



Recensement de la population - 2008

Territoire des îles Wallis et Futuna

Bulletin individuel



Imprimé n° 2

Nom : _____
(en lettres majuscules)

Nom de jeune fille : _____

Prénoms : _____
(dans l'ordre de l'état civil)

Surnom (éventuellement) : _____

Identifiant								
[][] [][] [][]			[][][][] [][][][]			[][][] [][][][]		
Circonscription			District RP			Construction		
[][] [][]			[][] [][]			[][][] [][][][]		
Logement			Individu			Enquêteur		

- 1 Assurez-vous que cette personne :**
- Réside habituellement dans le logement et est **présente** en ce moment 1
 - Réside habituellement dans le logement mais est **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

Si non, âge en années : [][] [][]

- 4 Où êtes-vous né(e) ?**
- À Wallis et Futuna 1
 - ↳ Où ? (nom du village) : [][][][] [][][][]
 - En métropole 2
 - En Nouvelle-Calédonie 3
 - Dans une autre collectivité d'outre-mer ou Dom . 4
 - À l'étranger 5
 - ↳ Précisez le pays : [][][][] [][][][]

- 5 Quelle est votre nationalité ?**
- Française
 - Vous êtes **né(e) français(e)** 1
 - Vous êtes **devenu(e) français(e)** (par naturalisation, mariage, déclaration ou à votre majorité) 2
 - ↳ Indiquez votre nationalité à la naissance : [][][][] [][][][]
 - Étrangère 3
 - ↳ Indiquez votre nationalité : [][][][] [][][][]

6 Si vous êtes né(e) en dehors de Wallis et Futuna, en quelle année vous y êtes-vous installé(e) pour la dernière fois ?

[][][][] [][][][]

- 7 Où habitez-vous le 1^{er} juillet 2003 ?**
(les enfants nés après cette date ne sont pas concernés)
- Dans le même logement 1
 - À Wallis et Futuna, mais dans un autre logement 2
 - ↳ nom du village : [][][][] [][][][]
 - En Nouvelle-Calédonie 3
 - En Polynésie française 4
 - En métropole 5
 - Dans une autre collectivité d'outre-mer ou Dom 6
 - À l'étranger 7
 - ↳ Précisez le pays : [][][][] [][][][]

La suite du questionnaire s'adresse aux personnes de 14 ans ou plus. (personnes nées avant le 21 juillet 1994)

8 Vivez-vous actuellement en couple ?
Oui 1 Non 0

- 9 Quel est votre état matrimonial ?**
Indiquez votre situation juridique présente
- Célibataire (*jamais légalement marié(e)*) 1
 - Marié(e) 2
 - Veuf, veuve 3
 - Divorcé(e) 4

10 Pour les femmes uniquement

- Combien avez-vous eu d'enfants nés vivants ? [][] [][]

11 Êtes-vous actuellement écolier, étudiant ou stagiaire rémunéré ?
(année scolaire ou universitaire 2007-2008)
(Y compris formation professionnelle ou études supérieures)

Non 0

Oui 1 Nom de l'établissement d'enseignement ou de stage : [][][][] [][][][] [][][][] [][][][]

Où est situé cet établissement ? : [][][][] [][][][] [][][][] [][][][]

- 12 Quel(s) diplôme(s) avez-vous ?**
- Vous n'avez pas été scolarisé(e) 1
 - Aucun diplôme mais scolarité jusqu'en école primaire. . 2
 - Aucun diplôme mais scolarité jusqu'au collège (de la 6^e à la 3^e incluse) 3
 - Aucun diplôme mais scolarité au-delà du collège . . 4
 - CEP (certificat d'études primaires) 5
 - BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges. 6
 - CAP, brevet de compagnon 7
 - BEP 8
 - Baccalauréat général, brevet supérieur 9
 - Baccalauréat technologique ou professionnel, brevet professionnel ou de technicien, BEA, BEC, BEI, BEH, capacité en droit. 10
 - Diplôme de 1^{er} cycle universitaire, BTS, DUT, diplôme des professions sociales ou de la santé, d'infirmier(ère) ... 11
 - Diplôme de 2^e ou 3^e cycle universitaire (y compris médecine, pharmacie, dentaire), diplôme d'ingénieur, d'une grande école, doctorat 12

Pour une personne de passage, adresse de sa résidence habituelle
N° : Rue : Quartier ou lieu-dit :
Village :

Continuez page suivante et n'oubliez pas de faire signer

8 0002301 IMPRIMERIE NATIONALE

13 Savez-vous ?

- | | | |
|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | Oui | Non |
| • Parler le français | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |
| • Lire le français | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |
| • Écrire le français | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |
| • Parler une langue locale | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |
| • Lire une langue locale | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |
| • Écrire une langue locale | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |

Si oui, précisez laquelle :

- Quelle est la langue la plus couramment parlée en famille ?
- Parlez-vous l'anglais
- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |
|----------------------------|----------------------------|

14 Quelle a été votre situation au cours de la semaine précédant l'interview ?

- Vous avez travaillé (ou vous avez été absent(e) de votre travail pour des raisons temporaires : congé, maladie, maternité, etc.)
- | |
|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 |
|----------------------------|

Allez à la question 18 ➔

- Vous exercez une activité intermittente ou saisonnière mais vous n'avez pas travaillé pendant la semaine précédant l'interview.
- | |
|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2 |
|----------------------------|

Allez à la question 18 ➔

- Élève, étudiant, stagiaire non rémunéré
- | |
|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 3 |
|----------------------------|
- Sans travail et recherche d'un travail salarié
- | |
|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 4 |
|----------------------------|
- Sans travail, en cours de création d'entreprise
- | |
|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 5 |
|----------------------------|
- Femme, fille ou homme au foyer
- | |
|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 6 |
|----------------------------|
- Retraité(e), préretraité(e), retiré(e) des affaires
- | |
|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 7 |
|----------------------------|
- Autre inactif
- | |
|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 8 |
|----------------------------|

15 Avez-vous déjà travaillé dans le passé comme salarié ou à votre compte ?Oui 1 – Quelle était votre profession principale ?Non 0**16 Faites-vous des démarches pour trouver du travail ?**

- Vous n'effectuez aucune démarche
- | |
|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 |
|----------------------------|
- Vous effectuez des démarches depuis :
- moins de trois mois

<input type="checkbox"/> 2

 - trois mois à moins d'un an

<input type="checkbox"/> 3

 - un an à moins de deux ans

<input type="checkbox"/> 4

 - deux ans ou plus

<input type="checkbox"/> 5

17 Êtes-vous disponible immédiatement pour occuper un emploi s'il se présente ?Oui 1 Non 0**Allez à la question 24** ➔**18 Quelle profession exercez-vous ?**Soyez très précis : cultivateur de cultures vivrières, épicier détaillant, ouvrier électricien, d'entretien, maçon, comptable, etc. **19 Exercez-vous cette profession :**

- de façon continue ?

<input type="checkbox"/> 1

- de façon intermittente ou saisonnière ?

<input type="checkbox"/> 2

- de façon exceptionnelle ?

<input type="checkbox"/> 3

20 Occupez-vous votre emploi :

- à temps complet ?

<input type="checkbox"/> 1

- à temps partiel : – mi-temps et plus ?

<input type="checkbox"/> 2

- moins que le mi-temps ?

<input type="checkbox"/> 3

21 Êtes-vous :

- salarié du secteur privé à durée déterminée ?

<input type="checkbox"/> 1

 - salarié du secteur privé à durée indéterminée ? ..

<input type="checkbox"/> 2

 - salarié du secteur public à durée déterminée ?

<input type="checkbox"/> 3

 - salarié du secteur public à durée indéterminée ? ..

<input type="checkbox"/> 4

 - stagiaire rémunéré ou sous contrat aidé ?

<input type="checkbox"/> 5

 - aide familial ?

<input type="checkbox"/> 6

 - travailleur indépendant (artisan, commerçant, chef d'entreprise) ?

<input type="checkbox"/> 7

 - membre d'une profession libérale ?

<input type="checkbox"/> 8

 - agriculteur, éleveur, chasseur, pêcheur, aquaculteur ? ..

<input type="checkbox"/> 9

- ↳ L'essentiel de la production est-il réservé à la consommation familiale ?
- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| Oui <input type="checkbox"/> 1 | Non <input type="checkbox"/> 0 |
|--------------------------------|--------------------------------|

22 Où travaillez-vous ?

- Nom ou raison sociale de l'établissement :

- Village :

- Adresse géographique de l'établissement :

- Activité de l'établissement qui vous emploie ou que vous dirigez :

23 Dans votre emploi êtes-vous ?

- Ouvrier (toutes qualifications)

<input type="checkbox"/> 1

- Secrétaire, employé de bureau, de l'hôtellerie, vendeur, agent de service, aide soignant, catégorie C ou 3 ou 4 de la fonction publique ...

<input type="checkbox"/> 2

- Instituteur, infirmier, cat. B ou 2 de la fonction publique ...

<input type="checkbox"/> 3

- Agent de maîtrise, maîtrise administrative ou commerciale, VRP

<input type="checkbox"/> 4

- Profession libérale, ingénieur, cadre, catégorie A ou 1 de la fonction publique, ingénieur, cadre d'entreprise ..

<input type="checkbox"/> 5

- Chef d'entreprise, artisan, commerçant, gérant d'entreprise

<input type="checkbox"/> 6

- Pêcheur, aquaculteur, chasseur

<input type="checkbox"/> 7

- Agriculteur exploitant, agriculteur éleveur

<input type="checkbox"/> 8

24 Avez-vous une activité annexe ?

- | | | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | Non | Oui | Pour la vente | Consommation personnelle |
| • Agriculture | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| (tout ou partie de votre production) | | | | |
| • Chasse | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| • Pêche | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| • Artisanat traditionnel | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | | |
| • Petit commerce de rue ou commerce à domicile | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | | |
| • Prestations liées à des activités touristiques | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | | |
| • Autres (petits boulots par ex.) | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | | |

↳ Précisez :