



COMMUNE  9 7 3 0 0  
 commune dépt commune  
 Cadre à remplir par l'agent recenseur

Exemple : DUPAS, épouse MAURIN

Nom :

Prénom :

Adresse :

**7 Quel est le lieu de naissance de vos parents ?**  
*Réponse facultative*

1 :     
 pays, territoire pour les COM département n° DOM

2 :     
 pays, territoire pour les COM département n° DOM

**8 La suite du questionnaire s'adresse aux personnes de 14 ans ou plus.**

**1 Quel est votre sexe ?** Masculin  1 Féminin  2

**9 Vivez-vous en couple ?** Oui  1 Non  2

**2 Quels sont vos date et lieu de naissance ?**

Né(e) le :      
 jour mois année

à :   
 commune (et arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)

département n° DOM pays pour l'étranger, territoire pour les COM

**10 Vous êtes :**

- Marié(e)  1 Pacsé(e)  2
- En concubinage ou union libre  3
- Veuf(ve)  4 • Divorcé(e)  5
- Célibataire  6

**3 Si vous êtes né(e) à l'étranger, en quelle année êtes-vous arrivé(e) en France ?**     
 année

**11 Êtes-vous limité(e) depuis au moins 6 mois, à cause d'un problème de santé, dans les activités que les gens font habituellement ?**  
*Réponse facultative*

- Oui, fortement limité(e)  1
- Oui, limité(e) mais pas fortement  2
- Non, pas limité(e) du tout  3

**4 Quelle(s) est (sont) votre (vos) nationalité(s) ?**  
*Plusieurs réponses possibles*

- Française**
  - Vous êtes né(e) français(e)  1
  - Vous êtes devenu(e) français(e) (par exemple : par naturalisation, par déclaration, à votre majorité)  2
- Étrangère(s)**  3

↳ Indiquez votre (vos) nationalité(s) :

**12 Quel est votre plus haut diplôme ?**

- Aucun diplôme  01
- CEP (certificat d'études primaires)  02
- BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges, DNB ...  03
- CAP, BEP ou diplôme de niveau équivalent  04
- Baccalauréat général ou technologique, brevet supérieur  05
- Baccalauréat professionnel, brevet professionnel, de technicien ou d'enseignement, diplôme équivalent  06
- Capacité en droit, DAEU, ESEU  07
- BTS, DUT, Deug, Deust, diplôme de la santé ou du social de niveau bac+2, diplôme équivalent  08
- Licence, licence pro, BUT, maîtrise, diplôme équivalent de niveau bac+3 ou bac+4  09
- Master, DEA, DESS, diplôme de grande école niveau bac+5, doctorat de santé  10
- Doctorat de recherche (hors santé)  11

**5 Êtes-vous inscrit(e) dans un établissement d'enseignement pour l'année scolaire en cours ?**  
*Y compris apprentissage ou études supérieures.*

Oui  1 Non  2

↳ Si oui, où cet établissement d'enseignement est-il situé ?

- Dans la **commune où vous résidez** (ou dans le même arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)  1
- Dans une **autre commune** (ou un autre arrondissement) ...  2

↳ Indiquez cette autre commune :

commune (et arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille) département n° DOM

**13 Quelle est votre situation principale ?**  
*Cochez une seule case.*

- Emploi** (salariné(e), à votre compte, vous travaillez sans être rémunéré(e) avec un membre de votre famille)  1  
 ↳ cochez puis passez en 20
- Alternance :**
  - Apprentissage ↳ cochez puis passez en 20  2
  - Contrat de professionnalisation ↳ cochez puis passez en 20  3
- Études** (élève, étudiant(e)) ou stage  4
- Chômage** (inscrit(e) ou non à France Travail/ Pôle emploi)  5
- Retraite** ou **préretraite**  6
- Femme ou homme au foyer**  7
- Autre situation**  8

**6 Où habitez-vous le 1<sup>er</sup> janvier 2024 ?**  
*Les enfants nés après cette date ne sont pas concernés.*

- Dans le **même logement** que maintenant  1
- Dans un **autre logement** de la **même commune** (ou du même arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille) ...  2
- Dans une **autre commune** (ou un autre arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)  3

↳ Indiquez cette autre commune :

commune (et arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille) département n° DOM pays pour l'étranger, territoire pour les COM

Continuez page suivante et n'oubliez pas de signer →



- 14 Travaillez-vous actuellement ?**  
 - Si vous avez un emploi occasionnel ou de très courte durée, ou si vous êtes en alternance ou en stage rémunéré, cochez « Oui ».  
 - Si vous êtes en congé maladie, de maternité ou parental, cochez « Oui ».
- Oui ⇨ cochez puis passez en **20** .....  1
  - Non ⇨ cochez puis passez en **15** .....  2

**15 Si vous ne travaillez pas actuellement, répondez aux questions 16 à 19.**

- 16 Avez-vous déjà travaillé ?**
- Oui .....  1
  - Non ⇨ cochez puis passez en **19** .....  2

- 17 Dans votre dernier emploi, vous étiez :**
- à votre compte (y compris gérant(e) de société ou chef(fe) d'entreprise salarié(e)) .....  1
  - salarié(e) de la fonction publique (d'État, territoriale, hospitalière) .....  2
  - salarié(e) d'un autre employeur (entreprise, association, particulier, etc.) .....  3
  - non rémunéré(e) mais vous travailliez avec un membre de votre famille .....  4

- 18 Quelle était votre profession dans cet emploi ?**  
 \_\_\_\_\_

- 19 Cherchez-vous un emploi ?**
- **Oui**, depuis moins d'un an .....  1
  - **Oui**, depuis un an ou plus .....  2
  - **Non** .....  3

**20 La suite du questionnaire s'adresse aux personnes qui travaillent actuellement.**  
 Si vous exercez plusieurs emplois, décrivez uniquement votre emploi principal aux questions **21 à 32**.

- 21 Quel est le nom de l'établissement dans lequel vous travaillez ?**  
 Si vous êtes intérimaire, précisez le nom de l'établissement où vous faites votre mission. Si vous êtes à votre compte, inscrivez le nom de votre entreprise ou votre nom.  
 \_\_\_\_\_

- 22 Quelle est l'activité de cet établissement ?**  
 Précisez le plus possible. Par exemple : « Réparation de trottinettes électriques », « Fabrication de portails en PVC », etc.  
 \_\_\_\_\_

- 23 Quelle est l'adresse de votre lieu de travail ?**  
 Indiquez l'endroit où vous commencez habituellement votre travail (exemple : 18, boulevard Pasteur).  
 - Si cet endroit n'est pas fixe (hors télétravail), notez « variable ».  
 - Si vous travaillez exclusivement à votre domicile, notez « à domicile ».
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Est-ce dans la commune où vous résidez ?**  
 (ou dans l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)  
 Oui  1 Non  2

**Si non, indiquez la commune où vous travaillez :**  
 \_\_\_\_\_  
 commune (et arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)

\_\_\_\_\_

département n° DOM pays pour l'étranger

- 24 Quel mode de transport principal utilisez-vous le plus souvent pour aller travailler ?**
- Pas de déplacement .....  1
  - Marche à pied, rollers ou trottinette .....  2
  - Vélo (y compris à assistance électrique) .....  3
  - Deux-roues motorisé .....  4
  - Voiture, camion ou fourgonnette .....  5
  - Transports en commun .....  6

- 25 Actuellement, à quelle fréquence télétravaillez-vous ?**  
 Le télétravail consiste à travailler hors des locaux de son employeur, pendant ses horaires habituels de travail.
- Jamais .....  1
  - Quelques jours par mois ..  2
  - Un jour par semaine...  3
  - Deux jours par semaine....  4
  - Trois jours par semaine ou plus .....  5

- 26 Dans votre emploi principal, vous êtes :**
- à temps complet .....  1
  - à temps partiel à 80 % ou plus .....  2
  - à temps partiel à moins de 80 % .....  3

- 27 Quelle est votre profession dans cet emploi ?**  
 Soyez le plus précis possible. Par exemple : « Secrétaire » (et non « Employé(e) »), « Responsable service informatique » (et non « Cadre »), « Fleuriste » (et non « Commerçant(e) »).  
 \_\_\_\_\_

- 28 Dans votre emploi principal, vous êtes :**
- à votre compte (y compris gérant(e) de société ou chef(fe) d'entreprise salarié(e)) .....  1
  - salarié(e) de la fonction publique (d'État, territoriale, hospitalière) ⇨ cochez puis passez en **30** .....  2
  - salarié(e) d'un autre employeur (entreprise, association, particulier, etc.) ⇨ cochez puis passez en **30** .....  3
  - non rémunéré(e) mais vous travaillez avec un membre de votre famille .....  4

- 29 Si vous êtes à votre compte, combien de personnes travaillent dans votre entreprise (y compris vous-même) ?**
- Une seule personne, vous travaillez seul(e) .....  1
  - Entre 2 et 10 personnes .....  2
  - Entre 11 et 49 personnes .....  3
  - 50 personnes ou plus .....  4

**30 La suite du questionnaire s'adresse aux salarié(e)s.**

- 31 Quel est votre type de contrat ou votre statut ?**
- CDI (contrat à durée indéterminée) ou fonctionnaire .....  1
  - Autre contrat (CDD, intérim, stage, etc.) de 3 mois ou plus...  2
  - Autre contrat (CDD, intérim, stage, etc.) de moins de 3 mois .....  3

- 32 Dans votre emploi principal, vous êtes :**
- manœuvre, ouvrier(ère) spécialisé(e) .....  1
  - ouvrier(ère) qualifié(e) ou technicien(ne) d'atelier ...  2
  - employé(e) de bureau, de commerce, de services .....  3
  - agent(e) de maîtrise (y compris administrative ou commerciale) .....  4
  - technicien(ne) .....  5
  - ingénieur(e), cadre d'entreprise .....  6
  - agent(e) de catégorie C de la fonction publique .....  7
  - agent(e) de catégorie B de la fonction publique .....  8
  - agent(e) de catégorie A de la fonction publique .....  9
  - dans une autre situation .....  10

Merci pour votre participation

Vu l'avis favorable du Conseil national de l'information statistique, cette enquête, reconnue d'intérêt général et de qualité statistique, est obligatoire. En cas de défaut de réponse, vous pouvez être l'objet de l'amende prévue à l'article 131-13 du code pénal.  
 Visa n° 2025A001EC du Ministère de l'Économie, des Finances et de la Souveraineté industrielle et numérique valable pour l'année 2025.  
 Les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées à l'Insee. Leur usage et leur accès sont strictement contrôlés et limités à l'élaboration de statistiques ou à des travaux de recherche. Les personnes enquêtées peuvent exercer un droit d'accès, de rectification ou de limitation de traitement auprès des directions régionales de l'Insee. Le délégué à la protection des données pour cette opération est le Délégué à la protection des données des ministères économiques et financiers. Elles peuvent également introduire une réclamation auprès de la Cnil. Pour plus d'informations : www.le-recensement-et-moi.fr, rubrique RGPD.

Date : .....  
 Signature : .....