



Exemple : DUPAS, épouse MAURIN

Nom : _____

Prénom : _____

Pour une personne de passage, adresse de sa résidence habituelle

N° : Route, rue :

Quartier, tribu :

Commune : N° commune : 8

Identifiant								
8								
N° commune			district			rang de construction		
rang de logement			N° individu			N° agent recenseur		

7 Où habitez-vous le 1^{er} septembre 2019 ?

Les enfants nés après cette date ne sont pas concernés.

- Dans le **même logement** que maintenant..... 1
- Dans un **autre logement** de la **même commune**..... 2
- Dans une **autre commune** 3

↳ Indiquez cette autre commune :

_____ commune

département n° DOM, COM pays pour l'étranger, territoire pour les COM

8 Êtes-vous inscrit(e) dans un établissement d'enseignement en cours ?

Y compris apprentissage ou études supérieures.

- Oui 1 Non 2

↳ Si oui, où est situé cet établissement d'enseignement ?

_____ commune 8

9 Êtes-vous limité(e), depuis au moins 6 mois, à cause d'un problème de santé, dans les activités que les gens font habituellement ? (question à caractère facultatif)

- Oui, fortement limité(e)..... 1
- Oui, limité(e) mais pas fortement..... 2
- Non, pas limité(e) du tout 3

La suite du questionnaire s'adresse aux personnes de 14 ans ou plus.

10 Vivez-vous en couple ?

- Oui 1 Non 2

11 Êtes-vous ?

- Marié(e) 1 • Pacsé(e) 2
- En concubinage ou union libre..... 3
- Veuf(ve) 4 • Divorcé(e)..... 5
- Célibataire 6

12 Quel est votre plus haut diplôme acquis ?

- Aucun diplôme 1
- CEP (certificat d'études primaires) 2
- BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges, DNB..... 3
- CAP, BEP ou diplôme de niveau équivalent..... 4
- Baccalauréat général ou technologique, brevet supérieur..... 5
- Baccalauréat professionnel, brevet professionnel, de technicien ou d'enseignement, diplôme équivalent..... 6
- Capacité en droit, DAEU, ESEU 7
- BTS, DUT, Deug, Deust, diplôme de la santé ou du social de niveau bac+2, diplôme équivalent 8
- Licence, licence pro, maîtrise, diplôme équivalent de niveau bac+3 ou bac+4 9
- Master, DEA, DESS, diplôme grande école niveau bac+5, doctorat de santé 10
- Doctorat de recherche (hors santé)..... 11

1 Sexe

- Masculin 1 Féminin 2

2 Date et lieu de naissance

Né(e) le : _____ jour _____ mois _____ année

Sinon, âge en années : _____

• En Nouvelle-Calédonie : 1

à : _____ commune

• Hors de Nouvelle-Calédonie : 2

à : _____ commune

département n° DOM, COM pays pour l'étranger, territoire pour les COM

Si vous êtes né(e) en dehors de la Nouvelle-Calédonie, en quelle année vous y êtes-vous installé(e) ?

_____ année

3 Quelle est votre nationalité ?

- Française
 - Vous êtes **né(e) français(e)**..... 1
 - Vous êtes **devenu(e) français(e)** (par exemple : par naturalisation, par déclaration, à votre majorité)..... 2
 - Étrangère 3
- ↳ Indiquez votre nationalité :

4 Êtes-vous de statut civil coutumier ?

- Oui 1 non 2

5 Estimez-vous être calédonien(ne) ?

- Oui 1 non 2

6 À quelle(s) communauté(s) estimez-vous appartenir ?

(Plusieurs réponses possibles si vous estimez être métis)

• Kanak..... 1

Quelle est la commune de votre tribu d'appartenance ?

8 _____ commune

Quelle est votre tribu d'appartenance ?

_____ tribu

- Européenne..... 2
- Indonésienne 3
- Ni-Vanuatu 4
- Tahitienne 5
- Vietnamienne 6
- Wallisienne, Futunienne..... 7
- Autre asiatique 8
- Autre..... 9

Précisez : _____

Continuez page suivante et n'oubliez pas de faire signer →

13 Parlez-vous une langue kanak ?

- Oui, je parle couramment une (ou plusieurs) de ces langues 1
↳ Quelle langue principalement ?
- Non, mais je comprends au moins une de ces langues..... 2
↳ Quelle langue principalement ?
- Non, je ne comprends ni ne parle aucune langue kanak 3

14 Quel mode de transport principal utilisez-vous le plus souvent ? (travail, déplacements quotidiens)

- Marche à pied (ou rollers, trottinette)..... 1
- Vélo (y compris à assistance électrique)..... 2
- Deux-roues motorisé 3
- Voiture, camion, fourgonnette, pick-up 4
- Transports en commun (bus, navette maritime....) 5

15 Quelle est votre situation principale actuellement ?

Ne cochez qu'une seule case.

- **Emploi** (salarié ou à votre compte, y compris aide d'une personne dans son travail)..... 1
- **Alternance** (apprenti sous contrat, contrat de professionnalisation) ou **stage rémunéré**..... 2
- **Emploi occasionnel ou de très courte durée** 3
- **Études** (élève, étudiant) ou **stage non rémunéré**..... 4
- **Chômage** (inscrit ou non dans un organisme de placement).. 5
- **Retraite ou préretraite** (ancien salarié ou ancien indépendant) 6
- **Femme ou homme au foyer**..... 7
- **Autre situation** (création d'entreprise, longue maladie, pension d'invalidité,...)..... 8

Allez à la question 20

Si vous ne travaillez pas actuellement, répondez aux questions 16 à 19.

16 Avez-vous déjà travaillé ?

- Oui 1
- Non ⇒ cochez puis passez à la question 19 2

17 Étiez-vous :

- salarié(e) ou stagiaire rémunéré(e) ? 1
- indépendant ou à votre compte ? 2
- Vous aidiez une personne dans son travail sans être rémunéré(e) 3
- en alternance ou en apprentissage..... 4

18 Quelle était votre profession principale ?

19 Cherchez-vous un emploi ?

- **Oui**, depuis moins d'un an 1
- **Oui**, depuis un an ou plus 2
- Non 3

allez à la question 28

28 Avez-vous une activité annexe ? (hors autoconsommation)

- Agriculture ou élevage 0
- Pêche..... 0
- Chasse 0
- Artisanat, tressage, couture..... 0
- Autres (activité artistique, culture de plantes, production de confiture, d'achards, ...)..... 0

Précisez :

20 Quelle est votre profession principale ?

Soyez très précis. producteur de fruits, épicier détaillant, ouvrier électricien, agent d'entretien, maçon, secrétaire de mairie, comptable...

21 Quel est le nom de l'établissement qui vous emploie ou que vous dirigez ?

Nom ou raison sociale :

Activité : **Soyez très précis** (par exemple : « RÉPARATION AUTOMOBILE »)

22 Où travaillez-vous ? Si cet endroit n'est pas fixe, notez VARIABLE

- A domicile 1
- A l'adresse ci-dessous 2

adresse

8

n° commune commune

Si vous pratiquez le télétravail, indiquez le nombre de jours par mois :

23 Occupez-vous votre emploi ?

- à temps complet ? 1
- à temps partiel ? 2

24 Votre emploi est-il de nature :

- continue ? 1
- intermittente ou saisonnière ? 2
- exceptionnelle ? 3

25 Êtes-vous :

- indépendant ou à votre compte (patenté)..... 1
- chef d'entreprise salarié, PDG, gérant(e) minoritaire de SARL..... 2
- ↳ **Nombre de salariés de l'entreprise que vous dirigez :**
Aucun 1 à 9 10 ou plus
- Autre activité (activité occasionnelle, petits boulots, etc.)..... 3
- Vous aidez une personne dans son travail sans être rémunéré(e)..... 4
- salarié(e) (y compris : apprenti, alternant, stage rémunéré, congés maladie emploi occasionnel ou de très courte durée, ...) ? 5

Allez à la question 28

26 Quel est votre type de contrat ou d'emploi ?

- Emploi sans limite de durée, CDI (contrat à durée indéterminée), titulaire de la fonction publique..... 1
- Contrat à durée déterminée (CDD) autre que saisonnier ... 2
- Contrat saisonnier 3
- Contrat d'intérim ou de travail temporaire 4
- Contrat d'apprentissage ou de professionnalisation..... 5

27 Dans votre emploi, êtes-vous :

- manœuvre, ouvrier(ère) spécialisé(e) ? 1
- ouvrier(ère) qualifié(e) ou technicien(ne) d'atelier ?..... 2
- employé(e) de bureau, de commerce, de services ? 3
- agent(e) de maîtrise (y compris administrative ou commerciale) ? ... 4
- technicien(ne) ? 5
- ingénieur(e), cadre d'entreprise ? 6
- agent de catégorie C ou D de la fonction publique ? 7
- agent de catégorie B de la fonction publique ?..... 8
- agent de catégorie A de la fonction publique ?..... 9
- dans une autre situation 10

allez à la question 28

Non	Vente, revenus	Dons, coutumes
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

Date :

Signature :