

<p>RÉPUBLIQUE FÉDÉRALE ISLAMIQUE DES COMORES</p> <p>RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION ET DE L'HABITAT</p> <p>1980</p> <p>(imprimé n° 1)</p> <p>FEUILLE DE L'HABITAT</p> <p>N° []</p>	<p>Préfecture</p> <p>Canton :</p> <p>Ville/ Village</p> <p>Quartier/ Lieu dit :</p> <hr/> <p>Recenseur: (Nom et prénom)</p> <p>Contrôleur : (Nom et prénom)</p>	<p>N° de l'Aire de recensement [][]</p> <p>N° du Secteur de Contrôle []</p> <hr/> <p>N° de la construction [][][]</p> <p>N° de la feuille de ménage []</p> <hr/> <p>Date de l'enquête : Le.....1980</p> <p>Date de contrôle : Le.....1980</p>
<p>Il faut remplir une feuille d'habitat pour chaque logement habité ou vacant. Si on trouve plusieurs habitations dans une même construction, le cadre A n'est rempli que pour la première feuille d'habitat.</p>		

CADRE A	CARACTERISTIQUES DE LA CONSTRUCTION	Chiffre																
<p>1. OCCUPATION DE LA CONSTRUCTION</p> <p>La construction comprend :</p> <p>- Une unité d'habitation exclusivement</p> <p>- Plusieurs habitations</p> <p>(Indiquez le nombre des habitations) [][]</p> <p>- Une ou plusieurs habitations, avec des parties non habitables</p> <p>- La construction forme avec une ou plusieurs autres constructions une unité d'habitation</p> <p>(Indiquez le n° des autres constructions)</p>		<p>Mettre un X dans le carré qui convient</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p>																
<p>2-3 MATERIAUX DE CONSTRUCTIONS</p> <p>- Paille</p> <p>- Pisé</p> <p>- Planche</p> <p>- Tôle</p> <p>- Pierre ou brique</p> <p>- Béton traditionnel</p> <p>- Béton armé classique</p>		<table style="width:100%;"> <tr> <th>MURS</th> <th>TOIT</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 7</td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> </table>	MURS	TOIT	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5			<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
MURS	TOIT																	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1																	
<input checked="" type="checkbox"/> 2																		
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3																	
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4																	
<input type="checkbox"/> 5																		
	<input type="checkbox"/> 6																	
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7																	
<p>4. SURFACE BATIE M²</p>		[][][]																
<p>5. ANNÉE DE CONSTRUCTION</p> <p>- Avant 1950</p> <p>- Du début de 1950 jusqu'à la fin de 1959</p> <p>- Du début de 1960 jusqu'à la fin de 1969</p> <p>- Du début de 1970 jusqu'à la fin de 1979</p> <p>- Du début de 1980 jusqu'au 6 septembre 1980</p>		<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/> 5</p>																
<p>6. NOMBRE D'ETAGES</p> <p>- Sans étage</p> <p>- Un</p> <p>- Deux</p> <p>- Trois et plus</p>		<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p>																

CADRE B	CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION	Chiffre
1. OCCUPATION DE L'HABITATION		Mettre un X dans le carré qui convient
L'unité d'habitation est-elle occupée le jour du recensement ?	OUI NON	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
2. TYPE D'HABITATION Habitation - Destinée à un ou plusieurs ménages ordinaires - Non destinée initialement au logement d'un ou plusieurs ménages ordinaires ou collectifs (entrepôt, garage, bâtiment administratif, etc) - Destinée à un ménage collectif Internat Caserne Établissement religieux Prison - Autre habitation Hôtel, meublé Établissement hospitalier Résidence secondaire - N'appartenant à aucune des catégories ci-dessus		<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9
3. NATURE DU SOL - Terre battue - Gravillon - Matériaux modernes (ciment, béton)		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
4. NOMBRE DE PIECES (cuisine non comprise) - Nombre de pièces habitables		_ _
5. EXISTENCE D'UNE CUISINE - Intérieure à l'unité d'habitation - Extérieure à l'unité d'habitation - Pas de cuisine		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
6. UTILISATION DE LA CUISINE - Usage exclusif des personnes de l'unité d'habitation - Usage commun avec des personnes d'autres unités d'habitation		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

7. ALIMENTATION EN EAU		Mettre un X dans le carré qui convient											
- Eau courante.....		<input type="checkbox"/>	0										
- Fontaine privée.....		<input type="checkbox"/>	1										
- Citerne privée non couverte.....		<input type="checkbox"/>	2										
- Citerne privée couverte sans canalisation.....		<input type="checkbox"/>	3										
- Citerne privée couverte avec canalisation.....		<input type="checkbox"/>	4										
- Puit.....		<input type="checkbox"/>	5										
- Cours d'eau ou source.....		<input type="checkbox"/>	6										
- Fontaine publique.....		<input type="checkbox"/>	7										
- Citerne publique non couverte.....		<input type="checkbox"/>	8										
- Citerne publique couverte.....		<input type="checkbox"/>	9										
(distance en mètres) .	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>												
8. EXISTENCE D'UN LIEU D' AISANCE													
- Lieu d'aisance moderne.....		<input type="checkbox"/>	1										
- Lieu d'aisance traditionnelle.....		<input type="checkbox"/>	2										
- Pas de lieu d'aisance.....		<input type="checkbox"/>	3										
9. UTILISATION DU LIEU D' AISANCE													
- Usage exclusif des personnes de l'unité d'habitation.....		<input type="checkbox"/>	1										
- Usage commun avec des personnes d'autres unités d'habitation.....		<input type="checkbox"/>	2										
10. MODE D'ECLAIRAGE													
- Électricité.....		<input type="checkbox"/>	1										
- Lampe à pétrole.....		<input type="checkbox"/>	2										
- Bougie.....		<input type="checkbox"/>	3										
- Autres.....	(précisez)												
11. NOMBRE DES ELEMENTS DE CONFORT DE L'HABITATION													
N O M B R E	Radio.....	<input type="checkbox"/>											
	Téléphone.....	<input type="checkbox"/>											
	Ventilateur / climatiseur.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Réfrigérateur.....	<input type="checkbox"/>											
	Machine à coudre.....	<input type="checkbox"/>											
	Cuisinière.....	<input type="checkbox"/>											

12. CARACTERISTIQUES DU CHEF DE MENAGE OCCUPANT L'HABITATION	Mettre un X dans le carré qui convient
Nom et prénom usuels :	
13. Sexe Masculin..... <input type="checkbox"/> 1 Féminin..... <input type="checkbox"/> 2	
14. Année de naissance <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
15. Profession principale : (précisez) <u>Si, exploitant agricole, précisez le statut :</u> - Propriétaire..... <input type="checkbox"/> 1 - Fermier..... <input type="checkbox"/> 2 - Métayer..... <input type="checkbox"/> 3 - Exploitant manyahuli..... <input type="checkbox"/> 4	
16. MODALITÉS DE JOUISSANCE DE L'HABITATION Le ménage occupant l'unité d'habitation est : - Propriétaire par achat ou construction..... <input type="checkbox"/> 1 - propriétaire par héritage ou cession..... <input type="checkbox"/> 2 - Propriétaire par manyahuli..... <input type="checkbox"/> 3 - Locataire principal <input type="checkbox"/> 4 - Sous-locataire du propriétaire occupant..... <input type="checkbox"/> 5 - Sous-locataire du locataire principal..... <input type="checkbox"/> 6 Montant du loyer mensuel <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> F.C.F.A. - Occupant à titre gracieux <input type="checkbox"/> 7 - Occupant d'un logement de fonction <input type="checkbox"/> 8 - Occupant à un autre titre (précisez)	
17. NOMBRE DE MÉNAGES DANS L'HABITATION	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
18. NOMBRE D'OCCUPANTS DANS L'HABITATION (domiciliés)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

RÉPUBLIQUE FÉDÉRALE
ISLAMIQUE DES COMORES
**RECENSEMENT GÉNÉRAL
DE LA POPULATION ET DE L'HABITATION
1980**

(Imprimé n° 2)

FEUILLE DE MÉNAGE N° []

Il faut remplir une feuille de ménage pour chaque habitation. Si le ménage ou les ménages de cette habitation ont nécessité plus d'une feuille de ménage : Feuille de ménage N° sur []

PREFECTURE : []
CANTON : []
VILLE/VILLAGE : []
QUARTIER/LIEU DIT : []
RECESEUR : []
(Nom et prénom)
DATE D'ENQUÊTE : [] 1980
Le [] / [] / []
CONTROLER : []
(Nom et prénom)
DATE DE CONTRÔLE : [] 1980
Le [] / [] / []

N° DE L'AIRE DE RECENSEMENT : []
N° DU SECTEUR DE CONTRÔLE : []
N° DE LA CONSTRUCTION : []
N° DE L'HABITATION DANS LA CONSTRUCTION : []
N° DE LA FICHE DE POLYGAME (Si le ménage est polygame) : []
NOMBRE DE PERSONNES DOMICILIÉES : []
- Présentes : [] (Marquées 1, colonne 10)
- Absentes temporaires : [] (Marquées 2, colonne 10)
NOMBRE DE PERSONNES DE PASSAGE : [] (Marquées 3, colonne 10)

N° D'ORDRE	NOM ET PRENOM USUELS		LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE		SEXE	ANNÉE DE NAISSANCE ET ÂGE	LIEU DE NAISSANCE	NATIONALITÉ	FREQUENTATION SCOLAIRE	HANDICAPÉ PHYSIQUE OU MENTALE	PRESENCE	RESIDENCE PRINCIPALE DES PERSONNES DOMICILIÉES DE 14 ANS ET PLUS EN SEPTEMBRE 1966
	Inscrire les personnes dans l'ordre suivant : chef du ménage, épouse, enfants non mariés de cette épouse en commençant par le plus âgé, enfants mariés suivis chacun de son conjoint et de ses enfants, personnes parents suivis éventuellement de son conjoint et de ses enfants. Autres personnes (hots, domestiques, pensionnaires, militaires voyageurs, etc.)		Préciser par exemple : épouse, fils, fille, père, mère, frère, oncle, neveu, cousin, ami, interne, malade, etc.									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
			CH									

CADRE A - PERSONNES RECENSÉES DANS CETTE HABITATION (Mettre une X dans le carré qui convient)

Nom	Prénom	Sexe	Année	Age	Est-ce que le lieu de recensement coïncide avec le lieu de naissance?	Comorienne	Indienne	Malgache	Française	Autre	Est-ce que la personne fréquente un établissement scolaire?	Est-ce que la personne est un handicapé physique ou mentale?	Personne domiciliée	Nom du chef de ménage	La personne domiciliée de 14 ans et plus habite-t-elle dans le même lieu de résidence qu'en septembre 1966?			
																Barrez	Ans ou Mois	OUI
(nom)	(prénom)	Masculin	[]	[]	OUI	1	2	3	4		OUI	NON	1	2	3	OUI	NON	
(nom)	(prénom)	Féminin	[]	[]	NON	1	2	3	4		NON	OUI	1	2	3	NON	OUI	NON
(nom)	(prénom)	Masculin	[]	[]	OUI	1	2	3	4		OUI	NON	1	2	3	OUI	NON	
(nom)	(prénom)	Féminin	[]	[]	NON	1	2	3	4		NON	OUI	1	2	3	NON	OUI	NON
(nom)	(prénom)	Masculin	[]	[]	OUI	1	2	3	4		OUI	NON	1	2	3	OUI	NON	
(nom)	(prénom)	Féminin	[]	[]	NON	1	2	3	4		NON	OUI	1	2	3	NON	OUI	NON
(nom)	(prénom)	Masculin	[]	[]	OUI	1	2	3	4		OUI	NON	1	2	3	OUI	NON	
(nom)	(prénom)	Féminin	[]	[]	NON	1	2	3	4		NON	OUI	1	2	3	NON	OUI	NON
(nom)	(prénom)	Masculin	[]	[]	OUI	1	2	3	4		OUI	NON	1	2	3	OUI	NON	
(nom)	(prénom)	Féminin	[]	[]	NON	1	2	3	4		NON	OUI	1	2	3	NON	OUI	NON

(Nom)	La personne sait-elle lire et écrire ?	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2	(préciser)	Français <input type="checkbox"/> 1	Actif et emploi permanent <input type="checkbox"/> 1	Est-ce que la personne a-t-elle travaillé durant une période quelconque au cours des 12 derniers mois ?	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2	(préciser)	Personne travaillant à son compte sans salarié <input type="checkbox"/> 1	Salaire brut du dernier mois	Célibataire <input type="checkbox"/> 1
(Prénom)				Arabe <input type="checkbox"/> 2	Actif et emploi temporaire <input type="checkbox"/> 2						
				Malgache <input type="checkbox"/> 3	Inactif par chômage <input type="checkbox"/> 3				Apprenti <input type="checkbox"/> 4		Veuf (e) <input type="checkbox"/> 3
				Swahili <input type="checkbox"/> 4	Inactif sans profession <input type="checkbox"/> 4				Travailleur familial <input type="checkbox"/> 5		Divorcé (e) <input type="checkbox"/> 4
				Indien <input type="checkbox"/> 5					Métayer ou fermier (rayer la mention inutile) <input type="checkbox"/> 6		Union libre (séparé) <input type="checkbox"/> 5
				Anglais <input type="checkbox"/> 6							
				Autre : (préciser) <input type="text"/>							

(Nom)	La personne sait-elle lire et écrire ?	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2	(préciser)	Français <input type="checkbox"/> 1	Actif et emploi permanent <input type="checkbox"/> 1	Est-ce que la personne a-t-elle travaillé durant une période quelconque au cours des 12 derniers mois ?	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2	(préciser)	Employeur Personne travaillant à son compte sans salarié <input type="checkbox"/> 1	Salaire brut du dernier mois	Célibataire <input type="checkbox"/> 1
(Prénom)				Arabe <input type="checkbox"/> 2	Actif et emploi temporaire <input type="checkbox"/> 2						
				Malgache <input type="checkbox"/> 3	Inactif par chômage <input type="checkbox"/> 3				Apprenti <input type="checkbox"/> 4		Veuf (e) <input type="checkbox"/> 3
				Swahili <input type="checkbox"/> 4	Inactif sans profession <input type="checkbox"/> 4				Travailleur familial <input type="checkbox"/> 5		Divorcé (e) <input type="checkbox"/> 4
				Indien <input type="checkbox"/> 5					Métayer ou fermier (rayer la mention inutile) <input type="checkbox"/> 6		Union libre (séparé) <input type="checkbox"/> 5
				Anglais <input type="checkbox"/> 6							
				Autre : (préciser) <input type="text"/>							

(Nom)	La personne sait-elle lire et écrire ?	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2	(préciser)	Français <input type="checkbox"/> 1	Actif et emploi permanent <input type="checkbox"/> 1	Est-ce que la personne a-t-elle travaillé durant une période quelconque au cours des 12 derniers mois ?	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2	(préciser)	Employeur Personne travaillant à son compte sans salarié <input type="checkbox"/> 1	Salaire brut du dernier mois	Célibataire <input type="checkbox"/> 1
(Prénom)				Arabe <input type="checkbox"/> 2	Actif et emploi temporaire <input type="checkbox"/> 2						
				Malgache <input type="checkbox"/> 3	Inactif par chômage <input type="checkbox"/> 3				Apprenti <input type="checkbox"/> 4		Veuf (e) <input type="checkbox"/> 3
				Swahili <input type="checkbox"/> 4	Inactif sans profession <input type="checkbox"/> 4				Travailleur familial <input type="checkbox"/> 5		Divorcé (e) <input type="checkbox"/> 4
				Indien <input type="checkbox"/> 5					Métayer ou fermier (rayer la mention inutile) <input type="checkbox"/> 6		Union libre (séparé) <input type="checkbox"/> 5
				Anglais <input type="checkbox"/> 6							
				Autre : (préciser) <input type="text"/>							

(Nom)	La personne sait-elle lire et écrire ?	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2	(préciser)	Français <input type="checkbox"/> 1	Actif et emploi permanent <input type="checkbox"/> 1	Est-ce que la personne a-t-elle travaillé durant une période quelconque au cours des 12 derniers mois ?	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2	(préciser)	Employeur Personne travaillant à son compte sans salarié <input type="checkbox"/> 1	Salaire brut du dernier mois	Célibataire <input type="checkbox"/> 1
(Prénom)				Arabe <input type="checkbox"/> 2	Actif et emploi temporaire <input type="checkbox"/> 2						
				Malgache <input type="checkbox"/> 3	Inactif par chômage <input type="checkbox"/> 3				Apprenti <input type="checkbox"/> 4		Veuf (e) <input type="checkbox"/> 3
				Swahili <input type="checkbox"/> 4	Inactif sans profession <input type="checkbox"/> 4				Travailleur familial <input type="checkbox"/> 5		Divorcé (e) <input type="checkbox"/> 4
				Indien <input type="checkbox"/> 5					Métayer ou fermier (rayer la mention inutile) <input type="checkbox"/> 6		Union libre (séparé) <input type="checkbox"/> 5
				Anglais <input type="checkbox"/> 6							
				Autre : (préciser) <input type="text"/>							

notes - 80

POUR LES PERSONNES MARRIÉES, VEUVES OU DIVORCÉES

POUR LES HOMMES
MARIÉS
NOMBRE ACTUEL
D'ÉPOUSES

CH		CH		CH		
13		14		15		16
Age au premier mariage? (Indiquer)		Nombre de mariages contracté (Indiquer)		Nombre de mariages dissous? Par divorce ou répudiation : Par veuvage : (indiquer)		(indiquer)
Age au premier mariage? (Indiquer)		Nombre de mariages contracté (Indiquer)		Nombre de mariages dissous? Par divorce ou répudiation : Par veuvage : (indiquer)		(indiquer)
Age au premier mariage? (Indiquer)		Nombre de mariages contracté (Indiquer)		Nombre de mariages dissous? Par divorce ou répudiation : Par veuvage : (indiquer)		(indiquer)
Age au premier mariage? (Indiquer)		Nombre de mariages contracté (Indiquer)		Nombre de mariages dissous? Par divorce ou répudiation : Par veuvage : (indiquer)		(indiquer)
pour les femmes rang d'épouse						
Age au premier mariage? (Indiquer)		Nombre de mariages contracté (Indiquer)		Nombre de mariages dissous? Par divorce ou répudiation : Par veuvage : (indiquer)		(indiquer)
Age au premier mariage? (Indiquer)		Nombre de mariages contracté (Indiquer)		Nombre de mariages dissous? Par divorce ou répudiation : Par veuvage : (indiquer)		(indiquer)
Age au premier mariage? (Indiquer)		Nombre de mariages contracté (Indiquer)		Nombre de mariages dissous? Par divorce ou répudiation : Par veuvage : (indiquer)		(indiquer)
Age au premier mariage? (Indiquer)		Nombre de mariages contracté (Indiquer)		Nombre de mariages dissous? Par divorce ou répudiation : Par veuvage : (indiquer)		(indiquer)

**QUESTIONNAIRE
SONDAGE DEMOGRAPHIQUE**

PERSONNES DOMICILIEES AU MENAGE SEULEMENT
(Ne pas tenir compte des personnes de passage)

**Il ne faut pas remplir CADRE C et CADRE D quand
la feuille de ménage est en couleur blanche**

CADRE C

**1. NAISSANCES VIVANTES DANS LE MENAGE
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**

Garçons
Nombre Filles
Total

2. DECES DANS LEMENAGE au COURS DES 12 DERNIERS MOIS

DECES	1er décès	2° décès	3° décès	4 décès
SEXE	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
AGE?	<input type="checkbox"/> Ans ou <input type="checkbox"/> Mois	<input type="checkbox"/> Ans ou <input type="checkbox"/> Mois	<input type="checkbox"/> Ans ou <input type="checkbox"/> Mois	<input type="checkbox"/> Ans ou <input type="checkbox"/> Mois
MOIS DU DECES
LIEU DU DECES	Ville/Village? (Canton) (Préfecture)	Ville/Village? (Canton) (Préfecture)	Ville/Village? (Canton) (Préfecture)	Ville/Village? (Canton) (Préfecture)

CADRE D

**FEMMES DOMICILIEES DES 12 ANS ET PLUS
(Suite CADRE B)**

Enfants encore en vie au total	Enfants nés vivants mais décédés	Enfants nés au total	Enfants nés vivants au cours des 12 derniers mois		Sexe des enfants.
			total	dont encore en vie	
17	18	19	20	21	22
<u>nombre indiquez</u> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Garçon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Fille
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Garçon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Fille
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Garçon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Fille
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Total

CADRE E - PERSONNES DOMICILIEES DE 14 ANS ET PLUS AYANT UN AUTRE LIEU DE RESIDENCE EN SEPTEMBRE 1966 (Mettre une X dans le carré qui convient)

N° D'ORDRE PORTÉE DANS CADRE A	NOM ET PRENOM USUELS	LIEU DE RESIDENCE EN SEPTEMBRE 1966	DUREE DE SEJOUR AU LIEU DE RESIDENCE EN SEPTEMBRE 1966		PROFESSION EXERCEE EN SEPTEMBRE 1966	ANNEE DU CHANGEMENT DE LIEU DE RESIDENCE	MOTIF DU CHANGEMENT DE LIEU DE RESIDENCE	N° D'ORDRE PORTÉE DANS CADRE A	NOM ET PRENOM USUELS	LIEU DE RESIDENCE EN SEPTEMBRE 1966	DUREE DE SEJOUR AU LIEU DE RESIDENCE EN SEPTEMBRE 1966		PROFESSION EXERCEE EN SEPTEMBRE 1966	ANNEE DU CHANGEMENT DE LIEU DE RESIDENCE	MOTIF DU CHANGEMENT DE LIEU DE RESIDENCE		
			CH	CH							CH	CH					
1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7				
	(Nom) (Prénom)	(Ville-Village) (Canton) (Prefecture) (Pays)	Ans Mois	(préciser)	(inscrire)	Année : Mois :	Travail <input type="checkbox"/> 1 Mariage <input type="checkbox"/> 2 Etudes <input type="checkbox"/> 3 Soins <input type="checkbox"/> 4 Autre : (préciser) <input type="checkbox"/>										
	(Nom) (Prénom)	(Ville-Village) (Canton) (Prefecture) (Pays)	Ans Mois	(préciser)	(inscrire)	Année : Mois :	Travail <input type="checkbox"/> 1 Mariage <input type="checkbox"/> 2 Etudes <input type="checkbox"/> 3 Soins <input type="checkbox"/> 4 Autre : (préciser) <input type="checkbox"/>										
	(Nom) (Prénom)	(Ville-Village) (Canton) (Prefecture) (Pays)	Ans Mois	(préciser)	(inscrire)	Année : Mois :	Travail <input type="checkbox"/> 1 Mariage <input type="checkbox"/> 2 Etudes <input type="checkbox"/> 3 Soins <input type="checkbox"/> 4 Autre : (préciser) <input type="checkbox"/>										
	(Nom) (Prénom)	(Ville-Village) (Canton) (Prefecture) (Pays)	Ans Mois	(préciser)	(inscrire)	Année : Mois :	Travail <input type="checkbox"/> 1 Mariage <input type="checkbox"/> 2 Etudes <input type="checkbox"/> 3 Soins <input type="checkbox"/> 4 Autre : (préciser) <input type="checkbox"/>										

CADRE F - PERSONNES DU MENAGE SEJOURNANT ACTUELLEMENT HORS DES COMORES PARTIES APRES SEPTEMBRE 1966 (Mettre une X dans le carré qui convient)

N° D'ORDRE	NOM ET PRENOM USUELS	LIEN AVEC LE CHEF DE MENAGE	SEXE	AGE	LIEU DE NAISSANCE	ETAT MATRIMONIAL	PROFESSION EXERCEE AUX COMORES	PARTI	MOTIF	DEFINITIF OU TEMPORAIRE	LIEU DU SEJOUR	PROFESSION EXERCEE A L'ETRANGER
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	(Nom) (Prénom)	(préciser)	Masculin <input type="checkbox"/> 1 Féminin <input type="checkbox"/> 2	Age (inscrire)	(Ville-Village) (Canton) (Prefecture) (Pays)	Célibataire <input type="checkbox"/> 1 Marié (e) <input type="checkbox"/> 2 Veuf (ve) <input type="checkbox"/> 3 Divorcé (e) <input type="checkbox"/> 4 Union libre (séparé) <input type="checkbox"/> 5	(préciser)	Année : Mois :	Travail <input type="checkbox"/> 1 Mariage <input type="checkbox"/> 2 Etudes <input type="checkbox"/> 3 Soins <input type="checkbox"/> 4 Autre : (préciser) <input type="checkbox"/>	Définitif <input type="checkbox"/> 1 Temporaire <input type="checkbox"/> 2	Pays : (préciser)	(préciser)
	(Nom) (Prénom)	(préciser)	Masculin <input type="checkbox"/> 1 Féminin <input type="checkbox"/> 2	Age (inscrire)	(Ville-Village) (Canton) (Prefecture) (Pays)	Célibataire <input type="checkbox"/> 1 Marié (e) <input type="checkbox"/> 2 Veuf (ve) <input type="checkbox"/> 3 Divorcé (e) <input type="checkbox"/> 4 Union libre (séparé) <input type="checkbox"/> 5	(préciser)	Année : Mois :	Travail <input type="checkbox"/> 1 Mariage <input type="checkbox"/> 2 Etudes <input type="checkbox"/> 3 Soins <input type="checkbox"/> 4 Autre : (préciser) <input type="checkbox"/>	Définitif <input type="checkbox"/> 1 Temporaire <input type="checkbox"/> 2	Pays : (préciser)	(préciser)
	(Nom) (Prénom)	(préciser)	Masculin <input type="checkbox"/> 1 Féminin <input type="checkbox"/> 2	Age (inscrire)	(Ville-Village) (Canton) (Prefecture) (Pays)	Célibataire <input type="checkbox"/> 1 Marié (e) <input type="checkbox"/> 2 Veuf (ve) <input type="checkbox"/> 3 Divorcé (e) <input type="checkbox"/> 4 Union libre (séparé) <input type="checkbox"/> 5	(préciser)	Année : Mois :	Travail <input type="checkbox"/> 1 Mariage <input type="checkbox"/> 2 Etudes <input type="checkbox"/> 3 Soins <input type="checkbox"/> 4 Autre : (préciser) <input type="checkbox"/>	Définitif <input type="checkbox"/> 1 Temporaire <input type="checkbox"/> 2	Pays : (préciser)	(préciser)

FEUILLE DE MÉNAGE

MENAGE N° DANS LA CONSTRUCTION

Remplir une feuille de ménage, par ménage ordinaire (même s'il y a deux ménages ou plus dans l'habitation). Pour les ménages collectifs et les personnes de passage, on remplit aussi une feuille de ménage pour l'habitation concernée.
 Le nombre de personnes recensées nécessite plus d'une feuille: Feuille de ménage N° sur

PREFECTURE
 CANTON:
 VILLE VILLAGE:
 QUARTIER LIEU DIT:
 RECEUSEUR:
 CONTROLEUR:
 (Nom et prénom)
 (Nom et prénom)

N° DE L'AIRE DE RECENSEMENT:
 N° DU SECTEUR DE CONTROLE:
 N° DE LA CONSTRUCTION:
 N° DE L'HABITATION DANS LA CONSTRUCTION:
 N° DE LA FICHE DE POLYGAMIE (Si le ménage est polygame):
 NOMBRE DE PERSONNES DOMICILIÉES:
 - Présentes (Marquées 1, colonne 10)
 - Absentes temporaires (Marquées 2, colonne 10)
 NOMBRE DE PERSONNES DE PASSAGE: (Marquées 3, colonne 10)

NOM ET PRÉNOM USUELS	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	SEXE	ANNÉE DE NAISSANCE ET AGE	LIEU DE NAISSANCE	NATIONALITÉ	FREQUENTATION SCOLAIRE	HANDICAPÉ PHYSIQUE OU MENTAL	STATUT DE RESIDENCE	Pour les personnes domiciliées absentes temporaires (marquées 2, colonne 10) inscrire l'adresse précise du lieu de séjour. (marquées 3, colonne 10) inscrire l'adresse du domicile.	La personne domiciliée de 14 ans et plus habite-t-elle dans le même lieu de résidence qu'en septem. 1966?	PARENTS SURVIVANTS
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

CADRE A - PERSONNES RECENSÉES DANS LE MÉNAGE (Mettre un X dans le carré qui convient)

(nom)	Masculin <input type="checkbox"/> 1	Age	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2	Si "NON", indiquer:	Comorienne <input type="checkbox"/> 1 Indienne <input type="checkbox"/> 2 Malgache <input type="checkbox"/> 3 Française <input type="checkbox"/> 4 Autre:	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2	Personne domiciliée -Présente <input type="checkbox"/> 1 -Absente temporaire <input type="checkbox"/> 2 Personne de passage <input type="checkbox"/> 3	(Nom du chef de ménage)	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2	Père en vie <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2 Ne sait pas <input type="checkbox"/> 3 Mère en vie <input type="checkbox"/> 4 NON <input type="checkbox"/> 5 Ne sait pas <input type="checkbox"/> 6	
(prénom)	Féminin <input type="checkbox"/> 2	Année	Si "NON", indiquer:	(Ville-Village)	(Canton)	(l'établissement)	(l'année d'étude)	(Ville-Village)	(Canton)	(Préfecture)	(Pays)	Si "non" remplir le Cadre E pour cette personne

Comoros 30

CADRE B		INSTRUCTION				ACTIVITE ECONOMIQUE			
N° D'ORDRE PORTE DANS LE CADRE A	NOM ET PRENOMS USUELS	ALPHABETISME	DEGRE D'INSTRUCTION OU DIPLOME	LANGUES PARLEES	TRAVAIL	TYPE D'ACTIVITE	PROFESSION PRINCIPALE	SITUATION DANS LA PROFESSION	
		La personne sait-elle lire et écrire?	Précisez le niveau ou diplôme le plus élevé atteint : Exemple : Primaire, CEP, secondaire 1 ^{er} cy- cle, BEPC, secondaire 2 ^e cycle, BAC, BTS, supérieur...		La personne a-t-elle travaillé durant une période quelconque au cours des 12 derniers mois?		Préciser par exemple: agriculteur, pêcheur, épicier détaillant, épicier grossiste, employeur du commerce, chauffeur, instituteur, maçon, mécanicien auto, etc.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
HOMMES DOMICILIÉS DE 12 ANS ET PLUS (Mettre un X dans le carré qui convient)									
	(Nom) (Prénom)	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2		Comorien <input type="checkbox"/> 1 Français <input type="checkbox"/> 2 Arabe <input type="checkbox"/> 3 Malgache <input type="checkbox"/> 4 Swahili <input type="checkbox"/> 5 Indien <input type="checkbox"/> 6 Anglais <input type="checkbox"/> 7 Autre : (préciser)	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2 Si OUI : indiquer: Nombre de mois : jours :	Emploi permanent <input type="checkbox"/> 1 Emploi temporaire <input type="checkbox"/> 2 Chômeur <input type="checkbox"/> 3 Cherche un premier emploi <input type="checkbox"/> 4 Ménagère <input type="checkbox"/> 5 Elève étudiant <input type="checkbox"/> 6 Retraité rentier <input type="checkbox"/> 7 Autres inactifs <input type="checkbox"/> 8		Employeur <input type="checkbox"/> 1 Personne travaillant à son compte sans Salarié <input type="checkbox"/> 2 Salarié <input type="checkbox"/> 3 Apprenti <input type="checkbox"/> 4 Travailleur familial <input type="checkbox"/> 5	
	(Nom) (Prénom)	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2		Comorien <input type="checkbox"/> 1 Français <input type="checkbox"/> 2 Arabe <input type="checkbox"/> 3 Malgache <input type="checkbox"/> 4 Swahili <input type="checkbox"/> 5 Indien <input type="checkbox"/> 6 Anglais <input type="checkbox"/> 7 Autre : (préciser)	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2 Si OUI : indiquer: Nombre de mois : jours :	Emploi permanent <input type="checkbox"/> 1 Emploi temporaire <input type="checkbox"/> 2 Chômeur <input type="checkbox"/> 3 Cherche un premier emploi <input type="checkbox"/> 4 Ménagère <input type="checkbox"/> 5 Elève étudiant <input type="checkbox"/> 6 Retraité rentier <input type="checkbox"/> 7 Autres inactifs <input type="checkbox"/> 8		Employeur <input type="checkbox"/> 1 Personne travaillant à son compte sans Salarié <input type="checkbox"/> 2 Salarié <input type="checkbox"/> 3 Apprenti <input type="checkbox"/> 4 Travailleur familial <input type="checkbox"/> 5	
	(Nom) (Prénom)	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2		Comorien <input type="checkbox"/> 1 Français <input type="checkbox"/> 2 Arabe <input type="checkbox"/> 3 Malgache <input type="checkbox"/> 4 Swahili <input type="checkbox"/> 5 Indien <input type="checkbox"/> 6 Anglais <input type="checkbox"/> 7 Autre : (préciser)	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2 Si OUI : indiquer: Nombre de mois : jours :	Emploi permanent <input type="checkbox"/> 1 Emploi temporaire <input type="checkbox"/> 2 Chômeur <input type="checkbox"/> 3 Cherche un premier emploi <input type="checkbox"/> 4 Ménagère <input type="checkbox"/> 5 Elève étudiant <input type="checkbox"/> 6 Retraité rentier <input type="checkbox"/> 7 Autres inactifs <input type="checkbox"/> 8		Employeur <input type="checkbox"/> 1 Personne travaillant à son compte sans Salarié <input type="checkbox"/> 2 Salarié <input type="checkbox"/> 3 Apprenti <input type="checkbox"/> 4 Travailleur familial <input type="checkbox"/> 5	
	(Nom) (Prénom)	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2		Comorien <input type="checkbox"/> 1 Français <input type="checkbox"/> 2 Arabe <input type="checkbox"/> 3 Malgache <input type="checkbox"/> 4 Swahili <input type="checkbox"/> 5 Indien <input type="checkbox"/> 6 Anglais <input type="checkbox"/> 7 Autre : (préciser)	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2 Si OUI : indiquer: Nombre de mois : jours :	Emploi permanent <input type="checkbox"/> 1 Emploi temporaire <input type="checkbox"/> 2 Chômeur <input type="checkbox"/> 3 Cherche un premier emploi <input type="checkbox"/> 4 Ménagère <input type="checkbox"/> 5 Elève étudiant <input type="checkbox"/> 6 Retraité rentier <input type="checkbox"/> 7 Autres inactifs <input type="checkbox"/> 8		Employeur <input type="checkbox"/> 1 Personne travaillant à son compte sans Salarié <input type="checkbox"/> 2 Salarié <input type="checkbox"/> 3 Apprenti <input type="checkbox"/> 4 Travailleur familial <input type="checkbox"/> 5	
FEMMES DOMICILIÉES DE 12 ANS ET PLUS (Mettre un X dans le carré qui convient)									
	(Nom) (Prénom)	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2		Comorien <input type="checkbox"/> 1 Français <input type="checkbox"/> 2 Arabe <input type="checkbox"/> 3 Malgache <input type="checkbox"/> 4 Swahili <input type="checkbox"/> 5 Indien <input type="checkbox"/> 6 Anglais <input type="checkbox"/> 7 Autre : (préciser)	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2 Si OUI : indiquer: Nombre de mois : jours :	Emploi permanent <input type="checkbox"/> 1 Emploi temporaire <input type="checkbox"/> 2 Chômeur <input type="checkbox"/> 3 Cherche un premier emploi <input type="checkbox"/> 4 Ménagère <input type="checkbox"/> 5 Elève étudiant <input type="checkbox"/> 6 Retraité rentier <input type="checkbox"/> 7 Autres inactifs <input type="checkbox"/> 8		Employeur <input type="checkbox"/> 1 Personne travaillant à son compte sans Salarié <input type="checkbox"/> 2 Salarié <input type="checkbox"/> 3 Apprenti <input type="checkbox"/> 4 Travailleur familial <input type="checkbox"/> 5	
	(Nom) (Prénom)	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2		Comorien <input type="checkbox"/> 1 Français <input type="checkbox"/> 2 Arabe <input type="checkbox"/> 3 Malgache <input type="checkbox"/> 4 Swahili <input type="checkbox"/> 5 Indien <input type="checkbox"/> 6 Anglais <input type="checkbox"/> 7 Autre : (préciser)	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2 Si OUI : indiquer: Nombre de mois : jours :	Emploi permanent <input type="checkbox"/> 1 Emploi temporaire <input type="checkbox"/> 2 Chômeur <input type="checkbox"/> 3 Cherche un premier emploi <input type="checkbox"/> 4 Ménagère <input type="checkbox"/> 5 Elève étudiant <input type="checkbox"/> 6 Retraité rentier <input type="checkbox"/> 7 Autres inactifs <input type="checkbox"/> 8		Employeur <input type="checkbox"/> 1 Personne travaillant à son compte sans Salarié <input type="checkbox"/> 2 Salarié <input type="checkbox"/> 3 Apprenti <input type="checkbox"/> 4 Travailleur familial <input type="checkbox"/> 5	
	(Nom) (Prénom)	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2		Comorien <input type="checkbox"/> 1 Français <input type="checkbox"/> 2 Arabe <input type="checkbox"/> 3 Malgache <input type="checkbox"/> 4 Swahili <input type="checkbox"/> 5 Indien <input type="checkbox"/> 6 Anglais <input type="checkbox"/> 7 Autre : (préciser)	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2 Si OUI : indiquer: Nombre de mois : jours :	Emploi permanent <input type="checkbox"/> 1 Emploi temporaire <input type="checkbox"/> 2 Chômeur <input type="checkbox"/> 3 Cherche un premier emploi <input type="checkbox"/> 4 Ménagère <input type="checkbox"/> 5 Elève étudiant <input type="checkbox"/> 6 Retraité rentier <input type="checkbox"/> 7 Autres inactifs <input type="checkbox"/> 8		Employeur <input type="checkbox"/> 1 Personne travaillant à son compte sans Salarié <input type="checkbox"/> 2 Salarié <input type="checkbox"/> 3 Apprenti <input type="checkbox"/> 4 Travailleur familial <input type="checkbox"/> 5	
	(Nom) (Prénom)	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2		Comorien <input type="checkbox"/> 1 Français <input type="checkbox"/> 2 Arabe <input type="checkbox"/> 3 Malgache <input type="checkbox"/> 4 Swahili <input type="checkbox"/> 5 Indien <input type="checkbox"/> 6 Anglais <input type="checkbox"/> 7 Autre : (préciser)	OUI <input type="checkbox"/> 1 NON <input type="checkbox"/> 2 Si OUI : indiquer: Nombre de mois : jours :	Emploi permanent <input type="checkbox"/> 1 Emploi temporaire <input type="checkbox"/> 2 Chômeur <input type="checkbox"/> 3 Cherche un premier emploi <input type="checkbox"/> 4 Ménagère <input type="checkbox"/> 5 Elève étudiant <input type="checkbox"/> 6 Retraité rentier <input type="checkbox"/> 7 Autres inactifs <input type="checkbox"/> 8		Employeur <input type="checkbox"/> 1 Personne travaillant à son compte sans Salarié <input type="checkbox"/> 2 Salarié <input type="checkbox"/> 3 Apprenti <input type="checkbox"/> 4 Travailleur familial <input type="checkbox"/> 5	

BRANCHE D'ACTIVITE ECONOMIQUE		SALAIRE MENSUEL		POUR LES PERSONNES MARIÉES, VEUVES OU DIVORCÉES				
Préciser par exemple : culture de vanille, plantation de cocotiers, cultures vivrières, pêche en mer, tissage de tissus, confection vêtements, épicerie au détail export, restaurant, école publique, etc.		Pour les personnes marquées 3, colonne 9.		ETAT MATRIMONIAL	Age au premier mariage	Nombre de mariages contractés	Nombre de mariages dissous :	POUR LES HOMMES MARIÉS NOMBRE ACTUEL D'ÉPOUSES
CH	CH	CH	CH					
10	11	12	13	14	15	16		

**QUESTIONNAIRE
SONDAGE DEMOGRAPHIQUE**

PERSONNES DOMICILIÉES AU MENAGE SEULEMENT
(Ne pas tenir compte des personnes de passage)

Il ne faut pas remplir le CADRE C et le CADRE D quand la feuille de ménage est de couleur blanche

CADRE C

			Célibataire <input type="checkbox"/> 1 Marié (e) <input type="checkbox"/> 2 Veuf (ve) <input type="checkbox"/> 3 Divorcé (e) <input type="checkbox"/> 4 Union libre <input type="checkbox"/> 5	ans		Par divorce ou répudiation: <input type="checkbox"/> Par veuvage: <input type="checkbox"/>	
	F. CFA						
	F. CFA						
	F. CFA						
	F. CFA						

**1. NAISSANCES VIVANTES DANS LE MENAGE
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**

Garçons
 Filles
 Total

DECES DANS LE MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

DECES	1 ^{er} décès	2 ^e décès	3 ^e décès	4 ^e décès
SEXE	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
AGE	<input type="checkbox"/> Ans ou <input type="checkbox"/> Mois	<input type="checkbox"/> Ans ou <input type="checkbox"/> Mois	<input type="checkbox"/> Ans ou <input type="checkbox"/> Mois	<input type="checkbox"/> Ans ou <input type="checkbox"/> Mois
MOIS DU DECES				
LIEU DU DECES	Ville-Village Canton Préfecture	Ville-Village Canton Préfecture	Ville-Village Canton Préfecture	Ville-Village Canton Préfecture

pour les femmes rang d'épouse ↓

			Célibataire <input type="checkbox"/> 1 Marié (e) <input type="checkbox"/> 2 Veuf (ve) <input type="checkbox"/> 3 Divorcé (e) <input type="checkbox"/> 4 Union libre <input type="checkbox"/> 5	ans		Par divorce ou répudiation: <input type="checkbox"/> Par veuvage: <input type="checkbox"/>	
	F. CFA						
	F. CFA						
	F. CFA						
	F. CFA						

CADRE D FEMMES DOMICILIÉES DES 12 ANS ET PLUS (Suite CADRE B)

Sexe des enfants	Enfants en vie au total	Enfants nés vivants mais décédés	Enfants nés au total	Enfants nés vivants au cours des 12 derniers mois	
				total	dont encore en vie
17	18	19	20	21	22
Garçon	nombre indiquez				
Fille					
Total					
Garçon	nombre indiquez				
Fille					
Total					
Garçon	nombre indiquez				
Fille					
Total					
Garçon	nombre indiquez				
Fille					
Total					

CADRE E - PERSONNES DOMICILIEES DE 14 ANS ET PLUS AYANT UN AUTRE LIEU DE RESIDENCE QU'EN SEPTEMBRE 1966 - (Mettre un X dans le carré qui convient)

N° D'ORDRE PORTÉE DANS LE CADRE A	NOM ET PRÉNOM USUELS	LIEU DE RESIDENCE EN SEPTEMBRE 1966		DURÉE DU SÉJOUR AU LIEU DE RESIDENCE DE SEPTEMBRE 1966		PROFESSION EXERCÉE EN 1966	ANNÉE D'INSTALLATION AU LIEU DE RESIDENCE ACTUEL	MOTIF DU CHANGEMENT DE LIEU DE RESIDENCE	NOMBRE DE CHANGEMENTS DE RESIDENCE DEPUIS SEPTEMBRE 1966 (ne pas compter les changements à l'intérieur du même village)	N° D'ORDRE PORTÉE DANS LE CADRE A	NOM ET PRÉNOM USUELS	LIEU DE RESIDENCE EN SEPTEMBRE 1966		DURÉE DE SÉJOUR AU LIEU DE RESIDENCE DE SEPTEMBRE 1966		PROFESSION EXERCÉE EN 1966	ANNÉE D'INSTALLATION AU LIEU DE RESIDENCE ACTUEL	MOTIF DU CHANGEMENT DE LIEU DE RESIDENCE	NOMBRE DE CHANGEMENTS DE RESIDENCE DEPUIS SEPTEMBRE 1966 (ne pas compter les changements à l'intérieur du même village)
		CH	CH	CH	CH							CH	CH	CH	CH				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	(Nom) (Prénom)	(Ville-Village) (Canton) (Préfecture) (Pays)	Ans Mois					Travail Mariage Etudes Soins Rescapé Famille Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		(Nom) (Prénom)	(Ville-Village) (Canton) (Préfecture) (Pays)	Ans Mois					Travail Mariage Etudes Soins Rescapé Famille Autre (Préciser)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
	(Nom) (Prénom)	(Ville-Village) (Canton) (Préfecture) (Pays)	Ans Mois					Travail Mariage Etudes Soins Rescapé Famille Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		(Nom) (Prénom)	(Ville-Village) (Canton) (Préfecture) (Pays)	Ans Mois					Travail Mariage Etudes Soins Rescapé Famille Autre (Préciser)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
	(Nom) (Prénom)	(Ville-Village) (Canton) (Préfecture) (Pays)	Ans Mois					Travail Mariage Etudes Soins Rescapé Famille Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		(Nom) (Prénom)	(Ville-Village) (Canton) (Préfecture) (Pays)	Ans Mois					Travail Mariage Etudes Soins Rescapé Famille Autre (Préciser)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
	(Nom) (Prénom)	(Ville-Village) (Canton) (Préfecture) (Pays)	Ans Mois					Travail Mariage Etudes Soins Rescapé Famille Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		(Nom) (Prénom)	(Ville-Village) (Canton) (Préfecture) (Pays)	Ans Mois					Travail Mariage Etudes Soins Rescapé Famille Autre (Préciser)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6

CADRE F - PERSONNES DU MENAGE SEJOURNANT ACTUELLEMENT HORS DES COMORES PARTIES APRES SEPTEMBRE 1966 (Mettre un X dans le carré qui convient)

N° D'ORDRE	NOM ET PRÉNOM USUELS	LIEN AVEC LE CHEF DE MENAGE	SEXE	AGE	LIEU DE NAISSANCE	ÉTAT MATRIMONIAL	PROFESSION EXERCÉE AUX COMORES	ANNÉE DE DÉPART	MOTIF DE DÉPART	DÉPART DÉFINITIF OU TEMPORAIRE	LIEU DU SÉJOUR ACTUEL	PROFESSION EXERCÉE A L'ÉTRANGER
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	(Nom) (Prénom)		Masculin Féminin	ans	(Ville-Village) (Canton) (Préfecture) (Pays)	Célibataire Marié (e) Veuf (ve) Divorcé (e) Union libre			Travail Mariage Etudes Soins Famille Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	Définitif Temporaire	Pays :
	(Nom) (Prénom)		Masculin Féminin	ans	(Ville-Village) (Canton) (Préfecture) (Pays)	Célibataire Marié (e) Veuf (ve) Divorcé (e) Union libre			Travail Mariage Etudes Soins Famille Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	Définitif Temporaire	Pays :
	(Nom) (Prénom)		Masculin Féminin	ans	(Ville-Village) (Canton) (Préfecture) (Pays)	Célibataire Marié (e) Veuf (ve) Divorcé (e) Union libre			Travail Mariage Etudes Soins Famille Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	Définitif Temporaire	Pays :
	(Nom) (Prénom)		Masculin Féminin	ans	(Ville-Village) (Canton) (Préfecture) (Pays)	Célibataire Marié (e) Veuf (ve) Divorcé (e) Union libre			Travail Mariage Etudes Soins Famille Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	Définitif Temporaire	Pays :