

The *Famille et Logements* survey associated to the census annual round

As a means to

- evaluate double counts
- check HH composition deducted from census data

Estelle Bailly (LiLi)

Couple

Monsieur, quelques informations vous concernant

1 Quelle est votre date de naissance? 1 9

2 Combien de frères et de sœurs avez-vous eus (y compris ceux décédés)?

frère(s) sœur(s) demi-frère(s) demi-sœur(s)

3 Êtes-vous actuellement en couple?

• Oui, avec une personne qui vit dans le logement

• Oui, avec une personne qui vit dans un autre logement

• Non, mais vous avez déjà été en couple par le passé

• Non, vous n'avez jamais été en couple

La personne avec laquelle vous vivez

4 Quelle est sa date de naissance?

5 Votre conjoint(e)/ami(e) est-il/elle marié(e)?

6 À quelle date vous êtes-vous rencontrés?

7 Vous êtes-vous pacsés ensemble (même si vous vous êtes mariés ensuite)?

• Non..... 2 mois année

8 Vous êtes-vous mariés ensemble? • Oui..... 1 → À quelle date?

9 Votre conjoint(e)/ami(e) actuel(le) vit dans ce logement:

• Toute l'année (ou presque) 1

• Plutôt les week-ends ou les vacances.. 2

• Plutôt en semaine.. 3

• Quelques mois dans l'année..... 4

• Une partie du temps, en alternance..... 5

• Rarement ou jamais 6

Si vous n'êtes plus en couple

10 Votre dernière union a été rompue parce que:

• Vous vous êtes séparés 1 → En quelle année?

• Votre conjoint(e)/ami(e) est décédé(e)..... 2 → En quelle année?

Are you living in a union?

- coresident or
- not coresident

Children

Vos enfants et ceux de votre conjoint(e)/ami(e) actuel(le)

15 Avez-vous eu des enfants ? (y compris adoptés ou décédés)

• Oui ... 1 → 2
 • Non ... 1 → 2

• Combien ?
 • Parmi eux, combien vivent dans ce logement ? (même une partie du temps seulement)

16 Votre conjoint(e)/ami(e) actuel(le) a-t-il(elle) eu des enfants au cours d'une précédente union ? (y compris adoptés ou décédés)

• Oui ... 1 → 2
 • Non ... 1 → 2

• Combien ?
 • Parmi eux, combien étaient dans ce logement ? (même une partie du temps seulement)

Si un enfant issu d'une précédente union d'un conjoint(e) ou ami(e) ne vit dans votre logement → Allez à la question 17

Les enfants qui vivent dans ce logement, même une partie du temps seulement

17 Décrivez chacun de vos enfants et ceux de votre conjoint(e)/ami(e) actuel(le) qui vivent dans ce logement, même une partie du temps seulement (si plus de six enfants vivent dans ce logement, laissez un deuxième imprimé)

Prénom de l'enfant	Sexe Mâle ou Féminin		Année de naissance	Êtes-vous son père ?		Sa mère est-elle votre conjointe/ami(e) actuelle ?		Si cet enfant a été adopté	Combien de temps vit-il dans ce logement ?			Vit-il aussi régulièrement ailleurs ? <small>(Plusieurs réponses possibles pour chaque enfant)</small>				
	M	F		Oui	Non	Oui	Non		Age d'adoption	Tout le temps	La moitié du temps ou plus	Moins de la moitié du temps	Non	Oui, chez son père	Oui, pour ses études	Oui, ailleurs
①	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Time spent in this HH

Elsewhere ...

- at the other parent's
- at school, univ.

Vos enfants qui ne vivent pas dans ce logement, ou qui sont décédés

18 Décrivez chacun de vos enfants qui ne vivent pas dans ce logement (si vous avez plus de sept enfants qui ne vivent pas dans ce logement, laissez un deuxième imprimé)

Prénom de l'enfant	Sexe Mâle ou féminin		Année de naissance	Êtes-vous son père ?		Sa mère est-elle votre conjointe/ami(e) actuelle ?		Si cet enfant a été adopté	À quel âge cet enfant a-t-il cessé de vivre avec vous ?	Où vit-il ? <small>(s'il n'est pas décédé)</small>		
	M	F		Oui	Non	Oui	Non			Age d'adoption	Age	Commun (et arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)
①	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
②	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
③	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
④	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
⑤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
⑥	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
⑦	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

where do they live?

Vos enfants et ceux de votre conjoint(e)/ami(e) actuel(le)

11 Avez-vous eu des enfants ? (y compris adoptés ou décédés)

• Oui 1 →
• Non 2

• Combien ?
• Parmi eux, combien vivent dans ce logement ? (même une partie du temps seulement)

12 Votre conjoint(e)/ami(e) actuel(le) a-t-il(elle) eu des enfants au cours d'une précédente union ? (y compris adoptés ou décédés)

• Oui 1 →
• Non 2

• Combien ?
• Parmi eux, combien vivent dans ce logement ? (même une partie du temps seulement)

Les enfants qui vivent dans ce logement, même une partie du temps seulement

13 Décrivez chacun de vos enfants et ceux de votre conjoint(e)/ami(e) qui vivent dans ce logement, même une partie du temps seulement (si plus de six enfants vivent dans ce logement, utilisez un deuxième imprimé)

Prénom de l'enfant	Sexe <small>Mâle ou Féminin</small>		Année de naissance	Êtes-vous son père ?		Sa mère est-elle votre conjointe/ami(e) actuelle ?		Si cet enfant a été adopté Age d'adoption	Combien de temps vit-il dans ce logement ?			Vit-il aussi régulièrement dans un autre logement ? <small>(Plusieurs réponses possibles pour chaque enfant)</small>					
	M	F		Oui	Non	Oui	Non		La moitié du temps au moins	Moins de la moitié du temps	Non	Oui, chez son père	Oui, pour ses études	Oui, ailleurs	Non		
①	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ans	<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"/>
②	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ans	<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"/>
③	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ans	<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"/>
④	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ans	<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"/>
⑤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ans	<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"/>
⑥	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ans	<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"/>

Êtes-vous son père ?		Sa mère est-elle votre conjointe/ami(e) actuelle ?	
Oui	Non	Oui	Non
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

Vos enfants qui ne vivent pas dans ce logement, ou qui sont décédés

14 Décrivez chacun de vos enfants qui ne vivent pas dans ce logement (si vous avez plus de six enfants qui ne vivent pas dans ce logement, laissez un deuxième imprimé)

Prénom de l'enfant	Sexe <small>Mâle ou féminin</small>		Année de naissance	Êtes-vous son père ?		Sa mère est-elle votre conjointe/ami(e) actuelle ?		Si cet enfant a été adopté Age d'adoption	À quel âge cet enfant a-t-il cessé de vivre avec vous ?	Où vit-il ? <small>(s'il n'est pas décédé)</small>		
	M	F		Oui	Non	Oui	Non			Commune (ou arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)	Département (99 pour l'étranger)	Room
①	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ans	ans			
②	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ans	ans			
③	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ans	ans			
④	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ans	ans			
⑤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ans	ans			
⑥	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ans	ans			
⑦	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ans	ans			

Who are the parents of these children?

Parents

Votre mère		Votre père	
15 Où est née votre mère (ou la femme qui vous a élevé) ? département n° DOM pays pour l'étranger, territoire pour les TOM	Ne sait pas ... <input type="checkbox"/> 1	21 Où est né votre père (ou l'homme qui vous a élevé) ? département n° DOM pays pour l'étranger, territoire pour les TOM	Ne sait pas ... <input type="checkbox"/> 1
16 Était-elle française à la naissance ? Oui..... <input type="checkbox"/> 1 Non..... <input type="checkbox"/> 2		22 Était-il français à la naissance ? Oui..... <input type="checkbox"/> 1 Non..... <input type="checkbox"/> 2	
17 Quelle profession exerce-t-elle ou exerçait-elle si elle ne travaille plus ? N'écrivez pas « chômeuse » ou « retraitée », mais notez bien la profession exercée auparavant : N'a jamais travaillé..... <input type="checkbox"/> 1		23 Quelle profession exerce-t-il ou exerçait-il s'il ne travaille plus ? N'écrivez pas « chômeur » ou « retraité », mais notez bien la profession exercée auparavant : N'a jamais travaillé <input type="checkbox"/> 1	
18 Est-elle ou était-elle ? • Salariée <input type="checkbox"/> 1 • Indépendante ou à son compte..... <input type="checkbox"/> 2 • Aide familiale non rémunérée..... <input type="checkbox"/> 3 • Ne sait pas <input type="checkbox"/> 4		24 Est-il ou était-il ? • Salarié <input type="checkbox"/> 1 • Indépendant ou à son compte <input type="checkbox"/> 2 • Aide familial non rémunéré..... <input type="checkbox"/> 3 • Ne sait pas <input type="checkbox"/> 4	
19 Est-elle vivante ? • Oui <input type="checkbox"/> 1 • Non <input type="checkbox"/> 2 → Année de décès		25 Est-il vivant ? • Oui <input type="checkbox"/> 1 • Non <input type="checkbox"/> 2 → Année de décès	
20 Où vit-elle (si elle est vivante) ? Plusieurs réponses possibles • Dans ce logement..... <input type="checkbox"/> 1 • Ailleurs... <input type="checkbox"/> 2 → Précisez • Ne sait pas <input type="checkbox"/> 3 commune (et arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille) département n°DOM (99 pour l'étranger)		26 Où vit-il (s'il est vivant) ? Plusieurs réponses possibles • Avec votre mère... <input type="checkbox"/> 1 • Dans ce logement..... <input type="checkbox"/> 2 • Ailleurs... <input type="checkbox"/> 3 → Précisez • Ne sait pas <input type="checkbox"/> 4 commune (et arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille) département n°DOM (99 pour l'étranger)	

26 Où vit-il (s'il est vivant) ? Plusieurs réponses possibles

- Avec votre mère... 1
- Dans ce logement..... 2
- Ailleurs... 3 → Précisez
- Ne sait pas 4

commune (et arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille) département n°DOM (99 pour l'étranger)

Les logements où vous vivez

29

29 Vous vivez dans ce logement (où vous êtes recensé) :

- Toute l'année (ou presque) ... 1
- Plutôt les week-ends ou les vacances 2
- Plutôt en semaine.. 3
- Quelques mois dans l'année..... 4
- Une partie du temps, en alternance..... 5
- Plus rarement 6

31 Logez-vous également de façon habituelle ailleurs ? Plusieurs réponses possibles

- Oui, pour retrouver votre conjoint(e)/ami(e) ou votre famille 1
- Oui, pour votre travail..... 2
- Oui, pour vos études..... 3
- Oui, pour vos loisirs ou vacances..... 4
- Oui, pour un autre motif..... 5
- Non 6

Si vous avez répondu oui à la question 31 → répondez aux questions 32 à 36

31

31 Logez-vous également de façon habituelle ailleurs ? Plusieurs réponses possibles

- Oui, pour retrouver votre conjoint(e)/ami(e) ou votre famille 1
- Oui, pour votre travail..... 2
- Oui, pour vos études 3
- Oui, pour vos loisirs ou vacances..... 4
- Oui, pour un autre motif..... 5
- Non 6

33 Où se situe cet autre logement ?

commune (et arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)

département

n° DOM

pays pour l'étranger, territoire pour les TOM

34 Vous y logez :

- Toute l'année (ou presque) ... 1
- Plutôt les week-ends ou les vacances 2
- Plutôt en semaine.. 3
- Quelques mois dans l'année..... 4
- Une partie du temps, en alternance..... 5
- Plus rarement 6

35 Qui vit dans cet autre logement la moitié du temps ou plus ? Plusieurs réponses possibles

- Vous-même 1
- Votre conjoint(e)/ami(e) 2
- D'autres membres de la famille 3
- D'autres personnes (hors famille)... 4
- Personne 5

36 Vous diriez que cet autre logement est : Plusieurs réponses possibles

- Un de vos logements 1
- Un logement de votre conjoint(e)/ami(e) 2
- Un logement de l'un de vos enfants.... 3
- Un logement de vos parents/beaux-parents..... 4
- Autre..... 5 → Précisez

The respondent's other place of residence