



# Bulletin individuel

225056260

Commune:  Nom/Prénom(s):

N° de secteur de recensement:

N° de ménage:

Veillez écrire en lettres majuscules: **A B C D E F G H I K L**

Lorsque la réponse est imprimée, veuillez marquer la case voulue d'une croix:

## I. Population et activité: Questions s'adressant à toutes les personnes

### 1 Date de naissance et commune de domicile au moment de la naissance

jour   mois   année

Commune de domicile au moment de la naissance:

Canton/Pays (étranger):

2 Sexe 1 masculin  1 2 féminin  2

3 Etat civil 1 célibataire  1 3 veuf/veuve  3  
2 marié(e)  2 4 divorcé(e)  4

4 Nationalité 1 suisse  1 2 étrangère  2

Questions s'adressant aux étrangers:

- Quelle est votre nationalité?
- Type d'autorisation de séjour, statut:
  - 1 permis d'établissement C  1
  - 2 permis de séjour annuel (B)  2
  - 3 permis de saisonnier (A)  3
  - 4 requérant(e) d'asile  4
  - 5 autorisation du Département fédéral des affaires étrangères  5
  - 6 autorisation de séjour de courte durée (18 mois au max., permis B ou L) ou autre statut  6

### 5 Autre domicile

● Habitez-vous également un autre logement (chambre, appartement) en Suisse? (Ne pas indiquer les logements de vacances) non  1 oui  2

● Si oui, veuillez indiquer son adresse: Rue, numéro:

● Question s'adressant aux personnes actives occupées, aux écoliers, aux étudiants et aux apprentis: Partez-vous le plus souvent de cette adresse lorsque vous vous rendez au travail ou à l'école? oui  1 non  2 Canton:

**6 Domicile il y a cinq ans**Où habitez-vous  
le 4 décembre 1985?

- 1 à la même adresse  1
- 2 dans la même commune, mais à une autre adresse  2
- 3 dans une autre commune, à savoir:
- Canton/Pays (étranger):

**7 Situation dans le ménage**Veuillez indiquer votre  
situation dans le ménage:

- 1 chef de ménage
- 1.1 époux, épouse,  
personne vivant en union libre  11
- 1.2 autre chef de ménage  12
- 2 parent du/des chef(s)  
de ménage
- 2.1 fils, fille,  
gendre, belle-fille  21
- 2.2 père, mère,  
beau-père, belle-mère  22
- 2.3 frère, soeur  23
- 2.4 autre parent du/des chef(s) de ménage  24
- 3 autre situation  
dans le ménage
- 3.1 autre personne vivant dans le ménage  
(p. ex.: employé, enfant placé, pensionnaire,  
autre personne partageant le logement)  31

**8 Religion**De quelle Eglise ou de quelle  
communauté religieuse faites-vous  
partie?

- 1 de l'Eglise réformée évangélique (protestante)  1
- 2 de l'Eglise catholique romaine  2
- 3 d'une autre Eglise ou communauté religieuse, à savoir:
- 4 d'aucune Eglise ou communauté religieuse  4

**9 Langue**

- Quelle est la langue dans laquelle vous  
pensez et que vous savez le mieux?  
(Une seule réponse admise)

- 1 allemand  1
- 2 français  2
- 3 italien  3
- 4 romanche  4
- 5 une autre, à savoir:

- Quelle(s) langue(s) parlez-vous  
habituellement?  
(Plusieurs réponses possibles)

- |                                      | a) à la maison,<br>avec vos proches | b) à l'école/<br>au travail |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 1 dialecte alémanique                | <input type="checkbox"/> 1          | <input type="checkbox"/> 1  |
| 2 allemand                           | <input type="checkbox"/> 2          | <input type="checkbox"/> 2  |
| 3 patois romand                      | <input type="checkbox"/> 3          | <input type="checkbox"/> 3  |
| 4 français                           | <input type="checkbox"/> 4          | <input type="checkbox"/> 4  |
| 5 dialecte tessinois ou italo-grison | <input type="checkbox"/> 5          | <input type="checkbox"/> 5  |
| 6 italien                            | <input type="checkbox"/> 6          | <input type="checkbox"/> 6  |
| 7 romanche                           | <input type="checkbox"/> 7          | <input type="checkbox"/> 7  |
| 8 anglais                            | <input type="checkbox"/> 8          | <input type="checkbox"/> 8  |
| 9 autre/autres                       | <input type="checkbox"/> 9          | <input type="checkbox"/> 9  |

**10 Activités actuelles, situation professionnelle**

(Plusieurs réponses possibles)

- 1 un seul emploi à temps partiel  1 → nombre d'heures par semaine:
- 2 deux ou plusieurs emplois à temps partiel  2 → nombre total d'heures par semaine:
- 3 occupé(e) à plein temps  3 → nombre d'heures par semaine:
- 4 non occupé(e) actuellement, mais en quête d'un emploi  4
- 5 non occupé(e) actuellement, mais futur emploi garanti  5
- 6 actuellement ni occupé(e), ni en quête d'un emploi  6
- 7 travaux ménagers dans son propre ménage  7
- 8 en formation (écolier/ière, étudiant(e), apprenti(e))  8
- 9 aucune activité (âge préscolaire)  9
- 10 rentier/ière, retraité(e)  10
- 11 autre situation, à savoir:

**11 Formation scolaire et professionnelle**

Indiquez toutes les étapes de votre formation

- 1 aucune formation scolaire ou professionnelle  1
- 2 scolarité obligatoire  2  2 En formation Formation terminée Profession apprise, diplôme acquis (orientation)
- 3 apprentissage ou école professionnelle à plein temps  3  3 →
- 4 école préparant à la maturité, école normale  4  4 →
- 5 formation professionnelle supérieure (obtention de la maîtrise, d'un diplôme professionnel supérieur ou fédéral)  5  5 →
- 6 école professionnelle supérieure (par ex.: ETS, ESCEA, ECCA, institut d'études sociales)  6  6 →
- 7 université, h. école, école polytechn.  7  7 →
- 8 autre formation, à savoir:

**II. Profession: Questions s'adressant aux personnes actives occupées, aux apprentis, aux personnes en quête d'un emploi et aux personnes ayant cessé leur activité professionnelle**

**12 Situation dans la profession**

Si vous avez présentement une activité professionnelle, veuillez indiquer votre situation professionnelle:

Si vous cherchez un emploi ou si vous avez cessé votre activité professionnelle, veuillez indiquer votre dernière situation:

- 1 indépendant(e) (par ex.: commerçant, entrepreneur, profession libérale)  1
- 2 occupé(e) dans l'entreprise d'un membre de ma famille  2
- 3 apprenti(e) avec contrat d'apprentissage ou de formation pratique accélérée  3
- 4 directeur/trice, fondé(e) de pouvoir, fonctionnaire supérieur(e)  4
- 5 cadre moyen ou inférieur (par ex.: chef de bureau, de service ou de groupe, gérant(e) de succursale, chef d'atelier, contremaître, chef d'équipe)  5
- 6 autre fonction (par ex.: employé(e), ouvrier/ière, stagiaire)  6
- 7 autre situation, à savoir:

