

PRESIDENCE DE LA REPUBLIQUE

MINISTRE AUPRES DU PRESIDENT DE LA REPUBLIQUE
CHARGE DE LA PLANIFICATION, DU DEVELOPPEMENT
ET DE L'AMENAGEMENT DU TERRITOIRE



DIRECTION GENERALE DE LA STATISTIQUE
ET DE LA COMPTABILITE NATIONALE

BUREAU CENTRAL DU RECENSEMENT

QUATRIEME RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION ET DE L'HABITAT - 2010

Décret N° 2008 – 068/PR du 21 Juillet 2008 portant organisation du 4^{ème} RGPH au Togo

QUESTIONNAIRE MENAGE

CONFIDENTIEL. : Les données contenues dans ce document sont confidentielles et ne pourront pas être utilisées à des fins de poursuites judiciaires, de contrôle fiscal ou de répression. Tout refus ou fausses déclarations sera puni conformément à l'article N° 28 du Décret N° 2008 – 068/PR du 21 Juillet 2008 portant organisation du 4^{ème} RGPH au Togo.

LOCALISATION

M1. REGION / LOME-COMMUNE _ _	M7. VILLAGE / VILLE _ _
M2. PREFECTURE / ARRONDISSEMENT _ _	M8. HAMEAU (si applicable) _ _
M3. SOUS-PREFECTURE (si applicable) _ _	M9. QUARTIER (si applicable) _ _
M4. CANTON /QUARTIER DE LOME _ _	M10. FERME (si applicable) _ _
M5. N° de la Zone de Dénombrement _ _	M11. N° de la CONCESSION _ _
M6. Milieu de résidence Urbain = 1 Rural = 2 _	M12. N° du MENAGE A. Dans la concession B. Dans la ZD _ _ _ _

M13. TYPE DE MENAGE

Encercler le code approprié et l'inscrire dans la case

0 - Sans abri 1 - Ordinaire 2 - Caserne 3 - Couvent/Monastère 4 - Hôtel
5 - Internat/Orphelinat 6 - Prison 7 - Centre des handicapés 8 - Autre
(à préciser)

|_|

TABLEAU RECAPITULATIF

SEXE	RP	RA	RP+RA	VIS	RP+RA+VIS
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
R1. MASCULIN					
R2. FEMININ					
R3. TOTAL					

TABLEAU DE CONTROLE

AGENTS	NOM ET PRENOM	DATE	SIGNATURE	OBSERVATIONS
Agent Recenseur		_ _ _ _ _ _		
Chef d'équipe		_ _ _ _ _ _		

QUESTIONNAIRE N° |_|_|

NOMBRE DE QUESTIONNAIRES UTILISES POUR CE MENAGE |_|_|

Agent Vérifieur		_ _ _ _ _ _		
Agent Codifieur		_ _ _ _ _ _		
Agents de Saisie		_ _ _ _ _ _		

TOUTES PERSONNES

N° d'ordre	NOM ET PRENOMS	LIEN DE PARENTE AVEC LE CM	SEXE	SITUATION DE RESIDENCE	DATE DE NAISSANCE OU ÂGE	LIEU DE NAISSANCE	ETHNIE OU NATIONALITE	RELIGION	PRESENCE DE HANDICAP(S)		
<i>Inscrire dans l'ordre suivant :</i> . Chef de ménage . Les enfants non mariés dont les mères ne font plus partie du ménage . La 1ère épouse et ses enfants . La 2ème épouse et ses enfants ainsi de suite . Les enfants mariés du CM suivis de leurs époux(ses) et de leurs enfants . Autres parents du CM . Autres membres du ménage . Visiteurs		1 CM=Chef du ménage 2 EP=Epoux (se) 3 FF=Frère ou Sœur 4 FS=Frère ou Sœur 5 PM=Père ou Mère 6 BP=Beau-père ou Belle-mère 7 PF=Petit fils ou petite fille 8 AP=Autre parent 0 SP=Sans lien de parenté	1 Masculin 2 Féminin Encercler le code approprié	1 RP = Résident Présent 2 RA = Résident Absent 3 Vis= Visiteur Encercler le code approprié	Inscrire la date de naissance ou le cas échéant l'âge déclaré en années révolues Si l'âge déclaré est inférieur à un (1) an, inscrire 00 Si l'âge déclaré est supérieur à 98 ans, inscrire 98	Inscrire sur les pointillés, le nom de la localité, du canton et celui de la préfecture ou sous-préfecture ou Inscrire le nom du pays pour tous ceux qui sont nés hors du Togo	Inscrire l'ethnie pour les Togolais et la nationalité (pays d'origine) pour les étrangers.	00 SR=Sans Religion 11 CAT=Catholique 21 EVP=Evangélique Presbytérien 22 MET=Méthodiste 23 AD=Assemblée de Dieu 24 BAP=Baptiste 25 PEN=Pentecôtiste 26 TJ=Témoins Jéhovah 27 ADV= Adventiste 30 AC=Autre Chrétien 41 MUS= Musulman 51 TRA =Traditionnelle (Animiste) 61 Autre Religion (à préciser)	0 SH=Sans handicap 1 AV=Aveugle 2 SO=Sourd 3 SM=Sourd-muet 4 HMI=Handicapé des membres inférieurs 5 HMS=Handicapé des membres supérieurs 6 MM=Malade mental 8 Autre handicapé (à préciser)		
P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10A	P10B	
<input type="text"/> _1_	1 Mas 2 Fém	1 RP 2 RA 3 VIS	DATE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ JOUR MOIS ANNEE <hr/> AGE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _	Localité Canton Préfecture	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/> _2_	1 Mas 2 Fém	1 RP 2 RA 3 VIS	DATE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ JOUR MOIS ANNEE <hr/> AGE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _	Localité Canton Préfecture	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/> _3_	1 Mas 2 Fém	1 RP 2 RA 3 VIS	DATE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ JOUR MOIS ANNEE <hr/> AGE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _	Localité Canton Préfecture	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/> _4_	1 Mas 2 Fém	1 RP 2 RA 3 VIS	DATE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ JOUR MOIS ANNEE <hr/> AGE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _	Localité Canton Préfecture	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/> _5_	1 Mas 2 Fém	1 RP 2 RA 3 VIS	DATE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ JOUR MOIS ANNEE <hr/> AGE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _	Localité Canton Préfecture	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/> _6_	1 Mas 2 Fém	1 RP 2 RA 3 VIS	DATE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ JOUR MOIS ANNEE <hr/> AGE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _	Localité Canton Préfecture	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/> _7_	1 Mas 2 Fém	1 RP 2 RA 3 VIS	DATE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ JOUR MOIS ANNEE <hr/> AGE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _	Localité Canton Préfecture	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/> _8_	1 Mas 2 Fém	1 RP 2 RA 3 VIS	DATE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ JOUR MOIS ANNEE <hr/> AGE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _	Localité Canton Préfecture	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/> _9_	1 Mas 2 Fém	1 RP 2 RA 3 VIS	DATE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ JOUR MOIS ANNEE <hr/> AGE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _	Localité Canton Préfecture	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/> _0_	1 Mas 2 Fém	1 RP 2 RA 3 VIS	DATE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ JOUR MOIS ANNEE <hr/> AGE <input type="text"/> _ <input type="text"/> _	Localité Canton Préfecture	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

PERSONNES RESIDENTES

PERSONNES RESIDENTES AGEES DE 3 ANS OU PLUS

DUREE DANS LA RESI-DENCE ACTUELLE	LIEU DE RESIDENCE ANTERIEURE	POSSESSION D'ACTE DE NAISSANCE	SURVIE DU PERE	SURVIE DE LA MERE	FREQUENTATION SCOLAIRE	NIVEAU D'INSTRUCTION	
						Pour ceux qui fréquentent actuellement (FA) ou ont fréquenté (AF), cf. P16	
						Cycle	Dernière classe suivie
<i>Inscrire la durée en années révolues et mettre 00 pour moins d'un an</i> <i>Pour ceux qui y résident depuis la naissance mettre 98 dans les cases</i>	<i>Inscrire sur les pointillés, le nom de la localité, du canton et celui de la préfecture ou de la sous-préfecture</i> <i>ou</i> <i>Inscrire le nom du pays pour tous ceux dont le lieu de résidence antérieur était hors du Togo</i>	1 OUI 2 NON 3 NSP <i>Encercler le code approprié</i>	1 OUI 2 NON 3 NSP <i>Encercler le code approprié</i>	1 OUI 2 NON 3 NSP <i>Encercler le code approprié</i>	1 FA= Fréquente Actuellement 2 AF= A Fréquenté 3 JF= Jamais Fréquenté (allez à P19) <i>Encercler le code approprié</i>	0 EM = Ecole Maternelle 1 PRIM= Primaire 2 SECI = Secondaire 1er Cycle (6è 5è 4è 3è) 3 SEC2 = Secondaire 2è Cycle (2nd 1ère Tle) 4 FPCC = Formation Professionnelle Cycle Court 5 ETCL = Enseignement Technique Cycle Long 6 ES = Enseignement Supérieur 7 EP = Ecole Professionnelle 8 Autre (à préciser)	<i>Classe actuelle pour ceux qui fréquentent</i> <i>Ou</i> <i>Dernière classe suivie pour ceux qui ne fréquentent plus</i>
P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18
Localité Canton Préfecture _____	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 FA 2 AF 3 JF (→ P19) _____ _____
Localité Canton Préfecture _____	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 FA 2 AF 3 JF (→ P19) _____ _____
Localité Canton Préfecture _____	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 FA 2 AF 3 JF (→ P19) _____ _____
Localité Canton Préfecture _____	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 FA 2 AF 3 JF (→ P19) _____ _____
Localité Canton Préfecture _____	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 FA 2 AF 3 JF (→ P19) _____ _____
Localité Canton Préfecture _____	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 FA 2 AF 3 JF (→ P19) _____ _____
Localité Canton Préfecture _____	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 FA 2 AF 3 JF (→ P19) _____ _____
Localité Canton Préfecture _____	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 FA 2 AF 3 JF (→ P19) _____ _____
Localité Canton Préfecture _____	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 FA 2 AF 3 JF (→ P19) _____ _____
Localité Canton Préfecture _____	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 OUI 2 NON 3 NSP	1 FA 2 AF 3 JF (→ P19) _____ _____

DECES SURVENUS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

D01A. Y a-t-il eu de décès dans le ménage au cours des 12 derniers mois ? (Encercler le code approprié et l'inscrire dans la case à droite) 1 Oui <input style="width: 20px;" type="text"/> 2 Non <input style="width: 20px;" type="text"/>				D01B. Nombre de décès Si oui, combien ? <input style="width: 20px;" type="text"/> Si non, mettre un tiret dans la case ci-dessus, biffer le reste de la page et aller à H01 (HABITAT)			
N° d'ordre	NOM DU DECEDE	SEXE	DATE DE DECES	AGE AU DECES	MORTALITE MATERNELLE DES FEMMES DE 12 A 49 ANS		
					Etait-elle décédée durant la grossesse?	Etait-elle décédée au cours de l'accouchement ?	Etait-elle décédée dans les 42 jours (6 semaines) après la fin de la grossesse ?
		Encercler le code approprié	Inscrire le jour, le mois et l'année dans les cases appropriées	Encercler l'unité et le code appropriés et inscrire le nombre dans les cases	Encercler le code approprié	Encercler le code approprié	Encercler le code approprié
D02	D03	D04	D05	D06	D07	D08	D09
<input style="width: 20px;" type="text"/>	_____	1 Mas 2 Fém	DATE <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Jour Mois Année	1 J 2 M <input style="width: 20px;" type="text"/> 3 A	1 Oui 2 Non 3 NSP	1 Oui 2 Non 3 NSP	1 Oui 2 Non 3 NSP
<input style="width: 20px;" type="text"/>	_____	1 Mas 2 Fém	DATE <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Jour Mois Année	1 J 2 M <input style="width: 20px;" type="text"/> 3 A	1 Oui 2 Non 3 NSP	1 Oui 2 Non 3 NSP	1 Oui 2 Non 3 NSP
<input style="width: 20px;" type="text"/>	_____	1 Mas 2 Fém	DATE <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Jour Mois Année	1 J 2 M <input style="width: 20px;" type="text"/> 3 A	1 Oui 2 Non 3 NSP	1 Oui 2 Non 3 NSP	1 Oui 2 Non 3 NSP
<input style="width: 20px;" type="text"/>	_____	1 Mas 2 Fém	DATE <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Jour Mois Année	1 J 2 M <input style="width: 20px;" type="text"/> 3 A	1 Oui 2 Non 3 NSP	1 Oui 2 Non 3 NSP	1 Oui 2 Non 3 NSP
<input style="width: 20px;" type="text"/>	_____	1 Mas 2 Fém	DATE <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Jour Mois Année	1 J 2 M <input style="width: 20px;" type="text"/> 3 A	1 Oui 2 Non 3 NSP	1 Oui 2 Non 3 NSP	1 Oui 2 Non 3 NSP
<input style="width: 20px;" type="text"/>	_____	1 Mas 2 Fém	DATE <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Jour Mois Année	1 J 2 M <input style="width: 20px;" type="text"/> 3 A	1 Oui 2 Non 3 NSP	1 Oui 2 Non 3 NSP	1 Oui 2 Non 3 NSP

CARACTERISTIQUES DE L'HABITAT

<p>H01 - Type de logement</p> <p style="text-align: center;"><i>Encercler le code approprié et l'inscrire dans la case</i></p> <p>1 Maison traditionnelle à un logement 2 Maison traditionnelle à plusieurs logements 3 Maison ordinaire à un logement 4 Maison ordinaire à plusieurs logements (cour commune) 5 Villa 6 Maison à un ou deux étages 7 Immeuble d'appartements 8 Autre (à préciser)</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<p>H02 - Nature des murs</p> <p style="text-align: center;"><i>Encercler le code approprié et l'inscrire dans la case</i></p> <p>1 Parpaing, brique cuite ou stabilisée 2 Pierre 3 Semi dur 4 Terre battue, banco, briques non cuites 5 Planches 6 Branchages, nattes, claies, feuilles, bambous 8 Autre (à préciser)</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<p>H03 - Nature du toit</p> <p style="text-align: center;"><i>Encercler le code approprié et l'inscrire dans la case</i></p> <p>1 Béton armé (Dalle) 2 Tuile (fibrociment) 3 Bac alu (aluminium) 4 Tôle ondulée (Zinc) 5 Paille 6 Terre battue, banco 7 Feuilles, Branchages, Claies, bambou 8 Autre (à préciser)</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<p>H04 - Nature du sol des pièces d'habitation</p> <p style="text-align: center;"><i>Encercler le code approprié et l'inscrire dans la case</i></p> <p>1 Marbre, carreau, granito 2 Ciment 3 Terre /sable 4 Planche / bois 8 Autre (à préciser)</p> <p style="text-align: center;">_____</p>																												
<p>H05 – Nombre de pièces dans le Logement</p> <p style="text-align: center;"><i>Inscrire le nombre déclaré dans les cases correspondantes</i></p> <p>A - Usage d'habitation <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>B - Autres usages <input type="text"/></p> <p>Ex : cuisine, magasin, étable</p> <p>(Mettre 0, si aucun)</p>	<p>H06 - Statut d'occupation</p> <p style="text-align: center;"><i>Encercler le code approprié et l'inscrire dans la case</i></p> <p>1 Maison familiale 2 Propriétaire avec titre foncier 3 Propriétaire sans titre foncier 4 Locataire 5 Logé par l'employeur 6 Logé gratuitement 8 Autre (à préciser)</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<p>H07 - Principal mode d'éclairage</p> <p style="text-align: center;"><i>Encercler le code approprié et l'inscrire dans la case</i></p> <p>1 Lampe à pétrole 2 Lampion 3 Electricité (CEET) 4 Groupe électrogène 5 Energie solaire 6 Lampe à gaz 7 Torche 8 Autre (à préciser)</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<p>H08 - Principale source d'énergie utilisée pour la cuisine</p> <p style="text-align: center;"><i>Encercler le code approprié et l'inscrire dans la case</i></p> <p>1 Bois de chauffe 2 Charbon de bois 3 Déchets végétaux 4 Pétrole 5 Gaz butane 6 Electricité 8 Autre (à préciser).....</p> <p style="text-align: center;">_____</p>																												
<p>H09 - Principale source d'eau à boire</p> <p style="text-align: center;"><i>Encercler le code approprié et l'inscrire dans la case</i></p> <p>0 Eau minérale (bouteille ou sachet) 1 Eau de robinet dans la concession 2 Eau de robinet à l'extérieur 3 Forage/puits équipé de pompe 4 Puits 5 Eau de pluie 6 Rivière/ Marigot/ Source 7 Retenue d'eau, Barrage 8 Autre (à préciser)</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<p>H10 - Principale source d'eau utilisée pour les autres usages (bain, lessive, vaisselle)</p> <p style="text-align: center;"><i>Encercler le code approprié et l'inscrire dans la case</i></p> <p>1 Eau de robinet dans la concession 2 Eau de robinet à l'extérieur 3 Forage/ puits équipé de pompe 4 Puits 5 Eau de pluie 6 Rivière/ Marigot/ Source 7 Retenue d'eau/ Barrage 8 Autre (à préciser)</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<p>H11- Type d'aisance</p> <p style="text-align: center;"><i>Encercler le code approprié et l'inscrire dans la case</i></p> <p>1 WC privé avec chasse d'eau 2 WC public avec chasse d'eau 3 Fosse sèche privée 4 Fosse sèche publique 5 Dans la nature 8 Autre (à préciser)</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<p>H12 – Mode d'évacuation des ordures Ménagères</p> <p style="text-align: center;"><i>Encercler le code approprié et l'inscrire dans la case</i></p> <p>1 Dépotoir public reconnu (autorisé) 2 Dépotoir sauvage 3 Enlèvement de porte à porte 4 Brûlées 5 Par enfouissement 6 Dans la nature 8 Autre (à préciser)</p> <p style="text-align: center;">_____</p>																												
<p>H13 - Mode d'évacuation des eaux usées</p> <p style="text-align: center;"><i>Encercler le code approprié et l'inscrire dans la case</i></p> <p>1 Réseau d'égouts 2 Puits perdu / Puisard 3 Rigole 4 Dans la cour, concession 5 Dans la rue 6 Dans la nature 8 Autre (à préciser)</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<p>H14 - Biens possédés par le ménage</p> <p style="text-align: center;"><i>Inscrire dans les cases (Oui = 1 Non = 0)</i></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tbody> <tr> <td style="width: 50%;">A - Poste radio <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">I – Motocyclette <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B - Poste téléviseur <input type="checkbox"/></td> <td>J - Voiture <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C- Antenne parabolique/câble <input type="checkbox"/></td> <td>K - Téléphone fixe <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>D - Ordinateur <input type="checkbox"/></td> <td>L - Téléphone portable <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>E - Magnétoscope (Vidéo) / Lecteur VCD/DVD <input type="checkbox"/></td> <td>M - Climatiseur <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>F – Réfrigérateur/Congélateur <input type="checkbox"/></td> <td>N- Ventilateur <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>G – Gazinière/ Cuisinière <input type="checkbox"/></td> <td>O - Moulin <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>H - Vélo <input type="checkbox"/></td> <td>P- Terrain d'exploitation Agricole <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		A - Poste radio <input type="checkbox"/>	I – Motocyclette <input type="checkbox"/>	B - Poste téléviseur <input type="checkbox"/>	J - Voiture <input type="checkbox"/>	C- Antenne parabolique/câble <input type="checkbox"/>	K - Téléphone fixe <input type="checkbox"/>	D - Ordinateur <input type="checkbox"/>	L - Téléphone portable <input type="checkbox"/>	E - Magnétoscope (Vidéo) / Lecteur VCD/DVD <input type="checkbox"/>	M - Climatiseur <input type="checkbox"/>	F – Réfrigérateur/Congélateur <input type="checkbox"/>	N- Ventilateur <input type="checkbox"/>	G – Gazinière/ Cuisinière <input type="checkbox"/>	O - Moulin <input type="checkbox"/>	H - Vélo <input type="checkbox"/>	P- Terrain d'exploitation Agricole <input type="checkbox"/>	<p>H15 - Cheptel possédé par le ménage</p> <p style="text-align: center;"><i>Inscrire dans les cases (Oui = 1 Non = 0)</i></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tbody> <tr> <td style="width: 50%;">A – Bovin <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>B – Caprin (Mouton/Chèvre) <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>C – Porc <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D – Âne <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>E – Cheval <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>F – Volaille <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	A – Bovin <input type="checkbox"/>		B – Caprin (Mouton/Chèvre) <input type="checkbox"/>		C – Porc <input type="checkbox"/>		D – Âne <input type="checkbox"/>		E – Cheval <input type="checkbox"/>		F – Volaille <input type="checkbox"/>	
A - Poste radio <input type="checkbox"/>	I – Motocyclette <input type="checkbox"/>																														
B - Poste téléviseur <input type="checkbox"/>	J - Voiture <input type="checkbox"/>																														
C- Antenne parabolique/câble <input type="checkbox"/>	K - Téléphone fixe <input type="checkbox"/>																														
D - Ordinateur <input type="checkbox"/>	L - Téléphone portable <input type="checkbox"/>																														
E - Magnétoscope (Vidéo) / Lecteur VCD/DVD <input type="checkbox"/>	M - Climatiseur <input type="checkbox"/>																														
F – Réfrigérateur/Congélateur <input type="checkbox"/>	N- Ventilateur <input type="checkbox"/>																														
G – Gazinière/ Cuisinière <input type="checkbox"/>	O - Moulin <input type="checkbox"/>																														
H - Vélo <input type="checkbox"/>	P- Terrain d'exploitation Agricole <input type="checkbox"/>																														
A – Bovin <input type="checkbox"/>																															
B – Caprin (Mouton/Chèvre) <input type="checkbox"/>																															
C – Porc <input type="checkbox"/>																															
D – Âne <input type="checkbox"/>																															
E – Cheval <input type="checkbox"/>																															
F – Volaille <input type="checkbox"/>																															