

RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION 1988

CONFIDENTIEL

(ORDONNANCE N° 86/048 DU 18 AOUT 1986)

FEUILLE DE MENAGE COLLECTIF

Important: Les informations contenues dans ce document ont un caractère strictement confidentiel et ne peuvent en aucun cas faire l'objet de poursuites judiciaires de contrôle fiscal ou de répression économique.

Tous les agents appelés à participer au Recensement Général de la Population sont tenus au secret statistique.

LOCALISATION	
1	PREFECTURE _____
2	SOUS PREFECTURE _____
3	P.C.A. _____
4	COMMUNE _____
5	<input type="checkbox"/> QUARTIER DE VILLE <input type="checkbox"/> VILLAGE _____
6	N° D'AIRE DE DENOMBREMENT _____
7	N° DU BATIMENT _____
8	NOM DE L'ETABLISSEMENT _____
9	TYPE D'ETABLISSEMENT _____
10	N° DE FEUILLE / NOMBRE DE FEUILLES UTILISEES _____

PARTIE RESERVEE A LA CODIFICATION	
1	2
3	
4	
5	
6	8
9	11
12	

TABLEAU RECAPITULATIF DU MENAGE			
	SEXE MASC.	SEXE FEM.	TOTAL
RESIDENTS PRESENTS	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
RESIDENTS ABSENTS	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
VISITEURS	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>

NOM DU CONTRÔLEUR	:
DATE DE PASSAGE	:
OBSERVATIONS	:

TOUTES LES PERSONNES													PERSONNES DE 3ANS ET PLUS		PERSONNES DE 6ANS ET PLUS		Personnes de 10 ans et plus					
N° D'Ordre	NOM ET PRENOMS	SEXE	SITUATION DE RESIDENCE	DATE DE NAISSANCE			AGE	LIEU DE NAISSANCE	NATIONALITE	1ERE LANGUE PARLEE	SANGO PARLE OUI OU NON	AUTRE LANGUE PARLEE	INSTRUCTION				ACTIVITES ECONOMI.			ETAT MATRI-MONIAL		
				C5	C6	C7							C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20		C21	
13				18	20	22	24	26	30	32	34	35	37	38	39	40	42	43	45	47		

Personnes de 10 ans et plus

N° D'Ordre

NOM ET PRENOMS

SEXE

SITUATION DE RESIDENCE

DATE DE NAISSANCE

AGE

LIEU DE NAISSANCE

NATIONALITE

1ERE LANGUE PARLEE

SANGO PARLE OUI OU NON

AUTRE LANGUE PARLEE

INSTRUCTION

ACTIVITES ECONOMI.

ETAT MATRI-MONIAL

Inscrire Nom et Prénoms

Inscrire : M= masculin ; F= féminin.

Inscrire : RP= résident présent ; RA= résident absent ; V= visiteur.

Inscrire : le jour (J) ; le mois (M) et l'année (A) de naissance en chiffres. Exemple : pour une personne née le 03 juillet 1957, inscrire 03.07.57.

Inscrire l'âge en années révolues si la date de naissance est inconnue. Pour les bébés âgés de moins d'un an, inscrire : 0 an.

Inscrire le nom de la S/P en distinguant la partie natale de la partie étrangère pour les personnes nées en Centrafrique. Le nom du pays étranger pour les personnes nées à l'étranger.

Inscrire la nationalité pour toutes les personnes ; C A= pour les Centrafricains ; le nom du pays pour les étrangers.

Inscrire la langue parlée par la personne durant sa première enfance.

Inscrire : Oui si la personne parle Sango ; Non si la personne ne parle pas Sango.

Inscrire : une autre langue parlée par la personne.

Inscrire AN = ne sait ni lire ni écrire ; AL = sait lire et écrire en Sango et en Français ; LN = sait lire et écrire en Sango ; ALL = en une autre langue.

Inscrire : Oui si la personne va à l'école. Non si la personne ne fréquente pas.

Inscrire : SN = sans niveau ; PRIM = primaire ; SE C1 = secondaire 1 ; SE C2 = secondaire 2 ; TE C1 = technique 1 ; TE C2 = technique 2 ; SUP = supérieur.

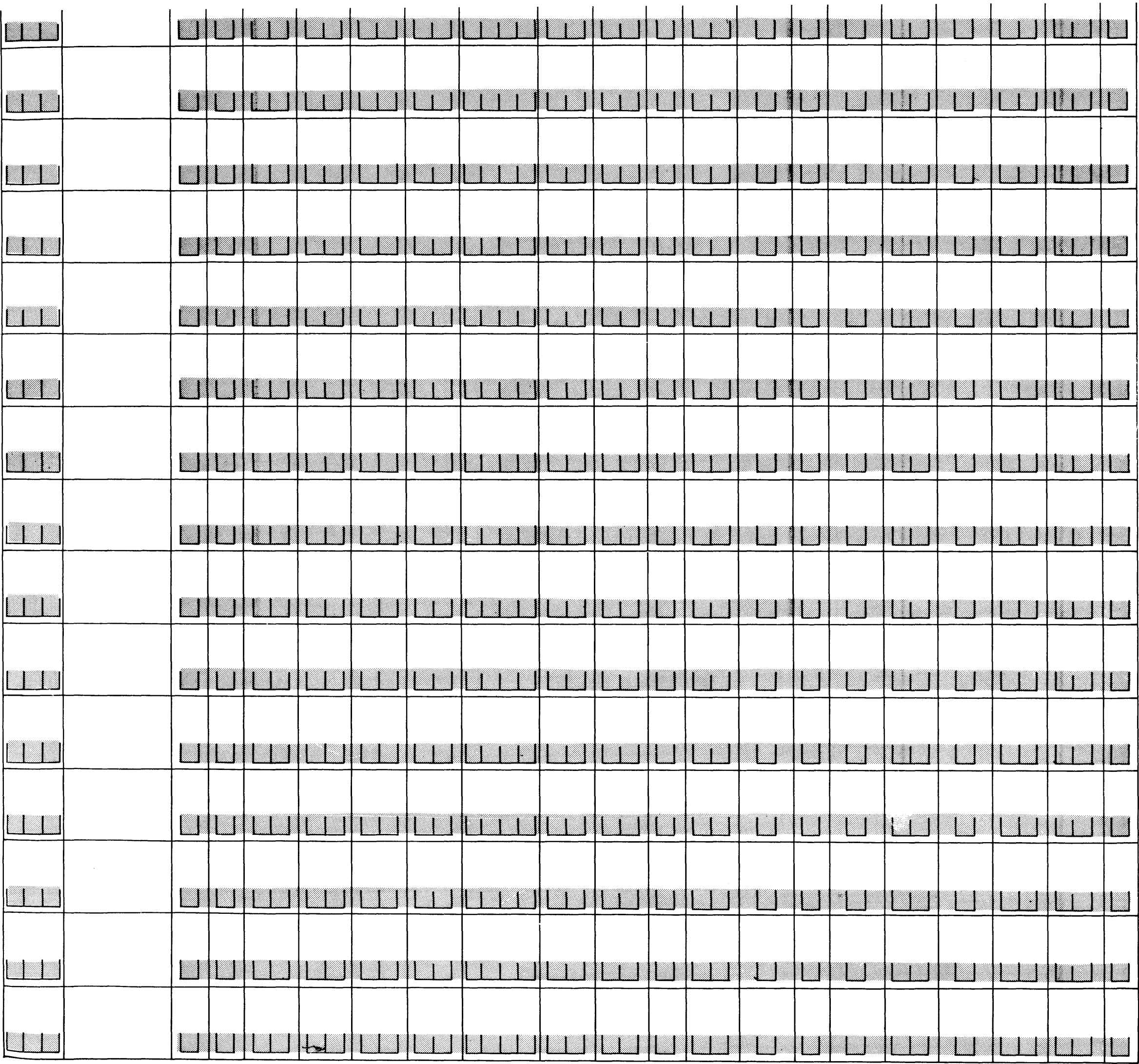
Inscrire le diplôme le plus élevé obtenu par la personne - SD pour toute personne n'ayant pas de diplôme.

Inscrire : OCC = occupé ; CDT = chômeur ayant déjà travaillé ; CDT = chômeur ayant jamais travaillé ; FF = femme au foyer ; REV = rentier ; RET = retraité ; ET = étudiant ou élève ; AUT = autres.

Inscrire la profession exercée actuellement si la personne est occupée. La dernière profession exercée si la personne est C D T.

Inscrire l'activité de l'établissement dans lequel la personne a travaillé (pour C D T) ou travaillé la personne (O C C).

Inscrire : C E L - M1 - M2 - M3 - Veu - Sep - Div.



BUREAU CENTRAL DU RECENSEMENT

RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION 1988

CONFIDENTIEL

(ORDONNANCE N° 86.048 DU 18 AOUT 1986)

FEUILLE DE MENAGE

Important : Les informations contenues dans ce document ont un caractère strictement confidentiel et ne peuvent en aucun cas faire l'objet de poursuites judiciaires, de contrôle fiscal ou de repression économique.

Tous les agents appelés à participer au Recensement Général de la population sont tenus au secret statistique.

LOCALISATION			
1. PREFECTURE	_____		
2. SOUS-PREFECTURE	_____		
3. P C A	_____		
4. COMMUNE	_____		
5. <input type="checkbox"/> QUARTIER DE VILLE <input type="checkbox"/> VILLAGE	_____		
6. N° D'AIRE DE DENOMBREMENT	_____		
7. N° DU BATIMENT	_____		
8. N° DU MENAGE	_____		
9. N° DE FEUILLE/NOMBRE DE FEUILLES UTILISEES	_____		
10 POPULATION PARTICULIERE	<table border="1"> <tr> <td>P</td> <td>M</td> </tr> </table>	P	M
P	M		

PARTIE RESERVEE A LA CODIFICATION	
1	■
3	■
4	■
5	■
6	■ ■ ■ ■
9	■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■
12	■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■
15	■

TABLEAU RECAPITULATIF DU MENAGE			
	SEXE MASC.	SEXE FEM.	TOTAL
RESIDENTS PRESENTS	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
RESIDENTS ABSENTS	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
VISITEURS	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □

NOM DE L'AGENT RECENSEUR _____	NOM DU CONTROLEUR _____
DATE DE PASSAGE _____	DATE DE CONTROLE _____
OBSERVATIONS _____	OBSERVATIONS _____

PERSONNES DE 3 ANS ET PLUS							PERSONNES DE 6 ANS ET PLUS							PERSONNES DE 10 ANS ET PLUS	FEMMES DE 12 ANS ET PLUS													
NATIONALITE		LIEU DE RESIDENCE ANTERIEUR		DUREE DE RESIDENCE ACTUELLE		SURVIE DES PARENTS		1ERE LANGUE PARLEE		SANGO PARLE OUI OU NON		AUTRE LANGUE PARLEE		INSTRUCTION				ACTIVITES ECONOMI.				ETAT MATRI-MONIAL	NOMBRE D'ENFANTS NES VIVANTS AU TOTAL		NOMBRE D'ENFANTS SURVIVANTS		NAISSANCE DES 12 DERNIERS MOIS	
C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20	C21	C22	C23	C24	C25	C26	C27	C28	C29	C30	C31	C32							
INSCRIPTION							SITUATION DANS L'ACTIVITE				PROFESSION				SITUATION DANS LA PROFESSION				BRANCHE D'ACTIVITE	SEXE MASC.	SEXE FEM.	SEXE MASC.	SEXE FEM.	SEXE MASC.	SEXE FEM.			
Inscrire la nationalité pour toutes les personnes; C A- pour les Centrafricains; Le nom du pays pour les étrangers.	Inscrire le nom de la S/P en distinguant la partie rurale et la partie urbaine. Le nom du pays étranger pour les personnes ayant séjourné à l'étranger.	Inscrire la durée en années révolues-NAIS pour les personnes qui n'ont jamais changé de résidence.	Inscrire Pv si le père est en vie; Pd si le père est décédé; Mv si la mère est en vie; Md si la mère est décédée.	Inscrire la langue parlée par la personne durant sa première enfance.	Inscrire: Oui si la personne parle Sango; Non si la personne ne parle pas Sango.	Inscrire : une autre langue parlée par la personne.	Inscrire AN= ne sait ni lire ni écrire; AL= sait lire et écrire en Sango et en Français; LN= sait lire et écrire en Sango; AUL= en une autre langue.	Inscrire: Oui si la personne va à l'école. Non si la personne ne fréquente pas.	Inscrire: SN= sans niveau; PRIM=Primaire; SEC1= secondaire 1; SEC2= secondaire 2 ; TEC1= technique 1 ; TEC2= technique 2 ; SUP= supérieur.	Inscrire le diplôme le plus élevé obtenu par la personne - SD pour toute personne n'ayant pas de diplôme.	Inscrire:OC=occupé;CDT=chômeur ayant déjà travaillé;CJT=chômeur ayant jamais travaillé;FF=femme au foyer;REN=rentier;REI= retraité;ET=étudiant ou élève;AUJ=autres.	Inscrire la profession exercée actuellement si la personne est occupée. La dernière profession exercée si la personne est C D T.	Inscrire pour les O C C et C D T; IND= indépendant; EMP=employeur; SAL=salarié; AF=aide familiale; APNR=apprenti non rémunéré.	Inscrire l'activité de l'établissement dans lequel la personne a travaillé (pour C D T) où travaille la personne (O C C).	Inscrire : C E L - MI - M2 - M3 - Veu - Sep - Div.	Inscrire nombre total d'enfants nés vivants par sexe que la femme a eu durant sa vie.	Inscrire nombre d'enfants encore en vie par sexe.	Inscrire : les naissances des 12 derniers mois, issues des femmes résidentes du ménage par sexe.										
33	35	39	41	42	44	45	47	48	49	50	52	53	55	56	58	59	61	63	65	67	68							

DECES DES 12 DERNIERS MOIS	
Y'A-T-IL EU DECES DE PERSONNES RESIDENTES DU MENAGE PENDANT LES 12 DERNIERS MOIS. <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
SI OUI : SEXE	AGE AU DECES
24 <input type="checkbox"/>	25 <input type="checkbox"/>
27 <input type="checkbox"/>	28 <input type="checkbox"/>
30 <input type="checkbox"/>	31 <input type="checkbox"/>
33 <input type="checkbox"/>	34 <input type="checkbox"/>
36 <input type="checkbox"/>	37 <input type="checkbox"/>

N° D'ORDRE	TYPE D'HANDICAP	CAUSES
	INSCRIRE: AVEUGLE ; SORD; SORD-MUET; FOLIE;BOSSUE; PARALYSIE PARTIELLE;PARALYSIE TOTALE; AUTRES.	INSCRIRE : - CONGENITALES - MALADIES - ACCIDENTS - AUTRES
38 <input type="checkbox"/>	40 <input type="checkbox"/>	41 <input type="checkbox"/>
42 <input type="checkbox"/>	44 <input type="checkbox"/>	45 <input type="checkbox"/>
46 <input type="checkbox"/>	48 <input type="checkbox"/>	49 <input type="checkbox"/>
50 <input type="checkbox"/>	52 <input type="checkbox"/>	53 <input type="checkbox"/>

CARACTERISTIQUES DE L'HABITAT (Bâtiment principal)	
MATERIAUX DU MUR	1 <input type="checkbox"/> PARPAING DE CIMENT 3 <input type="checkbox"/> BRIQUES EN TERRE 5 <input type="checkbox"/> TERRE BATTUE 2 <input type="checkbox"/> BRIQUES CUITES 4 <input type="checkbox"/> PLANCHES 6 <input type="checkbox"/> AUTRES
MATERIAUX DU TOIT	1 <input type="checkbox"/> BETON ARME 3 <input type="checkbox"/> PAILLE 5 <input type="checkbox"/> AUTRES 2 <input type="checkbox"/> TOLE 4 <input type="checkbox"/> BAMBOU
MATERIAUX DU SOL	1 <input type="checkbox"/> CARREAUX 3 <input type="checkbox"/> PLANCHE 5 <input type="checkbox"/> AUTRES 2 <input type="checkbox"/> CIMENT 4 <input type="checkbox"/> TERRE
MODE D'APPROVISIONNEMENT EN EAU	1 <input type="checkbox"/> EAU COURANTE 4 <input type="checkbox"/> EAU DE PUIS SIMPLE 2 <input type="checkbox"/> BORNE FONTAINE 5 <input type="checkbox"/> EAU DE RIVIERE OU MARIGOT 3 <input type="checkbox"/> EAU DE PUIS DE FORAGE 6 <input type="checkbox"/> AUTRES
LIEU D'AISANCE	1 <input type="checkbox"/> WC MODERNE 3 <input type="checkbox"/> AUTRES 2 <input type="checkbox"/> LATRINE EXTERIEUR
STATUT D'OCCUPATION	1 <input type="checkbox"/> PROPRIETAIRE 3 <input type="checkbox"/> AUTRES 2 <input type="checkbox"/> LOCATAIRE
NOMBRE DE PIECES DU MENAGE	Inscrire le nombre total de pièces pour l'ensemble de (s) bâtiment (s) ou partie de bâtiment qu'occupe le ménage. <input type="checkbox"/>

PARTIE RESERVEE A LA CODIFICATION	
	16 <input type="checkbox"/>
	17 <input type="checkbox"/>
	18 <input type="checkbox"/>
	19 <input type="checkbox"/>
	20 <input type="checkbox"/>
	21 <input type="checkbox"/>
	22 <input type="checkbox"/>

DATE DE CODIFICATION _____	DATE DE SAISIE INFORMATIQUE _____
NOM DU CODIFIEUR _____	NOM DE L'AGENT _____
DATE DE VERIFICATION _____	DATE DE VERIFICATION _____
NOM DU VERIFICATEUR _____	NOM DU VERIFICATEUR _____
NOM DU CHEF D'EQUIPE _____	NOM DU CHEF D'EQUIPE _____