



QUESTIONNAIRE BIOGRAPHIQUE*

Vous avez des questions?

Appelez-nous chez M.I.S. Trend au: 0800 800 246

+

Prière de vérifier votre adresse et
numéro de téléphone et de
rectifier si nécessaire!

***Prière de renvoyer le
questionnaire rempli jusqu'au:***

* Ce questionnaire est administré sur mandat du Panel suisse de ménages de l'Université de Neuchâtel par M.I.S. Trend en respectant strictement votre anonymat.

Madame, Monsieur,

Nous vous prions de bien vouloir remplir ce questionnaire «biographique». Ce dernier est très important pour notre recherche. En effet, les réponses que vous voudrez bien nous fournir nous permettront, d'une part, de comprendre votre situation présente en fonction de votre passé et, d'autre part, d'étudier les parcours de vie des différentes générations d'habitants de notre pays. Vos réponses seront bien entendu anonymisées. Nous vous remercions par avance de votre précieuse collaboration.

Pour commencer, quelques indications pour répondre aux questions

Lorsque vous rencontrez des cases

oui	non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

veuillez mettre une croix dans celle qui convient.

oui	non
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lorsque vous rencontrez des rectangles

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

veuillez inscrire votre réponse en chiffres.

1	9	8	0
---	---	---	---

En ce qui concerne les périodes de temps (de ... à), veuillez systématiquement indiquer l'année 2001 comme date de fin de période si la situation est toujours actuelle.

Lorsque vous rencontrez une ligne

veuillez inscrire votre réponse en mots,
le plus lisiblement possible.

mécanicien sur auto

QUESTIONS:

Question 1: Parcours de vie

Avec qui avez-vous habité au cours de votre vie. Commencez par votre situation à votre naissance et suivez un ordre chronologique. Si vous avez habité avec différentes personnes durant une même période, vous pouvez cocher plusieurs cases sur une même ligne.

exemple:

avec vos deux parents naturels											
avec un de vos parents naturels et son / sa partenaire											
avec un de vos parents uniquement											
avec une autre parenté, famille d'accueil											
avec un ou une partenaire (marié / mariée ou non)											
avec des amis ou amies, ou en communauté											
seule / seul											
autre situation											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de	1968	à	1991
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1991		2001

REPONSES:

avec vos deux parents naturels

avec un de vos parents naturels et son / sa partenaire

avec un de vos parents uniquement

avec une autre parenté, famille d'accueil

avec un ou une partenaire (marié / mariée ou non)

avec des amis ou amies, ou en communauté

seule / seul

autre situation

								période		
								de	à	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	16
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	32
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	48
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	64
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	80
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	96
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	112
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	128
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	144
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	160
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	176
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	192
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	208

QUESTIONS:

Question 2: Périodes hors de Suisse

Veuillez nous indiquer si vous avez vécu hors de Suisse pendant des périodes de plus de 6 mois. Si vous n'avez jamais vécu hors de Suisse pendant plus de 6 mois, cochez la case correspondante.

exemple:

1^{ère} période de à

Question 3: Enfant(s)

Durant quelle(s) période(s) avez-vous habité avec votre (vos) enfant(s)?

Question 4: Changements d'état civil

Veuillez noter les changements d'état civil que vous avez connus au cours de votre vie. Si vous êtes toujours célibataire, cochez la case correspondante.

exemple:

	mariage	séparation	divorce	veuvage
1 ^{er}	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/>	<input type="text"/>
2 ^{ème}	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="4"/>
3 ^{ème}	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="6"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

REPONSES:

aucun période hors de Suisse de plus de 6 mois ☐

1

1^{ère} période de à

5^{ème} période de à

17

2^{ème} période de à

6^{ème} période de à

33

3^{ème} période de à

7^{ème} période de à

49

4^{ème} période de à

8^{ème} période de à

65

aucun enfant ☐

je n'ai jamais habité avec mon (mes) enfant(s) ☐

67

1^{ère} période de à

4^{ème} période de à

83

2^{ème} période de à

5^{ème} période de à

99

3^{ème} période de à

6^{ème} période de à

115

Je suis toujours célibataire ☐

116

	mariage	séparation	divorce	veuvage	
1 ^{er}	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	132
2 ^{ème}	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	148
3 ^{ème}	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	164
4 ^{ème}	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	180
5 ^{ème}	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	196

QUESTIONS:

Question 5: Orientation politique des parents

A propos de politique, les gens parlent de gauche et de droite.
Quand vous aviez 15 ans environ, où se situaient politiquement vos parents,
si 0 signifie „gauche“ et 10 „droite“?

Question 6: Formation de base

Veillez, pour chaque formation que vous avez achevée, cocher la case correspondante et indiquer l'année d'obtention de votre diplôme.
Ne tenez pas compte de la formation continue (question suivante). Si vous êtes actuellement en formation, veuillez en plus cocher la case correspondante.

exemple:

<i>niveaux de formation</i>	<i>diplôme obtenu en</i>	<i>formation en cours</i>
école obligatoire	<input checked="" type="checkbox"/> 1986	<input type="checkbox"/>
apprentissage (CFC)	<input checked="" type="checkbox"/> 1990	<input type="checkbox"/>
formation professionnelle supérieure (maîtrise, brevet fédéral)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

REPONSES:

père: **gauche** = 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 = **droite**

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

2

☐ sans tendance politique particulière

3

☐ je ne sais pas

4

mère: **gauche** = 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 = **droite**

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

6

☐ sans tendance politique particulière

7

☐ je ne sais pas

8

niveaux de formation

diplôme obtenu en

formation en cours

école obligatoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14
formation professionnelle élémentaire (entreprise et école)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20
apprentissage (CFC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26
école professionnelle à plein temps (école sup. de commerce, ateliers prof.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32
école de formation générale (EDD, école d'administration)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38
école préparant à la maturité (gymnase, collège), école normale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44
formation professionnelle supérieure (maîtrise, brevet fédéral)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50
école technique ou professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	56
école professionnelle supérieure (technicum, ETS, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	62
université, haute école, haute école spécialisée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	68
autre formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	74

QUESTIONS:

Question 7: Formation professionnelle supplémentaire

Durant votre vie professionnelle, avez-vous suivi des formations supplémentaires qui vous ont permis de garder votre emploi, d'en changer ou d'obtenir un meilleur poste?

Si vous n'avez jamais suivi une telle formation, veuillez cocher la case correspondante et passer à la question suivante.

Veuillez, pour chaque formation mentionnée, indiquer le numéro du thème (en vous reportant à la liste des thèmes des cours) et l'année (ou les années) où la formation a été suivie. Veuillez suivre un ordre chronologique.

exemple:

	<i>no.</i>	<i>Liste des thèmes des cours</i>		
	...			
	04	informatique (programmation)		
	...			
	<i>no.</i>			<i>période</i>
formation supplémentaire de:	04		de	1980 à 1980

REPONSES:

non, aucune formation de ce genre

☐

no.	Liste des thèmes des cours
01	cours de cadres, de management
02	langues, traduction
03	dactylographie, comptabilité, etc.
04	informatique (programmation)
05	informatique (cours d'utilisateurs)
06	technique (ingénierie, architecture, etc.)
07	sciences de la nature, médecine
08	arts et métiers (menuiserie, mécanique, coiffure etc.)
09	sciences sociales, humaines
10	cours pour enseignant
11	autres thèmes

	no.		période	
formation supplémentaire de:	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	à <input type="text"/> 11
formation supplémentaire de:	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	à <input type="text"/> 21
formation supplémentaire de:	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	à <input type="text"/> 31
formation supplémentaire de:	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	à <input type="text"/> 41
formation supplémentaire de:	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	à <input type="text"/> 51
formation supplémentaire de:	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	à <input type="text"/> 61
formation supplémentaire de:	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	à <input type="text"/> 71
formation supplémentaire de:	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	à <input type="text"/> 81
formation supplémentaire de:	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	à <input type="text"/> 91
formation supplémentaire de:	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	à <input type="text"/> 101

QUESTIONS:

Question 8: Périodes sans activité professionnelle

Veillez indiquer les principales périodes durant lesquelles vous n'avez exercé aucune activité professionnelle. Ne tenez pas compte des périodes de formation.

Si vous n'avez jamais connu de telles périodes, cochez la case correspondante et passez à la question suivante.

exemple:

chômage (indemnisé ou non)	maladie ou invalidité prolongées (indemnisées ou non)	femme ou homme au foyer	autre situation	période
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de 1982 à 1983

Question 9: Métier(s) appris

Quel(s) métier(s) avez-vous appris durant votre formation professionnelle ou durant vos études. Soyez, s'il vous plaît, le plus précis possible.

exemple:

- mécanicien sur automobile
- chef comptable
- infirmière en radiologie

REPONSES:

pas de période sans activité professionnelle ☐

1

chômage (indemnisé ou non)	maladie ou invalidité prolongées (indemnisées ou non)	femme ou homme au foyer	autre situation	période		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de	<input type="text"/>	à <input type="text"/> 13
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de	<input type="text"/>	à <input type="text"/> 25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de	<input type="text"/>	à <input type="text"/> 37
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de	<input type="text"/>	à <input type="text"/> 49
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de	<input type="text"/>	à <input type="text"/> 61
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de	<input type="text"/>	à <input type="text"/> 73
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de	<input type="text"/>	à <input type="text"/> 85
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de	<input type="text"/>	à <input type="text"/> 97

1^{er} métier appris: _____

117

2^{ème} métier appris: _____

137

3^{ème} métier appris: _____

157

4^{ème} métier appris: _____

177

Question 10: Etapes de votre vie professionnelle

aucune période d'activité professionnelle ☐

1

métier exercé

chef cuisinier

21416181101121141161181201

REPONSES:

statut				occupation à			situation (pour les salariés)		
salarié	indépendant sans salarié(s)	indépendant avec salarié(s)	autre situation	temps plein (90 - 100%)	temps partiel (50 - 89%)	moins de 50 %	collaborateur, employé, ouvrier	fonction d'encadrement	fonction dirigeante
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 20
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 30
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 40
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 60
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 70
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 80
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 90
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 100

QUESTIONS / REPONSES

suite de la page précédente

périodes d'activité de ... à	employeur (salarié) ou entreprise (indépendant)	métier exercé	
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			20
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			40
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			60
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			80
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			100
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			120
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			140
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			160
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			180
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			200
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			220
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			240

REPONSES:

statut				occupation à			situation (pour les salariés)			
salarié	indépendant sans salarié(s)	indépendant avec salarié(s)	autre situation	temps plein (90 - 100%)	temps partiel (50 - 89%)	moins de 50 %	collaborateur, employé, ouvrier	fonction d'encadrement	fonction dirigeante	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	60
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	70
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	90
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	110
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	120

QUESTIONS / REPONSES

Question 11: Evénements familiaux

Jusqu'à l'âge de 18 ans révolu les événements suivants vous sont-ils arrivés?

	<i>oui</i>	<i>non</i>	
le divorce ou la séparation de vos parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
le décès de l'un ou de vos deux parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4

Question 12: Retraite

Enfin, le cas échéant, veuillez noter la date à laquelle vous avez pris votre retraite.

J'ai pris ma retraite en (mois) (année) 10

Question 13: Sexe et date de naissance

Pour terminer veuillez indiquer votre sexe et votre date de naissance.

☐ féminin ☐ masculin 12

Date de naissance: (jour) (mois) (année) 20

Merci beaucoup de votre précieuse collaboration!

Prière de nous renvoyer le questionnaire dans tous les cas, même si vous ne l'avez pas rempli complètement! Pour ce faire, vous pouvez utiliser l'enveloppe affranchie à forfait.