REPUBLIQUE TOGOLAISE

Enquête Démographique Par Sondage 1971

Enquêté le _____ Par _____

Contrôlé le _____ Par _____

Supervisé _____ Par _____

Région _____

Circonscription ou commune de _____

Canton de _____

Ville ou village de _____

Quartier _____

N° de concession _____

FEUILLE DE MENAGE

Renseignements à recueillir du chef de ménage et à contrôler avec ceux reçus et consignés dans la page Fécondité

Au cours des 12 derniers mois dans le ménage								
Y-a-t-il eu des naissances vivantes? Oui ☐ Non ☐				Y-a-t-il eu des décès? Oui ☐ Non ☐				
SI OUI	Combien de chaque sexe	Combien sont encore en vie	Combien sont décédés	SI OUI	Nom et prénoms	Sexe	Age	Lien de parenté
				1er décès				
				2e décès				
Garçons				3e décès				
Filles				4e décès				
Total								
SI NON Dernière naissance dans le ménage	Prénoms _____ Date _____			SI NON Dernier décès dans le ménage	Prénoms _____ Date _____			

SUITE N°.....MEN

Ecrivez en caractères d'I

POUR CHAQUE PERSONNE

N° D'ORDRE	NOM & PRENOMS	LIEN de PARENTE AVEC LE C.M.	RESIDENCE	SEXE	AGE		LIEU DE NAISSANCE	ETHNIE OU NATIONALITE	ECOLE TYPE D'ETABLISSEMENT	POUR LES RESIDENTS PRESENTS ET ABSENTS		
					Années	Mois				Lieu de résidence précédente	Durée de présence dans résidence actuelle	Motif du changement de résidence
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

.....MENAGE N°.....

tères d'Imprimerie

							POUR LES PERSONNES DE 12 ANS ET PLUS									
NTS NTS	POUR LES RESIDENTS ABSENTS ET LES VISITEURS						ETAT MATRIMONIAL					NIVEAU d'INSTRUCTION	ACTIVITE PROFESSIONNELLE			
du changement de résidence	R A			VISITEURS			ACTUEL	PASSE		Age au premier mariage	Genre de mariage (Femmes seulement)		Formation professionnelle acquise	Occupation actuelle	Position dans l'entreprise	Activité de l'entreprise
	Lieu de l'absence	Durée de l'absence	Motif de l'absence	Résidence habituelle	Durée de séjour	Motif du déplacement		Nombre de divorces	Nombre de veuvages							
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29

FECONDITE

Cette page sera soumise à toutes les femmes agées de 12 ans et plus

N° d'ORDRE	NOM DE LA FEMME	AGE	ENFANTS AU TOTAL									NAISSANCES VIVANTES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS OUI ☐ NON ☐													
												Si Oui													Si Non
			Nés vivants			Encore en vie			Décédés			Nés vivants			Encore en vie					Décédés					DATE Dernière Naissance
			M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	Age	F	Age	T	M	Age	F	Age	T	