

CEPED
CENTRE FRANÇAIS SUR LA POPULATION
ET LE DÉVELOPPEMENT
15, rue de la Faculté de Médecine
75270 PARIS CEDEX 06
Tél. : (1) 46 33 99 41

1

RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION
ET DE L'HABITAT - 1984



FEUILLE DE MENAGE

RGPH 1

CONFIDENTIEL Les données contenues dans ce document sont confidentielles et ne peuvent être utilisées à des fins de poursuites judiciaires, de contrôle fiscal ou de répression économique. Tout défaut de réponse ou toute réponse inexacte sera puni conformément à la loi.

LOCALISATION	
1. REGION	1. COMMUNE
2. DISTRICT	2. ARRONDISSEMENT
3. P. C. A.	3. SECTION
4. COMITE DE VILLAGE	4. BLOC N°
5. LOCALITE	5. PARCELLE N°
6. QUARTIER OU HAMEAU	6. RUE N°

1. ZONE DE DENOMBREMENT	
2. N° LOGEMENT	
3. N° MENAGE	
4. FEUILLE DE MENAGE	

TABLEAU RECAPITULATIF DU MENAGE			
	S. MASCULIN	S. FEMININ	TOTAL
Résidents Présents			
Résidents Absents			
Résidents : Total			
Visiteurs			

Partie réservée
au chiffrage

1						
2		REG COM				
4		DIST PCA ARR				
6		CV SECT				
9		LOC BLOC				
12		ZD				
14		MEN				
17						

EVENEMENTS SURVENUS DANS LE MENAGE DEPUIS LE 1er JANVIER 1983

Ident.						
NAISSANCES VIVANTES						
NOM ET PRENOM DE L'ENFANT	SEXE	DATE			N° d'ordre de la mère	ETAT CIVIL OUI/NON
		J	M	A		
	17	18	20	22	24	26
	27					
	37					
	47					

Ident.					
DECES					
SEXE	DATE			AGE AU DECES	ETAT CIVIL OUI/NON
	J	M	A		
17		18	20	22	24
25					
33					
41					

CARACTERISTIQUES DE L'HABITAT				Partie réservée au chiffrement
<i>(Case Principale)</i>				
1	TYPE DE LOGEMENT	1 <input type="checkbox"/> Case 2 <input type="checkbox"/> Villa ou Duplex	3 <input type="checkbox"/> Appartement dans un immeuble 4 <input type="checkbox"/> Autres	23 <input type="checkbox"/>
2	MATERIAUX DES MURS	1 <input type="checkbox"/> Torchis 2 <input type="checkbox"/> Briques en terre	3 <input type="checkbox"/> Planches 4 <input type="checkbox"/> Parpaings en Ciment (Agglo) 5 <input type="checkbox"/> Autres	24 <input type="checkbox"/>
3	MATERIAUX DU TOIT	1 <input type="checkbox"/> Paille 2 <input type="checkbox"/> Tôle	3 <input type="checkbox"/> Béton 4 <input type="checkbox"/> Autres	25 <input type="checkbox"/>
4	MATERIAUX DU SOL	1 <input type="checkbox"/> Terre battue 2 <input type="checkbox"/> Ciment	3 <input type="checkbox"/> Carrelage 4 <input type="checkbox"/> Autres	26 <input type="checkbox"/>
5	SOURCE D'ENERGIE	1 <input type="checkbox"/> Bois 2 <input type="checkbox"/> Pétrole	4 <input type="checkbox"/> Electricité 8 <input type="checkbox"/> Gaz 16 <input type="checkbox"/> Autres	27 <input type="checkbox"/>
6	APPROVISIONNEMENT EN EAU	1 <input type="checkbox"/> Robinet dans le logement 2 <input type="checkbox"/> Robinet dans la parcelle	3 <input type="checkbox"/> Robinet hors de la parcelle 4 <input type="checkbox"/> Puits 5 <input type="checkbox"/> Autres	29 <input type="checkbox"/>
7	TYPE DU LIEU D' AISANCE	1 <input type="checkbox"/> W.C. moderne (dans le logement ou la parcelle) 2 <input type="checkbox"/> Fosse vidangeable dans la parcelle	3 <input type="checkbox"/> Latrine dans la parcelle 4 <input type="checkbox"/> Lieu hors de la parcelle	30 <input type="checkbox"/>
8	EQUIPEMENT MENAGER	1 <input type="checkbox"/> Radio 2 <input type="checkbox"/> Réfrigérateur	4 <input type="checkbox"/> Cuisinière 8 <input type="checkbox"/> Téléviseur	31 <input type="checkbox"/>
9	STATUT D'OCCUPATION	1 <input type="checkbox"/> Propriétaire 2 <input type="checkbox"/> Locataire	3 <input type="checkbox"/> Logé gratuitement 4 <input type="checkbox"/> Autres	33 <input type="checkbox"/>
10	NOMBRE TOTAL DE PIECES A USAGE D'HABITATION			34 <input type="checkbox"/>

Nom du Chiffreur :

Nom de l'Opérateur :

Date de Chiffrement :

Date de Saisie :