans son travail).

1 →

Combien d'heures travaillez-vous habituellement dans la semaine ?

- moins de 15 heures 1
- 15 à 29 heures 2
- 30 à 44 heures 3
- 45 heures ou plus 4

• Vous ne travaillez pas actuellement mais vous avez déjà exercé une activité professionnelle.

2 →

a A quelle date avez-vous cessé d'exercer votre profession ?

_____ 19_____
(mois)

b Êtes-vous en congé non rémunéré (congé parental, disponibilité, etc.) ?

OUI 1

NON 0

c A quelle occasion ou pour quelle raison avez-vous cessé de travailler ?
(par exemple mariage, naissance, départ en retraite, déménagement, licenciement, maladie, etc.)

• Vous n'avez jamais travaillé.

3 →

Passez à la question **15**

12 A QUEL AGE AVEZ-VOUS TRAVAILLÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS ? _____ ans.

13 QUELLE EST VOTRE PROFESSION ? (ou votre dernière profession si vous ne travaillez pas actuellement).

EXERCEZ-VOUS (ou exercez-vous) **CETTE PROFESSION ?**

• A votre compte (exploitante agricole, artisan, commerçante, industriel, membre d'une profession libérale, etc.) 1

• En aidant un membre de votre famille dans son travail. _____ 2

• Comme salariée _____ 3

• du secteur public (fonction publique, collectivités locales, E.D.F., S.N.C.F., etc.) 3

• du secteur privé 4

14 AU COURS DE VOTRE VIE PROFESSIONNELLE, VOUS EST-IL ARRIVÉ DE CESSER TOUTE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE PENDANT PLUS DE 2 ANNÉES CONSÉCUTIVES ?

OUI 1 → De 19 ____ à 19 ____

puis de 19 ____ à 19 ____

puis de 19 ____ à 19 ____

Indiquez ci-dessous à quelle occasion ou pour quelle raison vous avez cessé de travailler (par exemple mariage, naissance, déménagement, licenciement, maladie,...).

Motif : _____

Motif : _____

Motif : _____

NON 0

15 COMBIEN DE FOIS VOUS ÊTES-VOUS MARIÉE ? _____ fois.

16 RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU MARIAGE (AU DERNIER MARIAGE SI VOUS VOUS ÊTES MARIÉE PLUSIEURS FOIS)

a Date de mariage (jour, mois, année): _____

b Lieu de mariage (département, pays pour l'étranger): _____

c Date de naissance du mari (jour, mois, année): _____

d En cas de veuvage, date de décès du mari (jour, mois, année): _____

e En cas de divorce :

Date du jugement de divorce (jour, mois, année): _____

Combien de temps y a-t-il eu entre la séparation de fait et le jugement de divorce ? _____ ans _____ mois

f En cas de séparation, date de séparation (mois, année): _____

g Situation professionnelle de votre mari :

Quelle est (ou quelle était) sa profession ? _____

Travaille-t-il (ou travaillait-il) ?

● A son compte 1

● Comme salarié →

● du secteur public (fonction publique, collectivités locales, E.D.F., S.N.C.F., etc.) 2

● du secteur privé 3

h Exerciez-vous une activité professionnelle au moment de votre mariage ?
(de votre dernier mariage si vous vous êtes mariée plusieurs fois)

OUI 1 →

Quelle était votre profession ? _____

A ce moment-là, est-ce que vous travailliez ?

● A votre compte 1

● En aidant un membre de votre famille dans son travail 2

● Comme salariée →

● du secteur public 3

● du secteur privé 4

NON 0

17 SI VOUS VOUS ÊTES MARIÉE PLUSIEURS FOIS :

a Date de votre premier mariage (jour, mois, année): _____

b Si votre premier mari est décédé, date de décès (jour, mois, année): _____

c Si vous avez divorcé d'avec votre premier mari :

Date du jugement de divorce (jour, mois, année): _____

Combien de temps y a-t-il eu entre la séparation de fait et le jugement de divorce ? _____ ans _____ mois

FEUILLE INDIVIDUELLE

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
RECENSEMENT GÉNÉRAL DE LA POPULATION DE 1982

IMPRIMÉ
NUMÉRO

2

A remplir après la feuille de logement
(imprimé n° 1).

Cet imprimé sera rempli pour TOUTE
PERSONNE inscrite dans la liste A
de la feuille de logement.

Cadre à remplir par l'agent recenseur :

Numéro du district
de recensement

Numéro d'ordre de l'immeuble

Numéro du logement
(ou de l'habitation mobile,
ou du ménage collectif)

Cachet de la Mairie :

1 NOM ET PRÉNOMS

Écrivez le nom en capitales ; une femme ajoutera son nom de jeune fille
(exemple : MAURIN née ALLARD, Marie, Lucie).

2 ADRESSE

3 SEXE

Masculin 1
Féminin 2

4 SITUATION DE FAMILLE

Mettez une croix dans la seule case qui
correspond à votre situation actuelle ;
ainsi, un veuf (ou un divorcé) qui est
remarié marquera la 2^e case.

Célibataire 1
Marié(e) 2
Veuf(ve) 3
Divorcé(e) 4

5 DATE ET LIEU DE NAISSANCE

Né(e) le : _____
(Jour, mois, année)

à (commune) : _____
(Pour Paris, Lyon, Marseille, précisez l'arrondissement)

Département : _____
(Pays pour l'étranger, territoire pour les T.O.M.)

6 NATIONALITÉ

- Français de naissance (y compris par réintégration) 1
- { Devenu français par naturalisation, mariage, déclaration
ou option 2
- { Indiquez votre nationalité antérieure : _____
- { Étranger 3
- { Indiquez votre nationalité : _____

7 OÙ HABITEZ-VOUS LE 1^{er} JANVIER 1975 ?

(Pour toute personne née avant le 1^{er} janvier 1975)

Si, le 1^{er} janvier 1975, vous étiez militaire ou élève interne ou en traitement dans un établissement de soins, indiquez l'adresse de votre résidence personnelle à cette date et non celle de l'établissement (casernes, internat, sanatorium, etc.).

- Dans le même logement que maintenant 1
- Dans la même commune (ou le même arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille) 2
- Dans une autre commune (ou un autre arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille) 3

Indiquez cette autre commune :

Commune : _____
(Pour Paris, Lyon, Marseille, précisez l'arrondissement)

Département : _____
(Pays pour l'étranger, territoire pour les T.O.M.)

8 POUR TOUT ENFANT DE 2 A 14 ANS :

L'enfant va-t-il à l'école ? OUI 1
(y compris école maternelle) NON 0

9 POUR TOUTE PERSONNE DE 14 ANS OU PLUS

9 ÊTES-VOUS ACTUELLEMENT :

- Élève ou étudiant ? 1
- Stagiaire rémunéré ? (Stage pratique en entreprise ou stage de formation professionnelle, y compris A.F.P.A.) 2
- Dans une autre situation ? (y compris apprenti sous contrat, contrat emploi-formation, cours du soir ou cours par correspondance : C.N.T.E.) 3

10 INDIQUEZ TOUS LES DIPLÔMES QUE VOUS POSSÉDEZ :

a ENSEIGNEMENT GÉNÉRAL PRIMAIRE OU SECONDAIRE :

- Certificat d'études primaires (C.E.P.), Diplôme de fin d'études obligatoires (D.F.E.O.) 1
- Brevet d'études du 1^{er} cycle (B.E.P.C.), Brevet élémentaire (B.E.) ou Brevet d'enseignement primaire supérieur (B.E.P.S.) 2
- Baccalauréat (1^{ère} partie, probatoire ou 2^e partie), non compris les séries F, G et H ; Brevet supérieur ; Certificat de fin d'études secondaires (C.F.E.S.) 3

b ENSEIGNEMENT TECHNIQUE ET FORMATION PROFESSIONNELLE DE NIVEAU SECONDAIRE :

- Certificat d'aptitude professionnelle (C.A.P.), Brevet d'enseignement professionnel (B.E.P.), Examen de fin d'apprentissage artisanal (E.F.A.A.), Brevets agricoles (B.A.A., B.P.A.), Certificat de fin de stage de la F.P.A. 1^{er} degré 1
- Brevet professionnel (B.P.), Brevet de maîtrise, Certificat de fin de stage de la F.P.A. 2^e degré 2
- Brevet d'enseignement agricole (B.E.A.), commercial (B.E.C.), hôtelier (B.E.H.), industriel (B.E.I.), social (B.E.S.) ; Brevet d'agent technique agricole (B.A.T.A.) 3
- Baccalauréat de technicien (Séries F, G ou H), Brevet de technicien (B.T., B.T.A.), Élève breveté des E.N.P. ou d'un lycée technique d'État, Brevet supérieur d'enseignement commercial (B.S.E.C.), Capacité en droit 4

c ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR :

- Diplôme des professions de la santé et des professions sociales : sage-femme, infirmier(ère), kinésithérapeute, assistant(e) social(e), éducateur spécialisé 1
- Brevet de technicien supérieur (B.T.S.), Diplôme universitaire de technologie (D.U.T.), Diplôme d'études supérieures techniques (D.E.S.T.) 2
- Diplôme universitaire du 1^{er} cycle (Propédeutique, D.U.E.L., D.U.E.S., D.E.U.G., P.C.E.M., à l'exclusion des D.U.T.), Certificat de fin d'études normales, Certificat d'aptitude pédagogique 3
- Diplôme universitaire du 2^e ou 3^e cycle (licence, maîtrise, doctorat, etc.), C.A.P.E.S., C.A.P.E.T. 4
- Diplôme de sortie d'une grande école publique ou privée, diplôme d'une école d'ingénieur 5

d AUTRE DIPLÔME. Précisez : _____ 0

11

A QUEL ÂGE avez-vous cessé de suivre régulièrement les cours d'un établissement scolaire (y compris professionnel ou technique) ou universitaire ? _____ ans

POUR LES PERSONNES DE PASSAGE (voir le cadre C, page 3 de l'imprimé n° 1), adresse de la résidence habituelle :

N° _____ Rue (ou lieudit) : _____ Commune : _____ Département : _____
(Pour Paris, Lyon, Marseille, précisez l'arrondissement)

Visa n° 82011 du Ministère de l'Économie et des Finances. Enquête statistique obligatoire (loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée).
Questionnaire confidentiel destiné à l'INSEE ; il est interdit de prendre copie du présent questionnaire sous peine des sanctions prévues à l'article 14 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 (voir la notice explicative).

SUITE AU VERSO

POUR TOUTE PERSONNE DE 14 ANS OU PLUS

- Vous exercez une activité professionnelle : répondez aux questions 12 à 13, y compris :
 - si vous aidez un membre de votre famille dans son travail, même à temps partiel ;
 - si vous êtes apprenti sous contrat ou stagiaire rémunéré.
- Vous n'exercez pas actuellement d'activité professionnelle ou vous êtes en chômage : répondez à la question 14.

12

a Indiquez la profession ou le métier que vous exercez actuellement.

Soyez précis. Exemples : ouvrier électricien d'entretien, chauffeur de poids lourds, dessinateur d'études en électricité, ingénieur chimiste, vendeur en électroménager, employé de comptabilité, etc.

b Aidez-vous un membre de votre famille dans son travail ?
(Exploitation agricole, artisanale ; commerce ; profession libérale ; etc.)

OUI 1
 NON 0

13

Exercez-vous cette profession comme :

- Employeur ou travailleur indépendant (chef d'exploitation agricole ou coexploitant, artisan, commerçant, industriel, membre d'une profession libérale, etc.) 1
- Aide familial non salarié (conjoint, enfant ou autre membre de la famille d'un agriculteur, d'un commerçant, etc.) 2
- Apprenti sous contrat 3
- Salarié 4

Employez-vous des salariés ?

Ne comptez ni les apprentis ni les gens de maison. Dans l'agriculture, comptez seulement les salariés permanents.

OUI Combien ?

NON 0

1 ou 2 1
 3 à 5 2
 6 à 9 3
 10 ou plus 4

Êtes-vous travailleur à domicile pour le compte d'une ou plusieurs entreprises ?

OUI 1
NON 0

14

OÙ TRAVAILLEZ-VOUS ?

a ADRESSE de votre lieu de travail :

N° _____ Rue (ou lieudit) : _____

Commune et dépt : _____
(Pour Paris, Lyon, Marseille, précisez l'arrondissement).

b NOM (ou nom sociale) de l'établissement (industriel, commercial, administratif, agricole, etc.) qui vous emploie ou que vous dirigez :

c ACTIVITÉ de cet établissement :

Soyez précis. Exemples : commerce de vins en gros, fabrication de charpentes métalliques, filature de coton, transport routier de voyageurs, etc.

d Adresse de cet établissement, si elle est différente de celle déclarée à la question 14 a :

N° _____ Rue (ou lieudit) : _____

Commune et dépt : _____
(Pour Paris, Lyon, Marseille, précisez l'arrondissement).

15

POUR LES SALARIÉS :

a Indiquez la catégorie professionnelle de votre emploi actuel :

- Ouvrier
 - manœuvre ou manœuvre spécialisé 1
 - ouvrier spécialisé (OS, O1, O2, O3...) 2
 - ouvrier qualifié (P1, P2, P3, TA, OP, OQ...) 3
- Employé 4
- Technicien, dessinateur 5
- Agent de maîtrise
 - dirigeant des ouvriers ou des employés 6
 - dirigeant des agents de maîtrise ou des techniciens 7
- Ingénieur ou cadre (les employés, techniciens, agents de maîtrise n'ayant pas la qualité de cadre ne devront pas se classer ici, même s'ils cotisent à une caisse de retraite des cadres) 8
- Autres cas

Donnez toute précision complémentaire : position hiérarchique, coefficient, niveau, échelon. Exemples : chef d'équipe, mécanicienne en confection catégorie C, tourneur coefficient 155, gradé classe IV, etc. :

b Si vous êtes agent de l'État, d'une collectivité locale ou d'un service public (E.D.F., S.N.C.F., etc.) ou militaire de carrière, précisez votre grade. Exemples : contrôleur du Trésor, receveur P.T.T. de 4^e classe, agent des services hospitaliers.

c Si vous êtes ingénieur, cadre, agent de maîtrise ou technicien, précisez votre fonction principale dans l'entreprise ou l'organisme qui vous emploie :

- Directeur général ou un de ses adjoints directs 1
- Fonction administrative, financière ou comptable 2
- Fonction commerciale ou technico-commerciale 3
- Production, fabrication, chantiers 4
- Entretien, travaux neufs, maintenance, dépannage 5
- Études, essais, méthodes, recherche 6
- Autres fonctions

Précisez (informatique, sécurité, santé...) :

16

SI VOUS N'EXERCEZ PAS ACTUELLEMENT D'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE OU SI VOUS ÊTES EN CHÔMAGE :

a Êtes-vous :

- Mère de famille, femme au foyer 1
- Retraité, retiré des affaires (ancien commerçant, ancien agriculteur, etc.) 2
- Élève ou étudiant 3
- Chômeur 4
- Dans un autre cas ; précisez : _____

Quelle a été votre profession principale ?

b Cherchez-vous actuellement du travail ?

OUI 1
 NON 0

Avez-vous déjà travaillé ?

OUI 1
NON 0

Quel est votre métier ?