

QUESTIONNAIRE DECES

CEPED

CENTRE FRANÇAIS SUR LA POPULATION
ET LE DEVELOPPEMENT

15, rue de l'École-de-Médecine

75270 PARIS CEDEX 06

Tél. (1) 46 33 99 41

Recensement Démographique par sondage

Arrondissement : _____ Canton _____

Village: _____ N° de la Fiche collective _____

x x x

Nom et Prénoms _____ Sexe _____

Age: _____ Ethnie: _____ Lieu: _____

Hôpital _____ Date du décès _____

Cause du décès N° _____

Observations : _____
