

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MENAGE N°  
RUE N°  
COMMUNE

MODELE PERSONNALISE

**ATTENTION !** La loi impose la fourniture des renseignements demandés. Les réponses données sont confidentielles et sont exclusivement utilisées pour l'établissement de statistiques globales et anonymes. Le recensement ne poursuit aucun but fiscal. Les données relatives à l'adresse et à la composition du ménage servent aussi à rectifier et à compléter les registres de population (loi du 2 juin 1856 sur les registres de population modifiée par la loi du 1er août 1985). Sur cette page doivent être mentionnées toutes les personnes qui, au 1er mars 1991, font partie du ménage et ont leur résidence principale dans le logement, qu'elles soient présentes ou non à cette date. Les données ci-après, relatives à l'adresse et à la composition du ménage, sont extraites des registres de population et correspondent à ce qui figure au Registre national à la date du 1er décembre 1990. Veuillez les vérifier et, le cas échéant, les compléter et/ou les rectifier.

NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE S.V.P.

inchangé  suppression  ajout  parenté

NOM ET PRENOMS	LIEU DE NAISSANCE	DATE DE NAISSANCE	Lien de parenté avec la personne de référence

TYPE DE MENAGE (Répondez en traçant un trait dans la case appropriée: )

Ménage privé : Z <input type="checkbox"/>	Ménage collectif: <input checked="" type="checkbox"/>	Couvent: A <input type="checkbox"/>	Maison de retraite: B <input type="checkbox"/>	Etablissement de soins: C <input type="checkbox"/>	Home pour étudiants: D <input type="checkbox"/>	Autre (à préciser): Y <input type="checkbox"/>
---	---	-------------------------------------	--	--	---	--

Prière de remplir le bulletin de logement au verso, sauf s'il s'agit d'un logement de ménage collectif.

Répondez en traçant un trait dans la case appropriée :

Ne rien inscrire dans les cases qui ne correspondent pas à votre choix, afin de ne pas contrarier la lecture optique du document.

LOGEMENT DU MENAGE PRIVE

1. Nature du logement :

- Maison individuelle  
séparée : E
- jumelée (ou 3 façades) : F
- mitoyenne des 2 côtés : G
- Appartement, studio : H
- Bateau, roulotte, caravane... (logement mobile) : J
- Autre (baraque, hangar, etc...) (à préciser) : J

Pour un logement mobile, on répondra  
seulement à la question 13

2. Situation du logement :

- Le logement se trouve dans un bâtiment destiné  
exclusivement à l'habitation : K
- principalement à l'habitation : L
- principalement à des fins agricoles  
ou horticoles : M
- principalement à usage commercial,  
industriel, administratif ou autre : N

3. Nombre de logements dans le bâtiment :

- 1 seul logement : O  2 logements : P
- 3 ou 4 logements : Q  5 à 9 logements : R
- 10 à 19 logements : S  20 à 49 logements : T
- 50 logements et plus : U  inconnu : Y

4. Statut d'occupation du logement :

- le logement est  
habité par le propriétaire, co-propriétaire  
ou usufruitier : V
- loué : W
- mis à la disposition du ménage gratuitement : X

5 a. Période de construction du logement :

- avant 1919 : A  de 1919 à 1945 : B
- de 1946 à 1961 : C  de 1962 à 1970 : D
- de 1971 à 1980 : E  de 1981 à 1985 : F
- de 1986 à 1991 : G  inconnue : Z

b. Transformations importantes depuis 1981 :

- Le logement a-t-il fait l'objet, APRES 1981,  
de transformations ayant modifié la  
superficie et/ou le nombre de pièces ?  
oui : H   
non : I

6. Alimentation en eau potable :

- à l'intérieur du logement  
par canalisation publique : J
- par groupe hydrophore électrique : K
- à l'extérieur du logement : L

7. Evacuation des eaux usées :

- Le logement  
est raccordé à un égout public : M
- dispose d'un système propre d'évacuation des  
eaux usées (fosse septique, puits perdu) : N
- ne dispose d'aucun de ces deux systèmes  
d'évacuation des eaux usées : O

8. Lieux d'aisances (W.C.) :

- pourvus d'une chasse d'eau et situés  
à l'intérieur du logement : P
- à l'extérieur du logement : Q
- dépourvus de chasse d'eau : R

9. Salle de bains installée (avec baignoire et/ou douche) :

- pas de salle de bains : A
- 1 salle de bains : B
- 2 salles de bains ou plus : C

10. Raccordement au téléphone :

- oui : E   
non : F

11 a. Nombre de pièces d'habitation :

(uniquement les pièces ayant une superficie minimum de  
4m<sup>2</sup> sauf salle de bains, W.C., hall, couloir, garage, cave,  
grenier, et pièce à usage exclusivement professionnel)  
(cochez la case adéquate pour chaque type de pièce)

TYPE DE PIECE :	NOMBRE DE PIECES :		
cuisine (minimum 4 m <sup>2</sup> ) :	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
salle de séjour (living) :	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
salle à manger (séparée) :	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
salon (séparé) :	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
chambre à coucher (y compris les chambres mansardées) :	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 <input type="checkbox"/>	10 et plus <input type="checkbox"/>	
bureau :	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
autres pièces d'habitation (salle de jeux, etc...) :	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

b. Superficie totale des pièces déclarées ci-dessus :

- moins de 35m<sup>2</sup> : G  35 à 44m<sup>2</sup> : H
- 45 à 54m<sup>2</sup> : I  55 à 64m<sup>2</sup> : J
- 65 à 84m<sup>2</sup> : K  85 à 104m<sup>2</sup> : L
- 105 à 124m<sup>2</sup> : M  125m<sup>2</sup> et plus : N

12 a. Principal système de chauffage :

- (cochez une seule case)  
installation individuelle de chauffage central : P
- installation de chauffage central commune à  
plusieurs logements d'un même bâtiment : Q
- plusieurs bâtiments : R
- autre moyen de chauffage (foyers, poêles,  
radiateurs électriques, convecteurs, ...) : S

b. Energie ou combustible utilisé principalement :

- (cochez une seule case)  
gasoil, mazout : T
- charbon : U
- gaz naturel ou autre gaz par conduite : V
- gaz butane ou propane (bonbonnes ou réservoir) : W
- électricité : X
- autres sources d'énergie (à préciser) : Y

13 a. Nombre de moyens de transport (en état de marche)  
dont le ménage dispose :

(cochez la case adéquate pour chaque moyen de transport)

TYPE :	NOMBRE :			
vélo : 0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 et plus <input type="checkbox"/>	
vélocycle : 0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 et plus <input type="checkbox"/>	
moto : 0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 et plus <input type="checkbox"/>	
auto : 0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 et plus <input type="checkbox"/>	

b. Garage à la disposition exclusive du ménage :

- garage faisant partie intégrante ou attenant  
au logement (ou au bâtiment) : M
- emplacement exclusif dans un parking couvert : N
- pas de garage : O

14. Jardin :

- Le ménage dispose-t-il d'un jardin  
pour son usage exclusif ?  
oui : P   
non : Q

Certifié exact et complet

Signature de la personne  
de référence du ménage :

**NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE S.V.P.**

Etat civil  Nationalité  Adresse  Inchangé  Ménage

La loi impose la fourniture des renseignements demandés. Les réponses sont confidentielles et sont exclusivement utilisées pour l'établissement de statistiques globales et anonymes. Le recensement ne poursuit aucun but fiscal.  
Un bulletin modèle B doit être rempli pour chaque personne, présente ou non, faisant partie du ménage.  
Les données relatives aux nom, prénoms, sexe, lieu et date de naissance, état civil, nom du conjoint, nationalité et adresse servent aussi à rectifier et à compléter les registres de population (loi du 2 juin 1856 sur les registres de population modifiée par la loi du 1er août 1985).  
Les informations mentionnées ci-après sont extraites des registres de population de votre commune et correspondent à ce qui figure au Registre national à la date du 1er décembre 1990.  
**Veuillez les vérifier et, le cas échéant, les compléter et/ou les rectifier.**

**CONTROLEZ LES DONNEES CI-DESSOUS ▼ (complétez ou rectifiez le cas échéant).**

NOM + PRENOMS  
LIEU DE NAISSANCE  
ETAT CIVIL  
ADRESSE ACTUELLE

DATE DE NAISSANCE NATIONALITE ACTUELLE

IDENTITE DU MENAGE NUMERO D'ORDRE  
SEXE  
NOM + PRENOM DU CONJOINT

**Répondez en traçant un trait dans la case appropriée:**

**I - A REMPLIR PAR TOUS LES RECENSES**

- 1 a.** Lieu de résidence principale de votre mère lors de votre naissance:
- En Belgique:  commune:  province:
- A l'étranger:  pays:  en quelle année vous êtes-vous établi(e) en Belgique?
- b.** Quelle était votre nationalité A LA NAISSANCE?
- 2 a.** Dans quelle catégorie de personnes vous situez-vous? (cochez une seule rubrique)
- Enfant n'allant pas encore à l'école:  A
- Ecolier, élève, étudiant:  B
- Milicien (service militaire ou civil):  C
- N'a jamais exercé d'activité professionnelle et ne cherche aucun emploi:  D
- A la recherche d'un premier emploi:  E
- Exerce une profession, a un emploi, est aidant, est sous contrat d'apprentissage (le cas échéant temporairement interrompu par suite de maladie, congé de toute nature, interruption de carrière, chômage temporaire, etc.):  F
- A perdu ou a renoncé à son emploi et cherche un nouvel emploi:  G
- A cessé de travailler, retraité, n'exerce plus de profession et ne recherche pas un nouvel emploi (que l'âge de la pension soit atteint ou non):  H
- Autre (à préciser):  I

**Ne rien inscrire dans les cases qui ne correspondent pas à votre choix, afin de ne pas contrarier la lecture optique du document.**

- b.** Veuillez indiquer si vous bénéficiez d'un ou de plusieurs types de revenus suivants:
- Allocation pour chômage complet (aucune activité professionnelle):  J
- Autre allocation de chômage:  K
- Prépension, pension de retraite (tous régimes):  L
- Pension de survie (tous régimes):  M
- Indemnité d'incapacité permanente de travail:  N

**II - A REMPLIR PAR TOUTES LES FEMMES AGEES DE 14 ANS ET PLUS**

- 3 a.** Si vous êtes mariée ou l'avez été, veuillez indiquer la date de votre (PREMIER) mariage:
- b.** Indiquez le nombre total des enfants nés vivants que vous avez eus: (y compris les enfants décédés entre-temps) (inscrivez 00 si vous n'avez pas eu d'enfant)
- c.** Année de naissance de tous les enfants mentionnés sous b), en commençant par l'aîné(e):
- 1°  2°  3°  4°   
 5°  6°  7°  8°   
 9°  10°  11°  12°

**III - A REMPLIR PAR TOUTE PERSONNE SUIVANT UN ENSEIGNEMENT (qu'elle exerce ou non une activité professionnelle):**

- 4.** S'agit-il d'un enseignement: de plein exercice?  Q  
à horaire réduit?  R
- 5 a.** Quel genre d'enseignement suivez-vous?
- Enseignement gardien:  A  
Enseignement primaire:  B  
Enseignement secondaire:   
formation générale:  C      artistique:  D  
technique:  E      professionnel:  F
- Enseignement supérieur:   
pédagogique de type court (enseignement normal):  G  
autre non universitaire de type court:  H  
universitaire ou supérieur de type long:  I  
Enseignement de formation professionnelle ou autre type de formation:  J  
(à préciser) .....
- b.** Si vous suivez un enseignement supérieur (cases G, H ou I), pour quel diplôme étudiez-vous?  
(à préciser) .....
- c.** Quel établissement d'enseignement fréquentez-vous?
- Nom: .....  
Rue, n°: .....  
Code postal: .....  
Commune: .....

Répondez en traçant un trait dans la case appropriée :

Ne rien inscrire dans les cases qui ne correspondent pas à votre choix, afin de ne pas contrarier la lecture optique du document.

**IV - A REMPLIR PAR TOUTE PERSONNE NE SUIVANT PLUS D'ENSEIGNEMENT DE PLEIN EXERCICE**

6 Jusqu'à quel âge avez-vous suivi **REGULIEREMENT** les cours d'un établissement d'enseignement (en Belgique ou à l'étranger) ?

ans

7 a. Etes-vous porteur de diplôme(s) de fin d'études délivré(s) en BELGIQUE ?

oui S

non T

b. Si oui, tracez un trait dans la (les) case(s) correspondant à **TOUTS LES DIPLOMES BELGES** que vous possédez :

Enseignement primaire A

Enseignement secondaire inférieur (normalement jusqu'à 15 ans)

formation générale B  artistique C

technique D  professionnel E

Enseignement secondaire supérieur (normalement jusqu'à 18 ans)

formation générale F  artistique G

technique H  professionnel I

Mentionnez ci-après votre diplôme le plus élevé de l'enseignement secondaire (supérieur ou inférieur) :  
Décrire la spécialité avec précision (comme indiqué sur le diplôme)

Titre et spécialité :

Ce diplôme a-t-il été délivré après avoir suivi un enseignement DE PLEIN EXERCICE (assuré tous les jours, habituellement durant les heures de jour, pendant une année scolaire complète) ?

oui U  non V

Instituteur(trice) gardien(ne) : J

Instituteur(trice) primaire : K

Régent ou agrégé de l'enseignement secondaire inférieur : L

Autre enseignement supérieur de type court : M

Enseignement universitaire ou supérieur de type long : N

Mentionnez ci-après votre(vos) diplôme(s) universitaire(s) ou d'un autre enseignement supérieur (type court ou long) : (Décrire la spécialité avec précision)

Titre et spécialité :

Délivré en 19 .....

Etablissement d'enseignement : .....

Titre et spécialité :

Délivré en 19 .....

Etablissement d'enseignement : .....

8 a. Etes-vous porteur de diplôme(s) de fin d'études délivré(s) à l'ETRANGER ?

oui W

non X

b. Si oui, tracez un trait dans la ou les case(s) approprié(s) :

Enseignement du 1er degré (niveau primaire) : O

Enseignement de 2e degré (niveau secondaire) : P

Enseignement du 3e degré (niveau supérieur) : Q

c. Mentionnez le diplôme le plus élevé que vous possédez :

Titre et spécialité :

Délivré en 19 .....

Etablissement d'enseignement : .....

**V - A REMPLIR PAR TOUTE PERSONNE EXERCANT UNE PROFESSION OU SUIVANT UN ENSEIGNEMENT (sauf personnes travaillant à domicile ou exerçant une profession itinérante)**

Ces questions concernent les **DEPLACEMENTS** effectués vers le lieu de travail ou de scolarité (Si nécessaire, donnez la priorité aux déplacements vers le lieu de travail)

9 Pour vous rendre à votre lieu de travail ou de scolarité, partez-vous généralement :

Y

d'un autre logement (précisez l'adresse ? (rue, n°, code postal, commune) Z

**10 Trajet effectué entre le lieu de départ habituel et le lieu travail ou de scolarité :**

a. Le trajet aller-retour est effectué :

une fois par jour : A

au moins deux fois par jour : B

b. Nombre de jours par semaine où le trajet est effectué (une ou plusieurs fois par jour) :

moins de 4 fois par semaine : C

4 fois par semaine et plus : D

c. Distance parcourue pour un trajet SIMPLE :

..... kilomètres

d. Moyen(s) de transport utilisé(s) habituellement (tracez plusieurs traits si vous utilisez plusieurs moyens de transport LE MEME JOUR)

Exclusivement à pied : X

Bicyclette : E

Vélotuteur : F

Moto : G

Transport organisé par l'école ou l'employeur : H

Auto, comme conducteur : I

Auto, comme passager : J

Train : K

Autobus ou tram de la SNCB ou de la SNCV : L

Transports urbains (métro, tram, bus) : M

e. Heures de départ et d'arrivée LORS DE VOTRE DERNIER DEPLACEMENT :

(Si vous avez effectué le trajet au moins deux fois le même jour, renseignez le premier voyage aller et le dernier voyage retour)

Heure : de départ d'arrivée

Trajet aller : .....

Trajet retour : .....

**VI - A REMPLIR PAR TOUTE PERSONNE AGÉE DE 16 ANS ET PLUS**

11 a. Exercez-vous une profession, une fonction, une activité lucratives ?

(On répondra "oui", même si cette profession, fonction ou activité lucratives est exercée temporairement et/ou ne constitue pas la principale source des moyens d'existence du recensé. Les aidants d'un membre du ménage répondront aussi "oui". On répondra également "oui" même si la profession n'est pas effectivement exercée au moment du recensement pour des raisons de maladie, congé, chômage PARTIEL, conflit de travail, etc...)

oui O

non P

Répondez en traçant un trait dans la case appropriée :

Ne rien inscrire dans les cases qui ne correspondent pas à votre choix, afin de ne pas contrarier la lecture optique du document.

TRAÇEZ UN TRAIT DANS LA CASE "QUESTION SANS OBJET" POUR LES QUESTIONS QUI NE VOUS CONCERNENT PAS

VII - A REMPLIR PAR TOUTE PERSONNE EXERCANT  
UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE  
(personnes ayant répondu oui à la question 11 a)

PROFESSION PRINCIPALE

11 b. Exercez-vous votre profession :

à temps complet ? Y

à temps partiel ? Z

c. Combien d'heures prestez-vous habituellement  
par semaine dans l'exercice de votre profession ?  
(ne pas soustraire les absences pour cause de  
maladie, congé, chômage partiel)

12 a. Exercez-vous votre profession comme :

indépendant, chef d'établissement ou d'entreprise  
non lié par un contrat d'emploi ? A

chef d'établissement ou d'entreprise lié par un  
contrat d'emploi ? B

aidant ? (d'un indépendant) C

employé dans le secteur public ? D

ouvrier dans le secteur public ? E

employé dans le secteur privé ? F

ouvrier dans le secteur privé ? G

apprenti lié par un contrat d'apprentissage ? H

personnel domestique ou de service ? I

b. Si vous avez répondu A la question 12 a,  
occupez-vous du personnel rémunéré ?

Oui J

Non K

Si oui, combien de personnes ?

c. Dans tous les autres cas, dirigez-vous d'autres  
personnes ?

Oui L

Non M

Si oui, combien de personnes ?

13 Quel genre de revenus percevez-vous en rétribution de  
votre activité professionnelle ? (profession principale exclusivement)

Salaire ou traitement reçu de l'employeur W

Tantièmes et rémunérations autres que salaire  
ou traitement X

Bénéfices d'entreprises industrielles, commerciales  
ou agricoles, profits de professions libérales Y

14 a. Décrivez avec précision la profession ou la  
fonction que vous exercez de telle sorte qu'on  
puisse en déduire la nature du travail effectué :

b. Indiquez votre grade actuel, décrivez votre fonction  
actuelle ou précisez la qualification mentionnée dans  
un arrêté de nomination, un contrat de travail ou  
un document équivalent :

description

Question sans objet Z

15 Au sein de l'établissement, de l'institution ou de  
l'administration qui vous occupe, dans quel service  
travaillez-vous ?

- Réception, accueil N

- Achats, approvisionnement O

- Production et exploitation P

- Ventes, expédition Q

- Comptabilité et finances R

- Secrétariat, personnel, administration S

- Recherche et développement T

- Marketing, publicité U

- Informatique V

- Autre service W

(à préciser) .....

16 Dans l'exercice de votre profession, êtes-vous  
en contact direct avec la clientèle ?

Oui X

Non Y

Question sans objet Z

17 a. Indiquez avec précision quelle machine ou  
installation vous utilisez, ou quel véhicule vous  
conduisez dans l'exercice de votre profession :

description: .....

.....

Question sans objet Z

b. Cette machine ou installation est-elle commandée  
par un ordinateur ?

Oui F  Ne sait pas H

Non G  Question sans objet Z

18 Dans quelle situation ou fonction travaillez-vous avec  
un ordinateur ou êtes-vous concerné par l'informatique ?  
(vous pouvez éventuellement cocher plusieurs rubriques)

- Utilise un ordinateur dans l'exercice de sa  
profession pour la comptabilité, la gestion  
ou une autre application directe d'un  
système informatique B

- Utilise un matériel contrôlé par un ordinateur  
ou un système informatisé C

- Travaille sur un système de traitement de textes D

- Responsable ou cadre d'un service  
informatique attaché à l'utilisation  
d'ordinateurs pour la production de biens E

- Responsable ou cadre d'un service informatique  
attaché à l'utilisation d'ordinateurs  
pour le secteur administratif ou de gestion. F

- élaboration de programmes  
(analyste, programmeur) G

- fonctionnement de l'ordinateur (opérateur) H

- saisie de données (encodeur) I

- Fabrication, vente, installation, entretien et  
réparation d'ordinateurs J

- Fabrication, vente, installation, entretien et  
réparation de périphériques d'ordinateur K

- Recherche et développement du hardware L

- Recherche et développement du software M

- Conseiller dans le travail du traitement de  
l'information N

- Enseignant dans le domaine de l'informatique O

- N'utilise aucun système informatique dans  
l'exercice de sa profession Z




NOM

PRENOMS

DATE DE NAISSANCE

IDENTITE  
DU MENAGE

NUMERO  
D'ORDRE

Ne rien inscrire dans ce cadre S.V.P.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Répondez en traçant un trait dans la case appropriée:

TRAÇEZ UN TRAIT DANS LA CASE "QUESTION SANS OBJET" POUR LES QUESTIONS QUI NE VOUS CONCERNENT PAS.

- 19** Quelles connaissances possédez-vous sur l'utilisation d'un ordinateur ?
- Formation scolaire préalable à l'emploi P
  - Formation par la pratique professionnelle Q
  - Formation par le constructeur d'ordinateurs ou le concepteur du programme R
  - Auto-information S
  - Enseignement suivi en dehors des heures de travail dans ce cas, mentionnez votre diplôme T
- Délivré en 19 .....
- 20** Dans l'exercice de votre profession, utilisez-vous régulièrement une voiture automobile que vous conduisez vous-même ? (ici, le déplacement entre le lieu de résidence et le lieu de travail ne doit pas être pris en considération) Oui U   
Non V
- 21** Où travaillez vous ?
- A domicile A
  - A lieu fixe ou sur chantier situé à l'adresse suivante : B   
Rue ..... n° .....  
Code postal .....  
Commune .....
  - Eventuellement, pays étranger: .....
  - Au départ d'un lieu fixe (dépôt, gare) situé à l'adresse suivante : C   
Rue ..... n° .....  
Code postal .....  
Commune .....
  - A un lieu variable (profession itinérante, ex. voyageurs de commerce) : D

- 22 a.** Nom de l'établissement, de l'institution ou de l'administration que vous dirigez ou qui vous occupe :
- .....
- b.** Adresse du siège social de cette entreprise, institution ou administration si elle diffère de votre adresse de travail :
- Rue ..... n° .....
- Code postal .....
- Commune .....
- Eventuellement, pays étranger: .....
- Question sans objet: Z
- 23** Nature de l'activité exercée dans l'établissement où vous travaillez : (à spécifier autant que possible)
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

### PROFESSION ACCESSOIRE

- 24 a.** Exercez-vous à titre accessoire une ou plusieurs professions lucratives ou fonctions rémunérées en dehors de celle mentionnée à la question 14) Oui A   
Non B
- b.** Dans l'affirmative :  
Quelle est cette profession ou fonction (indiquez éventuellement la plus importante) ?
- .....
- .....
- c.** Exercez-vous cette profession accessoire comme :
- Indépendant, chef d'établissement ou d'entreprise non lié par un contrat d'emploi ? C
  - Salarié ? D
  - Aidant ? E
- d.** Nom de l'établissement, de l'institution, de l'administration, etc... que vous dirigez ou qui vous occupe dans le cadre de votre profession accessoire ?
- .....
- .....
- .....

Certifié sincère et complet

Signature du déclarant  
(ou de la personne de référence du ménage).

**RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION ET DES LOGEMENTS AU 1er MARS 1991**

Madame, Monsieur,

Du fait que vous n'avez pas reçu de bulletins personnalisés par la voie postale ou que vous les avez égarés, l'agent recenseur vient de vous remettre d'autres bulletins, non personnalisés, destinés au recensement de votre ménage.

Vous êtes donc en possession :

- d'un bulletin de ménage et de logement modèle A;
- de bulletins individuels modèle B pour chacun des membres de votre ménage.

**VOUS ETES INVITES A REMPLIR LES BULLETINS SANS TARDER.**

Pour la plupart des questions, il suffit pour répondre de tracer un trait vertical dans la case appropriée :



Pour répondre correctement, veuillez vous référer aux instructions générales ci-après ainsi qu'aux indications fournies pour certaines questions.

**L'AGENT RECENSEUR SE PRESENTERA A VOTRE DOMICILE A LA DATE CONVENUE POUR REPRENDRE LES DOCUMENTS PREALABLEMENT REMPLIS.**

Si, entretemps, vous recevez ou retrouvez les bulletins personnalisés, reportez-vous au point 3 ci-après.

**INSTRUCTIONS GENERALES**

**1. Qui doit être recensé ?**

Toute personne, belge ou étrangère, ayant sa résidence principale en Belgique le 1er mars 1991 à 0 heure doit être recensée. Elle sera reprise sur un bulletin de ménage et de logement modèle A et fera l'objet d'un bulletin individuel modèle B à son lieu de résidence principale, qu'elle y soit ou non présente à ce moment.

Les membres du ménage temporairement absents doivent donc être recensés comme s'ils étaient présents (voir points 2 et 5.3 ci-après).

**2. Qui doit remplir les bulletins de recensement ?**

La personne de référence du ménage (voir définition au point 5.2 ci-après) remplit le bulletin de ménage et de logement modèle A, le bulletin individuel modèle B qui la concerne ainsi que le bulletin individuel modèle B des membres du ménage âgés de moins de 15 ans au 1er mars 1991 ou temporairement absents du ménage.

Les autres membres du ménage remplissent le bulletin individuel modèle B qui leur est destiné.

**3. Que faire si vous recevez ou retrouvez les bulletins personnalisés après la première visite de l'agent recenseur ?**

Vous disposez dès lors de bulletins personnalisés et de bulletins non personnalisés.

Il convient évidemment de ne remplir qu'un seul bulletin de ménage et de logement modèle A et de ne compléter qu'un seul bulletin individuel modèle B par personne.

Vous êtes invités à utiliser de préférence les bulletins personnalisés. Veuillez dès lors vérifier et, le cas échéant, compléter et/ou modifier les informations préimprimées sur les bulletins personnalisés avant de répondre aux autres questions.

#### 4. Que faire si une ou plusieurs personnes sont temporairement présentes dans votre ménage le 1er mars 1991 ?

Cette ou ces personnes ne peuvent jamais être reprises sur votre bulletin de ménage A puisque leur lieu de résidence principale est à une autre adresse.

Si cette ou ces personnes ne sont plus présentes lors de la visite de l'agent recenseur, vous ne devez rien faire.

Si, par contre, cette ou ces personnes sont toujours présentes dans votre ménage lors de la visite de l'agent recenseur, veuillez le lui signaler. Il vous indiquera la procédure à suivre pour le recensement de vos hôtes.

#### 5. Définitions.

5.1 *Ménage* : le ménage est constitué, soit par une personne vivant habituellement seule, soit par deux ou plusieurs personnes qui, unies ou non par des liens de parenté, occupent habituellement un même logement et y vivent en commun.

Le ménage ne doit donc pas être confondu avec la famille. Ainsi, les membres d'une même famille, alors qu'ils occupent la même maison, appartiennent à des ménages distincts s'ils n'y mènent pas une vie en commun. En revanche, deux ou plusieurs familles distinctes et même deux ou plusieurs personnes entre lesquelles il n'existe aucun lien de parenté ne forment qu'un seul ménage si elles vivent ensemble.

REMARQUE : les personnes temporairement présentes au moment du recensement, tels des hôtes, des invités, ne sont pas considérées comme faisant partie du ménage (voir point 4 ci-dessus).

5.2 *Personne de référence du ménage* : la personne de référence est celle qui est habituellement en contact avec l'administration pour les affaires qui concernent le ménage.

La détermination d'une personne de référence dans le ménage est indispensable pour l'exploitation des données, ne serait-ce que pour établir les liens de parenté entre les membres du ménage.

A noter qu'une personne vivant seule est d'office considérée comme personne de référence.

5.3 *Personnes temporairement absentes de leur ménage* : ces personnes doivent être recensées à leur adresse de résidence principale car elles font toujours partie du ménage même si elles en sont momentanément éloignées. C'est le cas notamment des membres du ménage partis en vacances ou en voyage d'affaires, des personnes hospitalisées, des étudiants en pensionnat ou en kot, des miliciens sous les drapeaux, etc... Cette liste n'est pas exhaustive. En cas de doute, l'agent recenseur pourra vous renseigner.

5.4 *Logement* : tout espace abrité destiné à l'habitation d'un ménage ou utilisé à cette fin est considéré comme un logement. En conséquence, un ménage = un logement.

Les données concernant le logement du ménage sont à fournir au verso du bulletin modèle A.

5.5 *Enseignement de plein exercice* (voir questions 4, 6 et 7 du bulletin B) : c'est un enseignement quotidien qui se donne généralement pendant la journée et durant toute une année scolaire ou académique. Il doit être distingué de l'enseignement à horaire réduit qui est en principe dispensé en cours du soir et/ou selon une périodicité variable.

5.6 *Déplacements vers le lieu de travail ou de scolarité* (questions 9 et 10) :

le trajet visé est celui réellement effectué par le recensé pour se rendre à son travail ou à l'école; il peut cependant inclure un léger détour accompli pour déposer une autre personne au passage.

CAS PRATIQUES : - les personnes partant d'un logement autre que leur résidence principale pour se rendre au travail ou à l'école décrivent ce trajet et non celui qu'elles font, par exemple, une fois par semaine au départ ou à destination de leur résidence principale;

- les personnes qui exercent une activité professionnelle tout en suivant encore un enseignement ne tiendront compte que des déplacements vers le lieu de travail.

5.7 *Profession principale* (questions 11 à 23) : les personnes exerçant plusieurs activités professionnelles doivent déterminer leur profession principale.

Elles choisiront l'occupation à laquelle elles consacrent le plus de temps comme profession principale. Leur deuxième travail par ordre d'importance en temps constituera leur profession accessoire (voir question 24 du bulletin B).

5.8 *Profession du recensé* (question 14) et *activité de l'entreprise* (question 23) :

ces deux notions ne doivent pas être confondues. La profession, qui doit être renseignée avec précision, se rapporte au travail que le recensé accomplit personnellement. Par opposition, l'activité visée à la question 23 est la branche d'activité à laquelle appartient l'établissement, l'institution ou l'administration que dirige ou qui occupe le recensé.

Exemples : - pour un électricien travaillant dans un Ministère, on notera : profession = électricien; activité = Etat, administration centrale.

- pour le personnel travaillant dans un hôtel, on notera : profession = portier, réceptionniste, cuisinier, etc... selon le cas; activité = hôtellerie.

- pour un peintre travaillant dans une usine de montage de voitures, on notera : profession = peintre; activité, non pas travaux de peinture mais "construction d'automobiles".





Répondez en traçant un trait dans la case appropriée :

Ne rien inscrire dans les cases qui ne correspondent pas à votre choix, afin de ne pas contrarier la lecture optique du document.

LOGEMENT DU MENAGE PRIVE

1. Nature du logement :

- Maison individuelle séparée : E
- jumelée (ou 3 façades) : F
- mitoyenne des 2 côtés : G
- Appartement, studio : H
- Bateau, roulotte, caravane... (logement mobile) : I
- Autre (baraque, hangar, etc...) (à préciser) : J

Pour un logement mobile, on répondra seulement à la question 13

2. Situation du logement :

- Le logement se trouve dans un bâtiment destiné exclusivement à l'habitation : K
- principalement à l'habitation : L
- principalement à des fins agricoles ou horticoles : M
- principalement à usage commercial, industriel, administratif ou autre : N

3. Nombre de logements dans le bâtiment :

- 1 seul logement : O  2 logements : P
- 3 ou 4 logements : Q  5 à 9 logements : R
- 10 à 19 logements : S  20 à 49 logements : T
- 50 logements et plus : U  inconnu : Y

4. Statut d'occupation du logement :

- le logement est habité par le propriétaire, co-propriétaire ou usufruitier : V
- loué : W
- mis à la disposition du ménage gratuitement : X

5 a. Période de construction du logement :

- avant 1919 : A  de 1919 à 1945 : B
- de 1946 à 1961 : C  de 1962 à 1970 : D
- de 1971 à 1980 : E  de 1981 à 1985 : F
- de 1986 à 1991 : G  inconnue : Z

b. Transformations importantes depuis 1981 :

- Le logement a-t-il fait l'objet, APRES 1981, de transformations ayant modifié la superficie et/ou le nombre de pièces ? oui H
- non I

6. Alimentation en eau potable :

- à l'intérieur du logement par canalisation publique : J
- par groupe hydrophore électrique : K
- à l'extérieur du logement : L

7. Evacuation des eaux usées :

- Le logement est raccordé à un égout public : M
- dispose d'un système propre d'évacuation des eaux usées (fosse septique, puits perdu) : N
- ne dispose d'aucun de ces deux systèmes d'évacuation des eaux usées : O

8. Lieux d'aisances (W.C.) :

- pourvus d'une chasse d'eau et situés à l'intérieur du logement : P
- à l'extérieur du logement : Q
- dépourvus de chasse d'eau : R

9. Salle de bains installée (avec baignoire et/ou douche) :

- pas de salle de bains : A
- 1 salle de bains : B
- 2 salles de bains ou plus : C

10. Raccordement au téléphone :

- oui E
- non F

11 a. Nombre de pièces d'habitation :

(uniquement les pièces ayant une superficie minimum de 4m<sup>2</sup> sauf salle de bains, W.C., hall, couloir, garage, cave, grenier, et pièce à usage exclusivement professionnel) (cochez la case adéquate pour chaque type de pièce)

TYPE DE PIECE :	NOMBRE DE PIECES :		
cuisine (minimum 4 m <sup>2</sup> )	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
salle de séjour (living)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
salle à manger (séparée)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
salon (séparé)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
chambre à coucher (y compris les chambres mansardées)	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 <input type="checkbox"/>	10 et plus <input type="checkbox"/>	
bureau	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
autres pièces d'habitation (salle de jeux, etc...)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

b. Superficie totale des pièces déclarées ci-dessus :

- moins de 35m<sup>2</sup> : G  35 à 44m<sup>2</sup> : H
- 45 à 54m<sup>2</sup> : I  55 à 64m<sup>2</sup> : J
- 65 à 84m<sup>2</sup> : K  85 à 104m<sup>2</sup> : L
- 105 à 124m<sup>2</sup> : M  125m<sup>2</sup> et plus : N

12 a. Principal système de chauffage : (cochez une seule case)

- installation individuelle de chauffage central : P
- installation de chauffage central commune à plusieurs logements d'un même bâtiment : Q
- plusieurs bâtiments : R
- autre moyen de chauffage (foyers, poêles, radiateurs électriques, convecteurs, ...) : S

b. Energie ou combustible utilisé principalement : (cochez une seule case)

- gasoil, mazout : T
- charbon : U
- gaz naturel ou autre gaz par conduite : V
- gaz butane ou propane (bonbonnes ou réservoir) : W
- électricité : X
- autres sources d'énergie (à préciser) : Y

13 a. Nombre de moyens de transport (en état de marche) dont le ménage dispose :

(cochez la case adéquate pour chaque moyen de transport)

TYPE :	NOMBRE :			
vélo	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 et plus <input type="checkbox"/>
vélo-moteur	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 et plus <input type="checkbox"/>
moto	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 et plus <input type="checkbox"/>
auto	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 et plus <input type="checkbox"/>

b. Garage à la disposition exclusive du ménage :

- garage faisant partie intégrante ou attenant au logement (ou au bâtiment) : M
- emplacement exclusif dans un parking couvert : N
- pas de garage : O

14. Jardin :

- Le ménage dispose-t-il d'un jardin pour son usage exclusif ? oui P
- non Q

Certifié exact et complet

Signature de la personne de référence du ménage :

NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE S.V.P.


La loi impose la fourniture des renseignements demandés. Les réponses sont confidentielles et sont exclusivement utilisées pour l'établissement de statistiques globales et anonymes. Le recensement ne poursuit aucun but fiscal.  
Un bulletin modèle B doit être rempli pour chaque personne, présente ou non, faisant partie du ménage.  
Les données relatives aux nom, prénoms, sexe, lieu et date de naissance, état civil, nom du conjoint, nationalité et adresse servent aussi à rectifier et à compléter les registres de population (loi du 2 juin 1856 sur les registres de population modifiée par la loi du 1er août 1985).  
**Veillez fournir ci-après les renseignements demandés.**

NOM, Prénoms \_\_\_\_\_ Sexe: \_\_\_\_\_ Lieu de naissance: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(nom de jeune fille pour les femmes)  
Nationalité actuelle: \_\_\_\_\_ Etat civil: \_\_\_\_\_ Nom du conjoint: \_\_\_\_\_  
Adresse actuelle: \_\_\_\_\_ Numéro de carte d'identité: \_\_\_\_\_  
Si vous avez déménagé après le 1er mars 1990, mentionnez l'adresse précédente: \_\_\_\_\_

Répondez en traçant un trait dans la case appropriée:

Ne rien inscrire dans les cases qui ne correspondent pas à votre choix, afin de ne pas contrarier la lecture optique du document.

I - A REMPLIR PAR TOUS LES RECENSES

- 1a. Lieu de résidence principale de votre mère lors de votre naissance:
- En Belgique:  O
- commune: \_\_\_\_\_
- province: \_\_\_\_\_
- A l'étranger:  P
- pays: \_\_\_\_\_
- en quelle année vous êtes-vous établi(e) en Belgique? \_\_\_\_\_
- b. Quelle était votre nationalité A LA NAISSANCE?
- 2a. Dans quelle catégorie de personnes vous situez-vous? (cochez une seule rubrique)
- Enfant n'allant pas encore à l'école:  A
- Ecolier, élève, étudiant:  B
- Milicien (service militaire ou civil):  C
- N'a jamais exercé d'activité professionnelle et ne cherche aucun emploi:  D
- A la recherche d'un premier emploi:  E
- Exerce une profession, a un emploi, est aidant, est sous contrat d'apprentissage: (le cas échéant temporairement interrompu par suite de maladie, congé de toute nature, interruption de carrière, chômage temporaire, etc...)  F
- A perdu ou a renoncé à son emploi et cherche un nouvel emploi:  G
- A cessé de travailler, retraité, n'exerce plus de profession et ne recherche pas un nouvel emploi: (que l'âge de la pension soit atteint ou non)  H
- Autre (à préciser):  I

- b. Veuillez indiquer si vous bénéficiez d'un ou de plusieurs types de revenus suivants:
- Allocation pour chômage complet: (aucune activité professionnelle)  J
- Autre allocation de chômage  K
- Prépension, pension de retraite (tous régimes):  L
- Pension de survie (tous régimes)  M
- Indemnité d'incapacité permanente de travail:  N

II - A REMPLIR PAR TOUTES LES FEMMES AGEES DE 14 ANS ET PLUS

- 3a. Si vous êtes mariée ou l'avez été, veuillez indiquer la date de votre (PREMIER) mariage:
- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
- b. Indiquez le nombre total des enfants nés vivants que vous avez eus: (y compris les enfants décédés entre-temps) (Inscrivez 00 si vous n'avez pas eu d'enfant)
- c. Année de naissance de tous les enfants mentionnés sous b), en commençant par l'aîné(e):
- |    |     |     |     |
|----|-----|-----|-----|
| 1° | 2°  | 3°  | 4°  |
| 5° | 6°  | 7°  | 8°  |
| 9° | 10° | 11° | 12° |

III - A REMPLIR PAR TOUTE PERSONNE SUIVANT UN ENSEIGNEMENT (qu'elle exerce ou non une activité professionnelle)

4. S'agit-il d'un enseignement: de plein exercice?  Q
- à horaire réduit?  R
- 5a. Quel genre d'enseignement suivez-vous?
- Enseignement gardien:  A
- Enseignement primaire:  B
- Enseignement secondaire
- formation générale:  C      artistique:  D
- technique:  E      professionnel:  F
- Enseignement supérieur
- pédagogique de type court (enseignement normal):  G
- autre non universitaire de type court:  H
- universitaire ou supérieur de type long:  I
- Enseignement de formation professionnelle ou autre type de formation:  J
- (à préciser) \_\_\_\_\_
- b. Si vous suivez un enseignement supérieur (cases G, H ou I), pour quel diplôme étudiez-vous?
- (à préciser) \_\_\_\_\_
- c. Quel établissement d'enseignement fréquentez-vous?
- Nom: \_\_\_\_\_
- Rue, n°: \_\_\_\_\_
- Code postal: \_\_\_\_\_
- Commune: \_\_\_\_\_

Répondez en traçant un trait dans la case appropriée :

Ne rien inscrire dans les cases qui ne correspondent pas à votre choix, afin de ne pas contrarier la lecture optique du document.

**IV - A REMPLIR PAR TOUTE PERSONNE NE SUIVANT PLUS D'ENSEIGNEMENT DE PLEIN EXERCICE**

**6** Jusqu'à quel âge avez-vous suivi REGULIEREMENT les cours d'un établissement d'enseignement (en Belgique ou à l'étranger) ?

..... ans

**7 a.** Etes-vous porteur de diplôme(s) de fin d'études délivré(s) en BELGIQUE ?

oui S

non T

**b.** Si oui, tracez un trait dans la (les) case(s) correspondant à TOUS LES DIPLOMES BELGES que vous possédez :

Enseignement primaire A

Enseignement secondaire inférieur (normalement jusque 15 ans)

formation générale : B  artistique : C

technique : D  professionnel : E

Enseignement secondaire supérieur (normalement jusque 18 ans)

formation générale : F  artistique : G

technique : H  professionnel : I

Mentionnez ci-après votre diplôme le plus élevé de l'enseignement secondaire (supérieur ou inférieur) :  
Décrire la spécialité avec précision, comme indique sur le diplôme)

Titre et spécialité : .....

Ce diplôme a-t-il été délivré après avoir suivi un enseignement DE PLEIN EXERCICE (assuré tous les jours, habituellement durant les heures de jour, pendant une année scolaire complète) ?

oui U  non V

Instituteur(trice) gardien(ne) : J

Instituteur(trice) primaire : K

Régent ou agrégé de l'enseignement secondaire inférieur : L

Autre enseignement supérieur de type court : M

Enseignement universitaire ou supérieur de type long : N

Mentionnez ci-après votre(vos) diplôme(s) universitaire(s) ou d'un autre enseignement supérieur (type court ou long) : (Décrire la spécialité avec précision)

Titre et spécialité : .....

Délivré en 19 .....

Etablissement d'enseignement : .....

Titre et spécialité : .....

Délivré en 19 .....

Etablissement d'enseignement : .....

**8 a.** Etes-vous porteur de diplôme(s) de fin d'études délivré(s) à l'ETRANGER ?

oui W

non X

**b.** Si oui, tracez un trait dans la ou les case(s) appropriée(s) :

Enseignement du 1er degré (niveau primaire) : O

Enseignement de 2e degré (niveau secondaire) : P

Enseignement du 3e degré (niveau supérieur) : Q

**c.** Mentionnez le diplôme le plus élevé que vous possédez :

Titre et spécialité : .....

Délivré en 19 .....

Etablissement d'enseignement : .....

**V - A REMPLIR PAR TOUTE PERSONNE EXERCANT UNE PROFESSION OU SUIVANT UN ENSEIGNEMENT (sauf personnes travaillant à domicile ou exerçant une profession itinérante)**

Ces questions concernent les DEPLACEMENTS effectués vers le lieu de travail ou de scolarité.

(Si nécessaire, donnez la priorité aux déplacements vers le lieu de travail)

**9** Pour vous rendre à votre lieu de travail ou de scolarité, partez-vous généralement :  
de votre résidence habituelle ?

Y

d'un autre logement (précisez l'adresse) ?  
(rue, n°, code postal, commune)

Z

**10** Trajet effectué entre le lieu de départ habituel et le lieu travail ou de scolarité :

a. Le trajet aller-retour est effectué :

une fois par jour : A

au moins deux fois par jour : B

b. Nombre de jours par semaine où le trajet est effectué (une ou plusieurs fois par jour) :

moins de 4 fois par semaine : C

4 fois par semaine et plus : D

c. Distance parcourue pour un trajet SIMPLE :

..... kilomètres

d. Moyen(s) de transport utilisé(s) habituellement : (tracez plusieurs traits si vous utilisez plusieurs moyens de transport LE MEME JOUR)

Exclusivement à pied : X

Bicyclette : E

Vélomoteur : F

Moto : G

Transport organisé par l'école ou l'employeur : H

Auto, comme conducteur : I

Auto, comme passager : J

Train : K

Autobus ou tram de la SNCB ou de la SNCV : L

Transports urbains (métro, tram, bus) : M

**e.** Heures de départ et d'arrivée LORS DE VOTRE DERNIER DEPLACEMENT :  
(Si vous avez effectué le trajet au moins deux fois le même jour, renseignez le premier voyage aller et le dernier voyage retour)

Heure : de départ d'arrivée

Trajet aller : .....

Trajet retour : .....

**VI - A REMPLIR PAR TOUTE PERSONNE AGEÉE DE 16 ANS ET PLUS**

**11 a.** Exercez-vous une profession, une fonction, une activité lucratives ?

(On répondra "oui", même si cette profession, fonction ou activité lucratives est exercée temporairement et/ou ne constitue pas la principale source des moyens d'existence du recensé. Les aidants d'un membre du ménage répondront aussi "oui". On répondra également "oui" même si la profession n'est pas effectivement exercée au moment du recensement pour des raisons de maladie, congé, chômage PARTIEL, conflit de travail, etc...)

oui O

non P

Répondez en traçant un trait dans la case appropriée :

Ne rien inscrire dans les cases qui ne correspondent pas à votre choix, afin de ne pas contrarier la lecture optique du document.

TRAÇEZ UN TRAIT DANS LA CASE "QUESTION SANS OBJET" POUR LES QUESTIONS QUI NE VOUS CONCERNENT PAS.

VII - A REMPLIR PAR TOUTE PERSONNE EXERÇANT UNE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE (personnes ayant répondu oui à la question 11 a)

**PROFESSION PRINCIPALE**

11 b. Exercez-vous votre profession :

à temps complet ? Y

à temps partiel ? Z

c. Combien d'heures prestez-vous habituellement par semaine dans l'exercice de votre profession ? (ne pas soustraire les absences pour cause de maladie, congé, chômage partiel)

12 a. Exercez-vous votre profession comme :

indépendant, chef d'établissement ou d'entreprise non lié par un contrat d'emploi ? A

chef d'établissement ou d'entreprise lié par un contrat d'emploi ? B

aidant ? (d'un indépendant) C

employé dans le secteur public ? D

ouvrier dans le secteur public ? E

employé dans le secteur privé ? F

ouvrier dans le secteur privé ? G

apprenti lié par un contrat d'apprentissage ? H

personnel domestique ou de service ? I

b. Si vous avez répondu A la question 12 a, occupez-vous du personnel rémunéré ?

Oui J

Non K

Si oui, combien de personnes ? .....

c. Dans tous les autres cas, dirigez-vous d'autres personnes ?

Oui L

Non M

Si oui, combien de personnes ? .....

13 Quel genre de revenus percevez-vous en rétribution de votre activité professionnelle ? (profession principale exclusivement)

Salaires ou traitements reçus de l'employeur W

Tantièmes et rémunérations autres que salaire ou traitement X

Bénéfices d'entreprises industrielles, commerciales ou agricoles, profits de professions libérales Y

14 a. Décrivez avec précision la profession ou la fonction que vous exercez de telle sorte qu'on puisse en déduire la nature du travail effectué :

.....  
.....

b. Indiquez votre grade actuel, décrivez votre fonction actuelle ou précisez la qualification mentionnée dans un arrêté de nomination, un contrat de travail ou un document équivalent :

description : .....

Question sans objet Z

15 Au sein de l'établissement, de l'institution ou de l'administration qui vous occupe, dans quel service travaillez-vous ?

- Réception, accueil N

- Achats, approvisionnement O

- Production et exploitation P

- Ventes, expédition Q

- Comptabilité et finances R

- Secrétariat, personnel, administration S

- Recherche et développement T

- Marketing, publicité U

- Informatique V

- Autre service W

(à préciser) .....

16 Dans l'exercice de votre profession, êtes-vous en contact direct avec la clientèle ?

Oui X

Non Y

Question sans objet Z

17 a. Indiquez avec précision quelle machine ou installation vous utilisez, ou quel véhicule vous conduisez dans l'exercice de votre profession :

description : .....

Question sans objet Z

b. Cette machine ou installation est-elle commandée par un ordinateur ?

Oui F  Ne sait pas H

Non G  Question sans objet Z

18 Dans quelle situation ou fonction travaillez-vous avec un ordinateur ou êtes-vous concerné par l'informatique ? (vous pouvez éventuellement cocher plusieurs rubriques)

- Utilise un ordinateur dans l'exercice de sa profession pour la comptabilité, la gestion ou une autre application directe d'un système informatique B

- Utilise un matériel contrôlé par un ordinateur ou un système informatisé C

- Travaille sur un système de traitement de textes D

- Responsable ou cadre d'un service informatique attaché à l'utilisation d'ordinateurs pour la production de biens E

- Responsable ou cadre d'un service informatique attaché à l'utilisation d'ordinateurs pour le secteur administratif ou de gestion. F

- élaboration de programmes (analyste, programmeur) G

- fonctionnement de l'ordinateur (opérateur) H

- saisie de données (encodeur) I

- Fabrication, vente, installation, entretien et réparation d'ordinateurs J

- Fabrication, vente, installation, entretien et réparation de périphériques d'ordinateur K

- Recherche et développement du hardware L

- Recherche et développement du software M

- Conseiller dans le travail du traitement de l'information N

- Enseignant dans le domaine de l'informatique O

- N'utilise aucun système informatique dans l'exercice de sa profession Z

NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE S.V.P.


NOM .....

PRENOMS .....

DATE DE NAISSANCE 


 1 9 .....

Répondez en traçant un trait dans la case appropriée:

TRAÇEZ UN TRAIT DANS LA CASE "QUESTION SANS OBJET" POUR LES QUESTIONS QUI NE VOUS CONCERNENT PAS.

**19** Quelles connaissances possédez-vous sur l'utilisation d'un ordinateur?

- Formation scolaire préalable à l'emploi P
- Formation par la pratique professionnelle Q
- Formation par le constructeur d'ordinateurs ou le concepteur du programme R
- Auto-information S
- Enseignement suivi en dehors des heures de travail dans ce cas, mentionnez votre diplôme T

Déjà en 19 .....

**20** Dans l'exercice de votre profession, utilisez-vous régulièrement une voiture automobile que vous conduisez vous-même? (ici, le déplacement entre le lieu de résidence et le lieu de travail ne doit pas être pris en considération)

- Oui  U   
Non  V

**21** Où travaillez vous?

- A domicile: A
- A lieu fixe ou sur chantier situé à l'adresse suivante: B   
Rue ..... n° .....  
Code postal .....  
Commune .....
- Au départ d'un lieu fixe (dépôt, gare) situé à l'adresse suivante: C   
Rue ..... n° .....  
Code postal .....  
Commune .....
- A un lieu variable (profession itinérante, ex. voyageurs de commerce): D

**22 a.** Nom de l'établissement, de l'institution ou de l'administration que vous dirigez ou qui vous occupe:

.....  
.....  
.....

**b.** Adresse du siège social de cette entreprise, institution ou administration si elle diffère de votre adresse de travail:

Rue ..... n° .....  
Code postal .....  
Commune .....  
Eventuellement, pays étranger: .....  
Question sans objet: Z

**23** Nature de l'activité exercée dans l'établissement où vous travaillez: (à spécifier autant que possible)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**PROFESSION ACCESSOIRE**

**24 a.** Exercez-vous à titre accessoire une ou plusieurs professions lucratives ou fonctions rémunérées en dehors de celle mentionnée à la question 14)

- Oui  A   
Non  B

**b.** Dans l'affirmative: Quelle est cette profession ou fonction (indiquez éventuellement la plus importante)?

.....  
.....  
.....

**c.** Exercez-vous cette profession accessoire comme:

- Indépendant, chef d'établissement ou d'entreprise non lié par un contrat d'emploi? C
- Salarié? D
- Aidant? E

**d.** Nom de l'établissement, de l'institution, de l'administration, etc... que vous dirigez ou qui vous occupe dans le cadre de votre profession accessoire?

.....  
.....  
.....  
.....

Certifié sincère et complet

Signature du déclarant  
(ou de la personne de référence du ménage).

# LISTE - INVENTAIRE

# MODELE F

(Listing par rue)

COMMUNE : \_\_\_\_\_ Nom de rue : \_\_\_\_\_ Nom de l'agent recenseur : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_

N° mais.	Bte	N° ménage	LG	N° pers.	PR	Nom et prénom	Date naissance	Nombre de bulletins				Remarques		
								envoyés		distribués			repris	
								A	B	A	B	A	B	
138		ABC997	F	001		xx	13.03.1955	1	4					
			F	002		xx	08.06.1957							
			F	003		xx	14.09.1984							
			F	004		xx	23.12.1988							
140	1	RSB326	N	001		xx	20.08.1927	1	1					
140	2	FTC019	N	001	*	xx	30.06.1947	1	2					
			N	002	*	xx	04.02.1949							
140	3	CDF843	F	001		xx	19.04.1941	1	2					
			N	002		xx	25.03.1942							
142		TDK274	F	001		xx	16.07.1921	1	1					
144		EGH518	N	001	*	xx	22.10.1924	1	3					
			F	002		xx	06.11.1926							
			N	003		xx	11.08.1903							
146		BJC339	N	001		xx	27.01.1960	1	2					
			N	002		xx	18.05.1961							

etc ...

Numéro de la maison et éventuellement numéro de la boîte

Numéro d'ordre de la personne sur Modèle A

Nombre de bulletins personnalisés transmis par voie postale

Numéro du bulletin de ménage Modèle A

Astérisque si PR étranger privilégié

Nombre de bulletins non personnalisés distribués par l'agent recenseur

Langue dans laquelle les bulletins personnalisés sont rédigés pour les communes bilingues ou à régime linguistique spécial

Nombre de bulletins personnalisés ou non repris par l'agent recenseur







MINISTERE DES AFFAIRES ECONOMIQUES  
INSTITUT NATIONAL DE STATISTIQUE

Recensement général de la population  
et des logements  
au 1er mars 1991

Commune : .....

Nom de l'agent recenseur : .....

N° de l'agent recenseur : .....

**MODELE I**

**ETAT RECAPITULATIF DES PRESTATIONS**  
RELEVÉ DU NOMBRE DE BULLETINS REMIS A L'ADMINISTRATION COMMUNALE

**Remarque :** ce modèle I est à établir en trois exemplaires par l'agent recenseur. Ils seront présentés au responsable communal lors de chaque dépôt de bulletins qui y notera la date et apposera le sceau communal en guise d'accusé de réception. Deux des trois exemplaires seront remis à l'administration communale lors du dernier dépôt, le troisième étant conservé par l'agent recenseur.

Ordre de dépôt	Type de bulletins et documents (personnalisés ou non)	Nombre de bulletins remis	Date de dépôt et sceau de l'administration communale
1er dépôt de l'agent recenseur	Bulletins de ménage et de logement modèle A :  Bulletins individuels modèle B :	.....  .....	
2e dépôt	Bulletins de ménage et de logement modèle A :  Bulletins individuels modèle B :	.....  .....	
dernier dépôt de l'agent recenseur (1)	<b>Paquet 1 :</b> (pour les résidents) Solde des bulletins de ménage et de logement modèle A : Solde des bulletins individuels modèle B : <hr/> <b>Paquet 2 :</b> (pour les présences temporaires) Bulletins modèle A : Bulletins modèle B : + la liste modèle G relative à ces bulletins pour personnes temporairement présentes.	.....  .....  .....  .....	

(1) Lors du dernier dépôt, l'agent recenseur restituera également la(les) liste(s)- inventaire modèle F relative(s) à sa circonscription ainsi que le relevé des personnes non recensées modèle H qu'il aura préalablement rempli.