

26 – Naissances de résidents survenues dans ce ménage dans les 12 derniers mois

N°	Nom de la mère	Age de la mère	Sexe de l'enfant	Date ou mois de naissance	Si décédé date de décès
1					
2					
3					
4					

27 – Décès de résidents survenus dans ce ménage dans les 12 derniers mois

N°	Nom du décédé	Sexe	Date du décès	Age du décédé
1				
2				
3				
4				

HABITATION DU MENAGE

(Ménages ordinaires seulement)

- 28 – Type d'habitation _____
- 29 – Si rugo, nombre de cases habitées, sinon nombre de pièces _____
- 30 – Matériaux des murs _____
- 31 – Matériaux du toit _____
- 32 – Mode d'éclairage _____
- 33 – Mode d'approvisionnement en eau _____
- 34 – Lieu d'aisance: oui ; non (cocher la bonne case)
- 35 – Statut d'occupation _____
- 36 – Nombre de postes radio _____

Réservé
au
BNR

AGENT RECENSEUR :

Signature : _____

Date : _____

CONTROLEUR :

Signature : _____

Date : _____

TABLEAU RECAPITULATIF

Catégorie		M	F	Total
1	Résidents présents			
2	Résidents absents			
Total 1 + 2				
Visiteurs				

OBSERVATIONS