

D1

MISSION SOCIO-ECONOMIQUE

FICHE C

ARRONDISSEMENT [][][]
 CANTON [][]
 STRATE [][]
 VILLAGE [][][]
 CONCESSION [][][]
 NOMBRE DE CASES [][]
 DATE AGENT
 SIGNATURE DU CHEF D'EQUIPE

EVENEMENTS SURVENUS DA			
	G	F	T
Enfants nés vivants ...	[][]	[][]	[][]
Décédés depuis .	[][]	[][]	[][]
Survivants	[][]	[][]	[][]

Décès de tous les âges

Numéro de case 1	Numéro d'ordre CF	NOM ET PRENOMS 2	Vu ou non vu 3	Relation avec le chef de famille 4	RESIDENTS HABITUELS				VISITEURS		GROUPE ETHNIQUE 11
					Lieu de naissance 5	Présents ou absents ou visiteurs 6	SI ABSENTS		Durée 9 ANS MOIS	Résidence habituelle 10	
							Durée 7 ANS MOIS	Lieu 8			
[][]	1				[][][][]		[][]	[][]	[][]	[][][]	
[][]	2				[][][][]		[][]	[][]	[][]	[][][]	
[][]	3				[][][][]		[][]	[][]	[][]	[][][]	
[][]	4				[][][][]		[][]	[][]	[][]	[][][]	
[][]	5				[][][][]		[][]	[][]	[][]	[][][]	
[][]	6				[][][][]		[][]	[][]	[][]	[][][]	
[][]	7				[][][][]		[][]	[][]	[][]	[][][]	
[][]	8				[][][][]		[][]	[][]	[][]	[][][]	
[][]	9				[][][][]		[][]	[][]	[][]	[][][]	
[][]	10				[][][][]		[][]	[][]	[][]	[][][]	

