

**RECENSEMENT**  
**GÉNÉRAL**  
**DE LA POPULATION**  
**DE POLYNÉSIE FRANÇAISE**  
7 novembre 2002

IMPRIMÉ  
N° 22

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  
POLYNÉSIE FRANÇAISE

M.....  
a été désigné(e) comme agent recenseur dans la commune de .....

Les habitants sont priés de faciliter sa tâche en répondant à ses questions.  
L'agent recenseur est astreint par la loi au secret professionnel le plus absolu.

À Papeete, le ..... 2002

Le responsable du recensement  
de Polynésie française  
Jean-Jacques WAGNER

Photo

N° 163



INSTITUT STATISTIQUE DE LA POLYNÉSIE FRANÇAISE  
Immeuble UUPA - Rue Ahnne  
BP 395 - 98713 Papeete  
TAHITI

Tél : 47 34 34  
Fax : 47 34 68

Internet : recensement@ispf.pf



# CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES DE LA CONSTRUCTION ET DU LOGEMENT

## 1 TYPE DE CONSTRUCTION

- Ferme, bâtiment agricole .....  1
- Maison individuelle de construction traditionnelle .....  2
- Fare MTR ou ATR .....  3
- Maison individuelle de construction moderne (autre que fare MTR ou ATR) .....  4
- Immeuble HLM .....  5
- Immeuble collectif à usage d'habitation (autre que HLM) .....  6
- Hôtel, pension de famille .....  7
- Habitation mobile : bateau, caravane, tente .....  8
- Construction provisoire, habitation de fortune .....  9
- Autre : préciser .....  10

## 2 NATURE PRINCIPALE DES MURS

- Dur : parpaings, ciment .....  1
- Bois, contre-plaqué, pinex, fibro .....  2
- Végétal (ex. bardeaux) .....  3
- Autre (par ex. tôle) : préciser .....  4

## 3 NATURE DU TOIT

- Tôle .....  1
- Terrasse .....  2
- Tuile, bardeau .....  3
- Végétal (ex. pandanus) .....  4
- Autre : préciser .....  5

## 4 NATURE PRINCIPALE DU SOL

- Terre battue .....  1
- Béton .....  2
- Bois .....  3
- Autre : préciser .....  4

## 5 NOMBRE DE PIÈCES D'HABITATION

- Utilisées par les membres du ménage (non compris la cuisine) .....  
  - parmi ces pièces, combien sont des chambre(s) à coucher ? .....
- Avez-vous des pièces supplémentaires à usage exclusivement professionnel ? Oui  1 Non  0

## 6 CUISINE(S)

- Une cuisine intérieure au moins .....  1
- Cuisine(s) extérieure(s) .....  2
- Pas de cuisine .....  3

## 7 MODE PRINCIPAL D'ÉCLAIRAGE

- Réseau général d'électricité (y compris communal) .....  1
- Groupe électrogène collectif .....  2
- Panneaux solaires .....  3
- Lampe à pétrole .....  4
- Autre : préciser .....  5

## 8 ÉCLAIRAGE D'APPOINT

- Oui  1 Non  0  
   
 ↳ Lequel ?

## 9 ALIMENTATION EN EAU

- Eau courante à l'intérieur du logement .....  1
- Point d'eau individuel à l'extérieur du logement (puits, citerne, ...) .....  2
- Pas de point d'eau individuel mais point d'eau collectif .....  3

## 10 INSTALLATIONS SANITAIRES

- Nombre de douche(s) intérieure(s) .....

## 11 WC

- Situés à l'intérieur du logement .....  1
- Situés à l'extérieur du logement .....  2
- Pas d'installation .....  3

## 12 STATUT D'OCCUPATION

- Propriétaire du sol et du logement (y compris les différentes formes d'accession à la propriété) .....  1
- Propriétaire du logement et terrain pris en location .....  2
- Locataire d'un logement loué vide .....  3
- Sous-locataire d'un logement loué vide .....  4
- Locataire, sous-locataire d'un logement meublé .....  5
- Logé gratuitement (par parents, amis, employeur) .....  6

## 13 ANNÉE D'ACHÈVEMENT DE LA CONSTRUCTION OU DE L'IMMEUBLE

- Avant 1977 .....  1
  - De 1978 à 1983 .....  2
  - De 1984 à 1988 .....  3
  - De 1989 à 1996 .....  4
  - 1997 ou après .....  5
- ↳ Si oui, préciser l'année .....

## 14 PROPRIÉTÉ DU SOL

- Le sol est-il en indivision ? Oui  1 Non  0

## 15 ÉQUIPEMENT EN PROPRIÉTÉ DU MÉNAGE

- |  | Non                        | Oui                        |
|--|----------------------------|----------------------------|
| • Congélateur séparé.....  | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
| • Chauffe-eau solaire.....   | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
| • Chauffe-eau électrique ou au gaz.....  | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
| • Machine à laver le linge.....  | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
| • Déssalinisateur.....   | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
| • Fax (répondre oui même si le numéro d'appel est le même que celui du téléphone)..... | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
| • Ordinateur.....  | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |

## 16 VÉHICULES/BATEAUX (en état de marche)

- |   | Non                        | Oui                        | Nombre               |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------|
| • Auto, camionnette.....                | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |
| – dont 4x4 ou pick-up.....              | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |
| • Deux-roues à moteur.....              | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |
| – dont 125 cm <sup>3</sup> et plus..... | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |
| • Bateaux à moteur.....                 | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |
| – dont pirogues ou speed boat.....      | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |
| • Bateaux sans moteur.....              | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |
| – dont pirogue.....                     | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |





**NOM :** \_\_\_\_\_

**PRÉNOMS :** \_\_\_\_\_  
(dans l'ordre de l'état civil)

**SURNOM** (éventuellement) : \_\_\_\_\_

### 1 CETTE PERSONNE :

- Réside-t-elle habituellement dans le logement et **y habite-t-elle** en ce moment ?  1
- Réside-t-elle habituellement dans le logement, mais est-elle **absente pour moins de 6 mois** ?  2

### 2 SEXE

Masculin  1 Féminin  2

### 3 QUELLE EST VOTRE DATE DE NAISSANCE ?

Né(e) le / /  }    
jour mois Année } Age

Si non, âge en années révolues

### 4 VOTRE LIEU DE NAISSANCE ?

- La Polynésie française  1  
Où ? (nom de la commune)
- La Métropole  2
- La Nouvelle-Calédonie ou Wallis et Futuna  3
- Un autre DOM-TOM  4
- L'étranger : (pays)  5

### 5 VOTRE NATIONALITÉ : ÊTES-VOUS ?

- Français(e) de naissance  1
- Français(e) par acquisition  2  
(par naturalisation, mariage, déclaration ou à votre majorité)
- Dans ce cas, nationalité antérieure ?
- Étranger (de quelle nationalité)  3

### 6 SI VOUS ÊTES NÉ(E) EN DEHORS DE LA POLYNÉSIE FRANÇAISE, en quelle année vous êtes-vous installé(e) pour la dernière fois en Polynésie française ?

### 7 SI VOUS ÊTES NÉ(E) AVANT LE 1<sup>ER</sup> JANVIER 1997, où était située votre résidence à cette date ?

- Dans le même logement  1
- En Polynésie française, mais dans un autre logement  2  
- à (nom de la commune)  }    
- commune associée de  } COM AS
- En métropole  3
- En Nouvelle-Calédonie ou à Wallis et Futuna  4
- Dans un autre DOM-TOM  5
- À l'étranger (pays)  6

### 8 SI VOUS ÊTES NÉ(E) AVANT LE 1-11-2001, où habitiez-vous en novembre 2001 ?

- Dans le même logement  1
- En Polynésie française, dans un autre logement  2  
- nom de la commune  }    
- commune associée de  } COM AS
- En métropole  3
- En Nouvelle-Calédonie ou à Wallis et Futuna  4
- Dans un autre DOM-TOM  5
- À l'étranger (pays)  6

Déterminer l'âge de cette personne par rapport au 1<sup>er</sup> novembre 2002

Si cette personne a

- moins de 11 ans, l'interview de cette personne est terminée
- de 11 à moins de 14 ans, poser encore les questions 9 à 14
- 14 ans ou plus, poser les questions 9 à 14 et aussi 15 à 25

## LES QUESTIONS 9 À 14 S'ADRESSENT AUX PERSONNES DE 11 ANS OU PLUS (personnes nées avant le 1<sup>er</sup> novembre 1991)

### 9 VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT EN COUPLE ?

Oui  1 Non  0

### 10 QUEL EST VOTRE ÉTAT MATRIMONIAL ?

Indiquez votre situation juridique présente

- Célibataire (jamais légalement marié(e))  1
- Marié(e)  2
- Veuf (ve)  3
- Divorcé(e)  4
- Séparé(e) légalement  5

### 11 POUR LES FEMMES UNIQUEMENT

- Combien avez-vous eu d'enfants nés vivants ?
- Avez-vous placé certains de ces enfants en fa'a'amu ?  
Non  Oui  → Si oui, combien ?
- Avez-vous accueilli des enfants fa'a'amu ?  
Non  Oui  → Si oui, combien ?

### 12 ÊTES-VOUS ACTUELLEMENT ÉCOLIER, ÉTUDIANT OU STAGIAIRE RÉMUNÉRÉ ? (Année scolaire ou universitaire 2002-2003 et y compris formation professionnelle ou études supérieures) :

- Oui (y compris les cours par correspondance)  1  
↳ Où est situé cet établissement ?     
(Code commune associée pour la Polynésie française, si ailleurs 999) COM AS
- Non  0

### 13 SCOLARITÉ ET DIPLÔME LE PLUS ÉLEVÉ ?

- Aucune scolarité  1
- Aucun diplôme mais scolarité jusqu'en école primaire  2
- Aucun diplôme mais scolarité jusqu'au collège (de la 6<sup>e</sup> à la 3<sup>e</sup> incluse)  3
- Aucun diplôme mais scolarité au-delà de la 3<sup>e</sup> jusqu'en terminale  4
- Aucun diplôme mais études supérieures (au-delà du baccalauréat)  5
- CEP ou CFG (certificat d'études primaires ou de formation générale)  12
- BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges  13
- CAP, BEP (y compris CAD et CAPD)  14
- Baccalauréat général, brevet supérieur  16
- Baccalauréat technologique ou professionnel, brevet professionnel ou technicien, capacité en droit  17
- Diplôme universitaire de 1<sup>er</sup> cycle, BTS, DUT, diplôme des professions sociales  18
- Diplôme universitaire de 2<sup>e</sup> ou 3<sup>e</sup> cycle, diplôme d'ingénieur d'une grande école  19

### 14 LA PERSONNE SAIT-ELLE

Non Oui

- Parler le français  0  1
- Lire le français  0  1
- Écrire le français  0  1
- Parler une langue polynésienne  0  1
- Lire une langue polynésienne  0  1
- Écrire une langue polynésienne  0  1

• Quelle est la langue la plus couramment parlée en famille ?



**15 SITUATION AU COURS DE LA SEMAINE PRÉCÉDANT L'INTERVIEW.**

- A travaillé ou a été absent(e) de son travail pour des raisons temporaires (congé, maladie, maternité, etc.) .....  1
- Cocher** la case 1 également dans les 2 cas suivants
- Si la personne aide un membre de sa famille dans son travail, s'il s'agit d'un stagiaire rémunéré.
- Exerce une activité intermittente ou saisonnière mais n'a pas travaillé pendant la semaine précédant l'interview .....  2
  - Est élève, étudiant, stagiaire non rémunéré .....  3
  - Est à la recherche d'un emploi .....  4
  - Est retraité, pré-retraité .....  5
  - Est retiré des affaires (ancien agriculteur, ancien artisan, ancien commerçant, etc.) .....  6
  - Est homme ou femme au foyer .....  7
  - Est autre inactif .....  8

**16 AVEZ-VOUS DÉJÀ TRAVAILLÉ DANS LE PASSÉ ?**

- Oui .....  1
- ↳ Quelle était votre profession principale ?
- .....
- Non .....  0

**17 FAITES-VOUS DES DÉMARCHES POUR TROUVER DU TRAVAIL ?**

- N'effectue aucune démarche .....  1
- Effectue des démarches depuis :
  - ↳ moins de 3 mois .....  2
  - ↳ 3 mois à moins d'un an .....  3
  - ↳ 1 an à moins de 2 ans .....  4
  - ↳ 2 ans ou plus .....  5

**18 ÊTES-VOUS DISPONIBLE IMMÉDIATEMENT POUR OCCUPER UN EMPLOI, S'IL SE PRÉSENTE ?**

- Oui .....  1
- Non .....  0

**OBSERVATIONS :** (N° puis liberté de la question)

.....

P.A.       CPS       ACT

**19 QUELLE PROFESSION EXERCEZ-VOUS ?**

Soyez le plus précis possible :  
(ouvrier électricien d'entretien, chauffeur de taxi, maçon, boulanger...)

**20 POSITION SOCIO-PROFESSIONNELLE**

- Agriculteur-exploitant et agriculteur-éleveur .....  1
- Pêcheur, aquaculteur et chasseur .....  2
- Chef d'entreprise, artisan, commerçant, gérant de son entreprise .....  3
- Cadre, ingénieur, profession libérale, médecin, CCI ou A de la fonction publique .....  4
- Agent de maîtrise (y compris administratif ou commercial), technicien dessinateur, VRP, programmeur, gérant salarié .....  5
- Instituteur, PEGC, assistante sociale, infirmière, technicien médical, CC2 ou B de la fonction publique .....  6
- Secrétaire, employé de bureau, de l'hôtellerie, vendeur, femme de ménage, agent de service, aide soignant, CC3, CC4 ou C de la fonction publique .....  7
- Ouvrier, ouvrier agricole, chauffeur, manœuvre, magasinier, manutentionnaire, CC5 ou D de la fonction publique .....  8

**21 VOUS EXERCEZ CETTE PROFESSION**

- de façon continue ? .....  1
- de façon intermittente ou saisonnière ? .....  2
- de façon exceptionnelle ? .....  3

**22 ÊTES-VOUS EMPLOYÉ(E)**

- à temps complet ? .....  1
- à temps partiel mi-temps et plus ? .....  2
- moins que le mi-temps ? .....  3

**23 STATUT PROFESSIONNEL**

- Agriculteur, éleveur, chasseur, pêcheur, aquaculteur .....  0
- L'essentiel de la production est-il réservé à la consommation familiale ?      Oui  1      Non  0
- Aide familial .....  1
- Membre d'une profession libérale .....  2
- Artisan, commerçant, industriel, travailleur indépendant .....  3
- Préciser le nombre de salariés :
- Travailleur à domicile pour le compte d'une entreprise .....  4
- Stagiaire rémunéré, DU, CCE .....  5
- Salarié du secteur privé à durée déterminée .....  6
- Salarié du secteur privé à durée indéterminée .....  7
- Salarié du secteur public à durée déterminée .....  8
- Salarié du secteur public à durée indéterminée .....  9

**24 ÉTABLISSEMENT OÙ TRAVAILLE LA PERSONNE**

- Nom (ou raison sociale) .....
- Commune .....
- Commune associée ..... COM AS.
- Adresse de l'établissement : .....
- Son activité très précise : .....

**25 LA PERSONNE A-T-ELLE UNE ACTIVITÉ ANNEXE ?**

- |  | non                        | oui                        | pour la vente              | auto-consommation          |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1 Agriculture (tout ou partie de votre production) ..... <input type="checkbox"/> 0                              | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 2 Chasse ..... <input type="checkbox"/> 0  | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 3 Pêche ..... <input type="checkbox"/> 0   | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 4 Artisanat ..... <input type="checkbox"/> 0   | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |
| 5 Petits commerces de rue (par exemple : plats cuisinés) ou commerce à domicile ..... <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |
| 6 Prestations liées à des activités touristiques ..... <input type="checkbox"/> 0                                | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |
| 7 Autres : (petits boulois par ex.) préciser ..... <input type="checkbox"/> 0                                    | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |