

FEUILLE DE LOGEMENT

(Imprimé n° 1)

Enquêteur   
Commune/quartier   
District   
N° construction   
N° logement

Cette feuille sera remplie pour tout logement d'habitation

1 NOM, PRÉNOMS ET SURNOM DE L'OCCUPANT :  
(en lettres majuscules)

2 ADRESSE DU LOGEMENT : Commune :   
Quartier, lieu-dit ou lotissement :   
N° :  Rue :

3 LOCALISATION DU LOGEMENT DANS L'IMMEUBLE SI CE DERNIER COMPREND DEUX LOGEMENTS OU PLUS

a. Escalier :  b. Étage :

c. Situation sur le palier ou numéro de la porte d'entrée :

☐ Cochez, si un dossier de construction est constitué.

LISTE DES COMMUNES DE NOUVELLE-CALÉDONIE

- |                 |                    |                |                  |                |              |
|-----------------|--------------------|----------------|------------------|----------------|--------------|
| 01 - Belep      | 07 - Hienghène     | 13 - La Foa    | 19 - Ouégoa      | 25 - Pouembout | 31 - Voh     |
| 02 - Bouloupari | 08 - Houailou      | 14 - Lifou     | 20 - Ouvéa       | 26 - Poum      | 32 - Yaté    |
| 03 - Bourail    | 09 - Île-des-Plais | 15 - Maré      | 21 - Païta       | 27 - Poya      | 33 - Kouaoua |
| 04 - Canala     | 10 - Kaala-Gomen   | 16 - Moindou   | 22 - Poindimié   | 28 - Sarraméa  |              |
| 05 - Dumbéa     | 11 - Koné          | 17 - Mont-Dore | 23 - Ponérihouen | 29 - Thio      |              |
| 06 - Farino     | 12 - Koumac        | 18 - Nouméa    | 24 - Pouébo      | 30 - Touho     |              |

4 CATÉGORIE DE LOGEMENT :

1 <input type="checkbox"/> Logement ordinaire	Remplir un bulletin individuel pour chaque personne inscrite en liste 1 et en liste 2 (pages 2 et 3)
2 <input type="checkbox"/> Pièce indépendante chez un particulier, dans un hôtel...	
3 <input type="checkbox"/> Habitation de fortune (matériaux de récupération)	
4 <input type="checkbox"/> Habitation mobile : bateau, caravane, tente	
5 <input type="checkbox"/> Logement utilisé occasionnellement au moment du recensement par une partie du ménage	
6 <input type="checkbox"/> Résidence secondaire	
7 <input type="checkbox"/> Logement vacant	

Ne pas remplir de bulletins individuels pour les habitants de ces logements, sauf si des personnes habitent le logement au moment du recensement. Dans ce cas, remplir des bulletins "Personnes de passage" (imprimé n° 3)

RÉCAPITULATION GÉNÉRALE

A remplir par l'agent recenseur		A remplir par l'INSEE		
Nombre d'imprimés recueillis		Nombre d'imprimés supprimés	Nombre d'imprimés ajoutés	Nombre d'imprimés après reclassement
(1)		(2)	(3)	(4) = (1) - (2) + (3)
N° 2 <input type="text"/>	Liste 1 de la FL	N° 2 <input type="text"/>	N° 2 <input type="text"/>	N° 2 <input type="text"/>
N° 5 <input type="text"/>	Liste 2 de la FL	N° 5 <input type="text"/>	N° 5 <input type="text"/>	N° 5 <input type="text"/>

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête, reconnue d'intérêt général et de qualité statistique, est obligatoire, en application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistiques.

Visa n° 2004X100EC du Ministre de l'économie, des finances et de l'industrie, valable pour l'année 2004.

Les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées à l'INSEE.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès de l'INSEE.

# PERSONNES HABITANT DANS LE LOGEMENT

## TYPE DE MÉNAGE

- Personne seule ..... ☐ 1
- Couple avec ou sans enfant ..... ☐ 2
- Famille monoparentale uniquement ..... ☐ 3
- Autres cas ..... ☐ 4

## PERSONNES DE PASSAGE

Les personnes qui sont de passage dans le logement au moment du recensement mais qui résident habituellement ailleurs ne doivent figurer dans aucune de ces trois listes.

### Cas particuliers :

si une personne de passage est absente pendant toute la durée du recensement de son domicile habituel où personne ne peut répondre à sa place, établir un bulletin "personne de passage" en y mentionnant son adresse dans le cadre prévu et classer ce bulletin dans la chemise n° 20.

## Liste ① OCCUPANTS PERMANENTS DU LOGEMENT

et N°

- ➔ Inscrire ci-contre les personnes résidant dans le logement, y compris les personnes absentes à la date de recensement (personnes en voyage d'affaires ou d'agrément, malades faisant un séjour de moins de trois mois à l'hôpital ou en clinique, pêcheurs en mer, etc.) ;

### ➔ Inscrire en premier le chef de ménage.

Inscrire ci-contre également :

- ⇒ les domestiques, apprentis, salariés au service des occupants du logement et habitant eux-mêmes dans le logement ;
- ⇒ les sous-locataires, ou personnes hébergées, occupant une partie du logement, sauf s'il s'agit d'une partie complètement séparée et formant alors un autre logement ;
- ⇒ les enfants en nourrice et les enfants accueillis dans le ménage pour l'année scolaire.

### ➔ Remplir un bulletin individuel N° 2 pour chacune des personnes en liste 1.

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

## Liste ②

**PERSONNES FAISANT PARTIE DU MÉNAGE, MAIS RÉSIDANT HABITUELLEMENT DANS UN INTERNAT SCOLAIRE OU UN CASERNEMENT MILITAIRE EN NOUVELLE-CALÉDONIE (établissement de population comptée à part).**

- ➔ Inscrire ci-contre les personnes se trouvant dans les situations suivantes :

- ⇒ Militaires des forces françaises de terre, de mer et de l'air logés dans des casernes, camps..., en Nouvelle-Calédonie ;
- ⇒ Élèves internes des lycées, des collèges, des établissements d'enseignement spécial, des séminaires et de tous établissements d'enseignement publics ou privés avec internat, en Nouvelle-Calédonie.

- ➔ Pour chacune des personnes figurant dans le cadre, remplir un bulletin individuel N° 5.

NOM DE FAI  
et NOM DE JEUNE FILLE  
SURNO

## Liste ③

**Personnes faisant partie du ménage mais résidant habituellement ailleurs en Nouvelle-Calédonie ou à l'extérieur du territoire (en métropole en particulier)**

- ⇒ Étudiants en foyer ou chambre universitaire ou logés en ville ;
- ⇒ Enfants accueillis dans un autre ménage pendant l'année scolaire ;
- ⇒ Travailleurs logés en foyer ;
- ⇒ Malades hospitalisés ou en traitement pour plus de trois mois ;
- ⇒ Personnes âgées en maison de retraite ou en hospice ;
- ⇒ Autres personnes résidant en collectivité mais séjournant une partie de l'année dans le logement.

**Ne remplir aucun bulletin individuel pour ces personnes.**

NOM DE FAMILLE  
et NOM DE JEUNE FILLE (pour les femmes mariées),  
SURNOM



# CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES DU LOGEMENT

## 1 STATUT D'OCCUPATION

- Propriétaire du sol et du logement ☐ 1  
(y compris les différentes formes d'accès à la propriété)
- Locataire, sous-locataire d'un logement loué vide ☐ 2
- Locataire, sous-locataire d'un logement meublé ☐ 3
- Logé gratuitement (par parents, amis, employeur, ...) ☐ 4

## 2 ANNÉE D'ACHÈVEMENT DE LA CONSTRUCTION OU DE L'IMMEUBLE

- Avant 1989 ☐ 1
  - De 1989 à 1995 ☐ 2
  - 1996 ou après ☐ 3
- ↳ Préciser l'année

## 3 TYPE DE CONSTRUCTION

- Ferme, bâtiment agricole ☐ 1
- Construction provisoire, cabane ☐ 2
- Hôtel, pension de famille ☐ 3
- Maison individuelle de construction moderne (Y compris de style colonial) ☐ 4
- Maison individuelle de construction traditionnelle (mélanésienne, case) ☐ 5
- Immeuble collectif à usage d'habitation ☐ 6
- Immeuble principalement à usage industriel, commercial, administratif ou public ☐ 7

## 4 NATURE DES MURS

- Dur : agglomération, ciment ☐ 1
- Dur : bois ☐ 2
- Contre-plaqué, fibre ☐ 3
- Chaux, torchis ☐ 4
- Végétal ☐ 5
- Autres (ex. tôle) ☐ 6

## 5 NATURE DU TOIT

- Tôle ☐ 1
- Terrasse ☐ 2
- Tuile, bardeaux de bois ☐ 3
- Végétal (ex. pandanus) ☐ 4
- Autres : préciser ☐ 5

## 6 NATURE PRINCIPALE DU SOL

- Béton ☐ 1
- Bois ☐ 2
- Terre, battue, corail ☐ 3
- Autres : préciser ☐ 4

## 7 NOMBRE DE PIÈCES D'HABITATION

- Utilisées par les membres du ménage      
(non compris la cuisine)  
- parmi ces pièces, combien sont des chambre(s) à coucher ?
- Avez-vous des pièces supplémentaires à usage exclusivement professionnel ? oui ☐ 1 non ☐ 0

## 8 CUISINE(S)

- Une cuisine intérieure au moins ☐ 1
- Cuisine(s) extérieure(s) ☐ 2
- Pas de cuisine ☐ 3

## 9 MODE PRINCIPAL D'ÉCLAIRAGE

- Réseau général d'électricité ☐ 1
- Groupe électrogène ☐ 2
- Panneaux solaires ☐ 3
- Lampe à pétrole ☐ 4
- Autre : préciser ☐ 5

## 10 LE LOGEMENT DISPOSE-T-IL DE L'EAU ?

- Eau courante à l'intérieur du logement ☐ 1
- Point d'eau individuel à l'extérieur du logement (puits, citerne) ☐ 2
- Pas de point d'eau individuel mais point d'eau collectif ☐ 3

## 11 LE LOGEMENT DISPOSE-T-IL :

- D'une baignoire ou d'une douche à l'intérieur ? ☐ 1
- D'une douche située à l'extérieur du logement ? ☐ 2
- Pas d'installation ? ☐ 3

## 12 WC

- Situés à l'intérieur du logement ☐ 1
- Situés à l'extérieur du logement ☐ 2
- Pas d'installation ☐ 3

## 13 ÉQUIPEMENT DU MÉNAGE

- |                                   | Non                        | Oui                        |
|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| • Réfrigérateur                   | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
| • Congélateur séparé              | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
| • Climatiseur                     | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
| • Chauffe-eau solaire             | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
| • Chauffe-eau à gaz ou électrique | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
| • Machine à laver le linge        | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
| • Vidéo-magnétoscope              | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
| • Ordinateur                      | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
| • Accès internet                  | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |

## 14 VÉHICULES/BATEAUX (en état de marche)

- |                                    | Non                        | Oui                        | Nombre               |
|------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------|
| • Autos, camionnettes              | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |
| - dont 4x4 ou pick-up              | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |
| • Deux-roues à moteur              | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |
| - dont 125 cm <sup>3</sup> et plus | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |
| • Bicyclettes                      | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |
| • Bateaux à moteur                 | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |
| • Bateaux sans moteur              | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |

Observations :

# BULLETIN INDIVIDUEL

(Imprimé n° 2)

Commune/quartier			
District			
N° construction			
N° logement			
N° Ind			
	L1		L2

**NOM :**   
(noms, prénoms en lettres majuscules)

**NOM DE JEUNE FILLE :**

**PRÉNOMS :**

**SURNOM** (éventuellement) :

## 1 LIEU DE RÉSIDENCE DE LA PERSONNE :

- Réside habituellement dans le logement et est **présente** en ce moment ☐ 1
- Réside habituellement dans le logement mais est **absente pour moins de 6 mois** ☐ 2

**2 SEXE** Masculin ☐ 1 Féminin ☐ 2

## 3 DATE DE NAISSANCE

Né(e) le            
Jour Mois Année Âge  
Sinon, **âge** en années

## 4 VOTRE LIEU DE NAISSANCE ?

- Nouvelle-Calédonie ☐ 1  
Précisez la commune :
- Wallis-et-Futuna ☐ 2
- Polynésie française ☐ 3
- Métropole, DOM ou autre territoire français ☐ 4  
Précisez le département ou le territoire :
- Étranger : (pays)   ☐ 5

## 5 VOTRE NATIONALITÉ : ÊTES-VOUS ?

- Français(e) de naissance ☐ 1
- Français(e) par acquisition ☐ 2  
(par naturalisation, mariage, déclaration, ou à votre majorité)  
Dans ce cas, nationalité antérieure ?
- Étranger ☐ 3  
de quelle nationalité ?

## 6 POUR LES PERSONNES NÉES EN DEHORS DE LA NOUVELLE-CALÉDONIE

- En quelle année vous êtes-vous installé pour la dernière fois en Nouvelle-Calédonie ?

## 7 POUR TOUTE PERSONNE NÉE AVANT LE 1<sup>er</sup> JUILLET 1996, Indiquez votre résidence à cette date

- Dans le même logement ☐ 1
- Dans le territoire, dans un autre logement ☐ 2  
Précisez la commune :
- En métropole, dans un DOM ou dans un autre territoire français ☐ 3  
Précisez le département ou le territoire :
- À l'étranger (pays)   ☐ 4

## POUR TOUTE PERSONNE DE 14 ANS OU PLUS NÉE AVANT LE 1<sup>er</sup> AOÛT 1990

### 8 VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT EN COUPLE ?

Oui ☐ 1 Non ☐ 0

### 9 QUEL EST VOTRE ÉTAT MATRIMONIAL ?

Indiquez votre situation juridique présente

- Célibataire (jamais légalement marié(e)) ☐ 1
- Marié(e) ☐ 2
- Veuf (ve) ☐ 3
- Divorcé(e) ☐ 4
- Séparé(e) légalement ☐ 5

### 10 ÊTES-VOUS ACTUELLEMENT ÉCOLIER, ÉTUDIANT OU APPRENTI ?

(Année scolaire ou universitaire 2004 et y compris formation professionnelle ou études supérieures) :

- Oui (y compris les cours par correspondance) ☐ 1  
Où est situé l'établissement ?  
Précisez la commune ; si hors Nouvelle-Calédonie, coder 99
- Non ☐ 0

### 11 SCOLARITÉ ET DIPLÔME LE PLUS ÉLEVÉ ?

- Aucune scolarité ☐ 1
- Aucun diplôme mais scolarité jusqu'en école primaire ☐ 2
- Aucun diplôme mais scolarité jusqu'au collège (de la 6<sup>e</sup> à la 3<sup>e</sup> incluse) ☐ 3
- Aucun diplôme mais scolarité au-delà de la 3<sup>e</sup> jusqu'en terminale ☐ 4
- Aucun diplôme mais études supérieures (au-delà du baccalauréat) ☐ 5
- CEP ou CFG (certificat d'études primaires ou de formation générale) ☐ 6
- BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges ☐ 7
- CAP, BEP (y compris CAPD) ☐ 8
- Baccalauréat général, brevet supérieur, DAEU ☐ 9
- Baccalauréat technologique ou professionnel, brevet professionnel ou technicien, capacité en droit ☐ 10
- Diplôme universitaire de 1<sup>er</sup> cycle, BTS, DUT, diplôme des professions sociales ☐ 11
- Diplôme universitaire de 2<sup>e</sup> ou 3<sup>e</sup> cycle, diplôme d'ingénieur d'une grande école ☐ 12

### 12 SAVEZ-VOUS ?

Non Oui

- Parler le français ☐ 0 ☐ 1
- Lire le français ☐ 0 ☐ 1
- Écrire le français ☐ 0 ☐ 1
- Parler une langue mélanésienne ☐ 0 ☐ 1  
Si oui, préciser laquelle :
- Comprendre une langue mélanésienne ☐ 0 ☐ 1  
Si oui, préciser laquelle :
- Quelle est la langue la plus couramment parlée en famille ?  
↳

### 13 SITUATION AU COURS DE LA SEMAINE PRÉCÉDANT L'INTERVIEW

- A travaillé ou a été absent de son travail pour des raisons temporaires (*congé, maladie, maternité, etc.*) ☐ 1

**Cocher** la case 1 également dans les 2 cas suivants

- ▶ Si la personne aide un membre de sa famille dans son travail,
- ▶ S'il s'agit d'un stagiaire rémunéré

- Exerce une activité intermittente ou saisonnière mais n'a pas travaillé pendant la semaine précédant l'interview ☐ 2

- élève, étudiant, stagiaire non rémunéré ☐ 3
- à la recherche d'un emploi ☐ 4
- retraité, pré-retraité ☐ 5
- retiré des affaires (*ancien agriculteur, ancien artisan, ancien commerçant, etc.*) ☐ 6
- homme ou femme au foyer ☐ 7
- autre inactif ☐ 8

### 14 AVEZ-VOUS DÉJÀ TRAVAILLÉ DANS LE PASSÉ ?

- Oui ☐ 1  
 ↳ Quelle était votre profession principale ?

- Étiez-vous :
- Aide-familial ? ☐ 2
  - Artisan, commerçant, industriel, travailleur indépendant ? ☐ 3
  - Salarié ? ☐ 4
  - Non ☐ 0

### 15 FAITES-VOUS DES DÉMARCHES POUR TROUVER DU TRAVAIL ?

- N'effectue aucune démarche ☐ 1
- Effectue des démarches depuis :
  - ⇒ moins de 6 mois ☐ 2
  - ⇒ 6 mois à moins d'un an ☐ 3
  - ⇒ un an et plus ☐ 4

### 16 ÊTES-VOUS DISPONIBLE IMMÉDIATEMENT POUR OCCUPER UN EMPLOI, S'IL SE PRÉSENTE ?

- Oui ☐ 1
- Non ☐ 0

**OBSERVATIONS :** (N° puis libellé de la question)

  


P.A.       CPS       ACT

### 17 QUELLE PROFESSION EXERCEZ-VOUS ?

**Soyez le plus précis possible :**

(*ouvrier électricien d'entretien, chauffeur de taxi, maçon, boulanger ...*)

  


### 18 POSITION SOCIO-PROFESSIONNELLE

- Agriculteur-exploitant et agriculteur-éleveur ☐ 1
- Pêcheur, aquaculteur et chasseur ☐ 2
- Chef d'entreprise, artisan, commerçant, gérant de son entreprise ☐ 3
- Cadre, ingénieur, profession libérale, médecin, cadre A de la fonction publique ☐ 4
- Agent de maîtrise (y compris administratif ou commercial), technicien, dessinateur, VRP, programmeur, gérant salarié ☐ 5
- Instituteur, PEGC, assistant(e) social(e), infirmier(e), technicien médical, agent de catégorie B de la fonction publique ☐ 6
- Secrétaire, employé de bureau, de l'hôtellerie, vendeur, femme de ménage, agent de service, aide soignant, agent de catégorie C de la fonction publique ☐ 7
- Ouvrier, ouvrier agricole, chauffeur, manoeuvre, magasinier, manutentionnaire, agent de catégorie D de la fonction publique ☐ 8

### 19 VOUS EXERCEZ CETTE PROFESSION

- de façon continue ? ☐ 1
- de façon intermittente ou saisonnière ? ☐ 2
- de façon exceptionnelle ? ☐ 3

### 20 ÊTES-VOUS EMPLOYÉ(E)

- à temps complet ? ☐ 1
- à temps partiel : mi-temps et plus ? ☐ 2  
 moins que le mi-temps ? ☐ 3

### 21 STATUT PROFESSIONNEL

- Agriculteur, éleveur, chasseur, pêcheur ☐ 0
- L'essentiel de la production est-il réservé à la consommation familiale ? Oui ☐ 1 Non ☐ 0
- Aide familial ☐ 1
  - Membre d'une profession libérale ☐ 2
  - Artisan, commerçant, industriel, travailleur indépendant ☐ 3  
 Préciser le nombre de salariés :
  - Travailleur à domicile pour le compte d'une entreprise ☐ 4
  - Stagiaire rémunéré, apprenti sous contrat ☐ 5
  - Salarié du secteur privé à durée déterminée ☐ 6
  - Salarié du secteur privé à durée indéterminée ☐ 7
  - Salarié du secteur public à durée déterminée ☐ 8
  - Salarié du secteur public à durée indéterminée ☐ 9

### 22 ÉTABLISSEMENT OÙ TRAVAILLE LA PERSONNE

- Nom (ou raison sociale)
- Commune
- Adresse de l'établissement :
- Son activité très précise :

### 23 AVEZ-VOUS UNE ACTIVITÉ ANNEXE ?

- |  | non                        | oui                        | pour la vente              | consommation personnelle   |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1 Agriculture (tout ou partie de votre production) <input type="text"/>                              | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 2 Chasse <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 3 Pêche <input type="text"/>   | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 4 Artisanat <input type="text"/>   | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |
| 5 Petits commerces de rue (par exemple : plats cuisinés) ou commerce à domicile <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |
| 6 Prestations liées à des activités touristiques <input type="text"/>                                | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |
| 7 Autres (petits boulots par ex.) : préciser <input type="text"/>                                    | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |