



## ENQUÊTE MENAGE SUR LA MIGRATION ET LES TRANSFERTS DE FONDS

### SECTION 0 : IDENTIFICATION DU MENAGE

0.1 REGION..... _ _	0.2 PROVINCE :..... _ _	0.3 ARRONDISSEMENT.....
		0.4 COMMUNE.....

0.5 VILLAGE/SECTEUR.....	0.7 N° DU MENAGE  _ _ _ _
0.6 MILIEU (URBAIN=1 RURAL=2)  _	0.8 TYPE DE MENAGE (PAS DE MIGRANT=1 MIGRANT INTERNE=2 MIGRANT INTERNATIONAL=3)  _
ADRESSAGE : RUE  _  PORTE... _	
<b>NB : L'adressage n'est applicable qu'aux secteurs de villes</b>	

0.9 NOM DU CHEF DE MENAGE.....	0.10. NOM DU CHEF DE CONCESSION.....
TELEPHONE :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
0.11 NOMBRE DE MEMBRES VIVANT PRESENTEMENT DANS LE MENAGE  _ _	0.12 CODE ID DU PRINCIPAL REpondANT  _ _

0.13 DATE DE L'INTERVIEW  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	0.17 ENQUETEUR .....  _ _ _
JOUR MOIS ANN EE	
0.15 DATE DE CONTROLE  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	0.18 CONTROLEUR.....  _ _ _
JOUR MOIS ANN EE	
0.16 DATE DE SAISIE  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	0.19 HEURE DEBUT DE L'INTERVIEW  _ _  H  _ _  MN
JOUR MOIS ANN EE	

0.20 Résultat du remplissage (1. COMPLET, 2. INCOMPLET, 3. HABITAT INTROUVABLE, 4. HABITAT VIDE, 5. PAS DE REpondANT APPROPRIE, 6. REFUS, 7. AUTRES (SPECIFIER))	Observations	Date de RDV	
		JOUR	MOIS
Visite 1  _		_ _	_ _
visite 2  _		_ _	_ _
Visite 3  _		_ _	_ _

COMMENTAIRES

Section 1: Liste des membres du ménage et leurs caractéristiques démographiques QUARTIER/VILLAGE       N° DU MENAGE

N° du Membre	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8
	Lister tous les membres du ménage qui vivent présentement dans le ménage  (SUIVEZ L'ORDRE SUIVANT)	Quel lien existe-t-il entre (NOM) et le chef de ménage ?	Quel est le sexe de (NOM)?	Quel est l'âge de (NOM) en année révolue (au dernier anniversaire)?	Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM)?	Où est né (NOM)?	Quelle est la religion de (NOM)?	Quelle est l'ethnie de (NOM) ?
	NOM ET PRENOM	CODE	CODE	ANNEES	CODE	CODE	CODE	CODE
01		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Section 1: Liste des membres du ménage et leurs caractéristiques démographiques (suite) QUARTIER/VILLAGE |\_\_|\_\_| N° DU MENAGE |\_\_|\_\_|\_\_|

NB : seuls les individus âgés de 4 ans et plus sont concernés par les questions de 1.9A à 1.13

N° du Membre	1.9	1.10	1.11	1.12	1.13	1.14	1.15
	Est-ce que (NOM) est déjà allé à l'école ?	Est-ce que (NOM) sait lire et écrire dans une langue quelconque ?	Quel est le niveau d'instruction le plus élevé que (NOM) a atteint?	Quelle est la dernière classe que (NOM) a achevée avec succès ?	Si (NOM) a fait des études supérieures, quel est le diplôme le plus élevé qu'il a obtenu?	Quelle est la situation actuelle d'emploi de (NOM)?	Quelle est l'occupation actuelle de (NOM)?
	OUI.....1 NON.....2 -8 SI MOINS DE 5 ANS SI OUI → 1.11	OUI.....1 NON.....2 NSP.....3  1, 2 et 3 → 1.14	1. Niveau primaire 2. Niveau secondaire général 3. Niveau secondaire technique/professionnel 4. Supérieur/Université 5. Niveau supérieur technique/professionnel 6. Troisième cycle 7. Autres (spécifier) 8. Ne sais pas	AUCUN.....00 MATERNELLE.....01 CP1.....02 CP2.....03 CE1.....04 CE2.....05 CM1.....06 CM2.....07 6 <sup>EME</sup> .....08 5 <sup>EME</sup> .....09 4 <sup>EME</sup> .....10 3 <sup>EME</sup> .....11 2 <sup>NDE</sup> .....12 1 <sup>ERE</sup> .....13 TERMINALE.....14 SUPERIEUR 1 <sup>ERE</sup> ANNEE.....15 SUPERIEUR 2 <sup>EME</sup> ANNEE.....16 SUPERIEUR 3 <sup>EME</sup> ANNEE.....17 SUPERIEUR 4 <sup>EME</sup> ANNEE ET+.....18 AUTRE.....19 NE SAIT PAS.....99 00 A 14 → 1.14 15 A 18 → 1.13 19 ET 99 → 1.14	0. Aucun 1. BTS/DUT/DTS 2. License 3. Maîtrise 4. DEA/DESS/Master 5. Doctorat 6. Diplôme de médecin 7. Diplôme d'infirmier d'Etat 8. Diplôme de Magistrat/Avocat 9. Autres (spécifier)	1. Salarié à plein-temps 2. Salarié à temps partiel 3. Auto-employé (plein-temps ou temps partiel) 4. Elève/Étudiant à plein temps 5. Chômeur / à la recherche d'un emploi 6. Retraité entièrement 7. Ménagère 8. Malade de long terme ou handicapé 9. Service militaire (civique) 10. Autres (spécifier)  4 A 10 → SECTION SUIVANTE)	1. Administrateur /Gestionnaire 2. Profession libérale 3. Cadre ou Technicien qualifié 4. Cadre moyen 5. Agent de bureau (secrétaire, agent de liaison) 6. Agent commercial 7. Ingénieur ou Agent d'agriculture, des eaux et forêts ou de pêche 8. Artisan ou vendeur d'objets d'art 9. Ouvrier (agricole ou industriel) 10. Emploi précaire 11. Militaire ou paramilitaire 12. Agriculteur 13. Eleveur 14. Mécanicien/Soudeur 15. Couturier/Artisan 16. Commerçant 17. Ne sait pas 18. Autres (spécifier)
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Section 2: Conditions de logement QUARTIER/VILLAGE | | | | N° DU MENAGE | | | | |

N°	QUESTIONS	MODALITES	REPONSES
2.1	Quel est votre statut d'occupation de votre habitation?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Propriétaire/copropriétaire</li> <li>2. Gratuit ou subventionné par l'employeur</li> <li>3. Mise en location par l'employeur</li> <li>4. Gratuit ou subventionné par des parents</li> <li>5. Mise en location par des parents</li> <li>6. Mise en location par une tierce personne</li> <li>7. Mise en location par l'Etat</li> <li>8. Mise en location par des ONG</li> <li>9. Mise en location par une autre institution</li> <li>10. Autres (spécifier)</li> </ol>	_ _ _
2.2	Dans quel type de logement votre ménage réside-t-il?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Maison individuelle /villa</li> <li>2. Appartement dans un immeuble / maison basse</li> <li>3. Maison dans une concession</li> <li>4. Case</li> <li>5. Baraque/pièce sans dépendance</li> <li>6. Autres (spécifier)</li> </ol>	_
2.3	Quel est le principal matériau utilisé dans la construction des murs extérieurs de votre logement?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ciment</li> <li>2. Bois</li> <li>3. Banco</li> <li>4. Paille/tige</li> <li>5. Autres (spécifier)</li> </ol>	_
2.4	Avez-vous une pièce ou un local réservé pour la cuisine ?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oui</li> <li>2. Non</li> </ol>	_
2.5	De combien de pièces disposez-vous au total ?	Hormis les salles de bain, les couloirs et les magasins/greniers) (il s'agit de salon, salle à manger, chambre à coucher, etc.)	_ _ _
2.6	Votre ménage a-t-il de l'électricité (SONABEL, Panneaux solaire, Groupe électrogène)?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oui</li> <li>2. Non</li> </ol>	_
2.7	Quelle est la principale source de votre eau de boisson ?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 Puits intérieur</li> <li>2 Puits extérieur</li> <li>3 Robinet intérieur</li> <li>4 Robinet extérieur</li> <li>5. Forage</li> <li>6. Rivière ou marigot</li> <li>7. Vendeur d'eau/Citerne</li> <li>8. Eau de pluie</li> <li>9. Autres (spécifier)</li> </ol>	_

Section 3: Actifs et dépenses du ménage QUARTIER/VILLAGE [ ] [ ] [ ] N° DU MENAGE [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Type d'actifs du ménage	3.1 Votre ménage possède-t-il actuellement les actifs suivants?	3.2		
	1= OUI ; 2=NON	Quelle est la somme totale dépensée par le ménage sur les biens suivants à la période de rappel indiquée ? (y compris l'autoconsommation si applicable)		Et quelle est votre consommation mensuelle moyenne (en F CFA)
		NB : Ces dépenses ne concernent pas les dépenses exceptionnelles (fêtes, cérémonies etc.....)		
		Catégorie de biens ou de services	7 derniers jours Montant (en F CFA)	
<b>ACTIFS IMMOBILIERS</b>		1. biens alimentaires (expl: céréales, légumineuses, oléagineux, bananes, tubercules, fruits, légumes, etc.)		
1. Terres agricoles	/ _ /	2. Viande, poulet, poisson		
2. Terres non agricoles	/ _ /	3. Combustible de cuisine (expl: gaz, bois, charbon)		
3. Maison d'habitation	/ _ /	4. Frais de transport (expl: bus/taxi, carburant)		
4. Autres constructions	/ _ /	5A. . Frais de recharge/téléphone		
		5B. Autres (ex : cigarettes, alcool, produits de beauté, coiffure)		
<b>ACTIFS MOBILIERS (FONCTIONNELS)</b>		<b>Total</b>		
1. Lit	/ _ /	<b>Dans les 6 derniers mois:</b>		
2. Radio	/ _ /	<b>Catégorie de biens ou de services</b>		Montant (en F cfa)
3. Télévision	/ _ /	6. Habillement, et chaussures, coûts tailleur		
4. Réfrigérateur	/ _ /	7. Biens ménagers (ex : mobiliers, cuisinière, Réfrigérateur, Climatiseur, lits)		
5. Climatiseur	/ _ /	8. voitures/motocyclettes/motos/véhicule/vélos		
6. Appareil de sonorisation	/ _ /	9. Tel. Cellulaire/Tel mobil Coût d'achat / puce		
7. Appareil VCR/DVD/VCD	/ _ /	10. Internet	10a. Coût d'abonnement	
8. Ordinateur	/ _ /		10b. Frais	
9. Tel. Cellulaire / Tel. mobile	/ _ /	11. Ordinateur		
10. Téléphone fixe	/ _ /	12. Autres biens électroniques (expl : DVD, TV, Radio)		
11. Vélo	/ _ /	13. Actifs productifs (expl : machine à coudre)		
10. Charrue/charrette	/ _ /	14. Equipement agricole (expl: camion, tracteur)		
13. Voiture ou camion	/ _ /	15. Biens de luxe (bijoux et voiture de luxe)		
14. Motocyclette/Moto	/ _ /	16. loyer pour logement		
15. Tracteurs/moissonneuse	/ _ /	17. Factures d'eau/électricité/gaz		
16. Autres (spécifier)	/ _ /	18. Education / Apprentissage (incluant frais de scolarité, uniformes, livres, fournitures)		
		19. Santé (consultation, hospitalisation, ordonnance, Frais de laboratoire, Tradipraticiens)		
		20. Mariage/ Fiançailles / Funérailles/Baptême/circoncision/fêtes		
		21. Création d'une activité / Ouverture de boutique		
		22. Achats de maisons ou de parcelles		
		23. Réparation et embellissement des maisons (fleur, plombiers)		
		24. Remboursement d'hypothèque et de prêt		
		25. Autres (spécifier)		
		<b>Total</b>		

Section 4: Utilisation de services financiers par les membres du ménage QUARTIER/VILLAGE|\_|\_|\_| N° DU MENAGE|\_|\_|\_|\_|\_|

N° du Membre	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6
	Est-ce que (NOM) dispose d'un compte en banque ou dans une mutuelle d'épargne?	Depuis combien d'années le premier compte de (NOM) a été ouvert ?	Quel était le motif principal de l'ouverture du premier compte de (NOM) ?	Est-ce que (NOM) a ouvert un compte parce qu'un migrant est allé travailler en dehors du ménage ?	(NOM) possède-t-il une carte magnétique ?	Est-ce que (NOM) a déjà utilisé un téléphone/internet pour effectuer des transactions bancaires?
	1. OUI 2. NON 3. NSP  <i>SI NON ou NSP, → PERSONNE SUIVANTE</i>		1. Epargne 2. Envoi d'argent 3. Réception d'argent 4. Emprunt 5. Dépôt 6. Autres (spécifier)	1. Oui 2. Non 3. NSP	1. Oui 2. Non 3. NSP	1. Oui 2. Non 3. NSP
	CODE	ANNEES	CODE	CODE	CODE	CODE
01	_	_ _	_	_	_	_
02	_	_ _	_	_	_	_
03	_	_ _	_	_	_	_
04	_	_ _	_	_	_	_
05	_	_ _	_	_	_	_
06	_	_ _	_	_	_	_
07	_	_ _	_	_	_	_
08	_	_ _	_	_	_	_
09	_	_ _	_	_	_	_
10	_	_ _	_	_	_	_
11	_	_ _	_	_	_	_
12	_	_ _	_	_	_	_
13	_	_ _	_	_	_	_
14	_	_ _	_	_	_	_
15	_	_ _	_	_	_	_
16	_	_ _	_	_	_	_
17	_	_ _	_	_	_	_
18	_	_ _	_	_	_	_
19	_	_ _	_	_	_	_
20	_	_ _	_	_	_	_

**SECTION 5 : Migration et transferts internes et internationaux reçus d'anciens membres du ménage**

QUARTIER/VILLAGE /\_/\_/\_/ N° DU MENAGE |\_|\_|\_|\_|

**A. Caractéristiques**

5.1A Votre ménage a-t-il un ancien membre du ménage qui vit présentement hors du ménage/village ? 1=OUI ; 2=NON

SI NON, → LA SECTION 6.

	5.1B	5.2	5.3	5.4	5.4A	5.5	5.5A		5.6
N° d'identification du migrant	Lister tous les anciens membres qui vivent présentement hors du ménage.	Quel est le sexe de (NOM ?)	Quel est l'âge de (NOM) en année révolue (à son dernier anniversaire)?	Quel lien existe-il entre (NOM) et le Chef de ménage?	Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM)?	Quel est le lieu de naissance de (NOM)?	Depuis combien de temps (NOM) a migré pour la dernière fois ?		Pour quelle raison principale (NOM) vit-il présentement hors de votre ménage ?
		1. Masculin 2. Féminin	<b>SI L'AGE EST MOINS DE 15 ANS → PERSONNE SUIVANT</b>	2. Epoux(se) 3. Partenaire 4. Fils/Fille 5. Beau fils/belle Fille 6. Père/Mère 7. Frère/Sœur 8. Beaux parents 9. Autres parents 10. Domestique /employé 11. Autres liens	1. Marié monogame 2. Fiancé 3. Concubinage /Union consensuelle 4. Séparé 5. Divorcé 6. Veuf/Veuve 7. Célibataire (jamais marié) 8. Marié polygame 9. NSP	1. Milieu urbain Burkina 2. Milieu rural Burkina 3. Côte d'Ivoire 4. Mali 5. Niger 6. Ghana 7. Togo 8. Bénin 9. Nigeria 10. Gabon 11. Libye 12. Autres pays africains (spécifier) 13. Italie 14. France 15. Allemagne 16. Suisse 17. USA 18. Autres (spécifier)			1. Education 2. Recherche d'emploi 3. Affectation / Opportunité d'emploi 4. Guerre civile ou militaire 5. Rejoindre son (sa) conjoint (e) 6. Divorce/ dissolution du mariage 7. Décès du conjoint/Partenaire 8. Problèmes familiaux 9. Rejoindre d'autres membres du ménage 10. Retour au lieu d'habitation initial ou précédent. 11. Non possession ou insuffisance de terres cultivables 12. Mauvaises qualités des terres ou terres dégradées 13. Problèmes de santé 14. Sécheresse 15. Inondations 16. Tremblements de terre 17. Cyclones / tempêtes 18. Raisons poétiques 19. Poursuites judiciaires 20. Autres (spécifier)
		NOM ET PRENOM	CODE	ANNEES	CODE	CODE	CODE	ANNEES	MOIS
101		_	_ _	_ _	_	_ _	_ _	_ _	_ _
102		_	_ _	_ _	_	_ _	_ _	_ _	_ _
103		_	_ _	_ _	_	_ _	_ _	_ _	_ _
104		_	_ _	_ _	_	_ _	_ _	_ _	_ _
105		_	_ _	_ _	_	_ _	_ _	_ _	_ _
106		_	_ _	_ _	_	_ _	_ _	_ _	_ _
107		_	_ _	_ _	_	_ _	_ _	_ _	_ _
108		_	_ _	_ _	_	_ _	_ _	_ _	_ _
109		_	_ _	_ _	_	_ _	_ _	_ _	_ _
110		_	_ _	_ _	_	_ _	_ _	_ _	_ _
111		_	_ _	_ _	_	_ _	_ _	_ _	_ _
112		_	_ _	_ _	_	_ _	_ _	_ _	_ _
113		_	_ _	_ _	_	_ _	_ _	_ _	_ _
114		_	_ _	_ _	_	_ _	_ _	_ _	_ _
115		_	_ _	_ _	_	_ _	_ _	_ _	_ _

**SECTION 5 : Migration et transferts internes et internationaux reçus d'anciens membres du ménage (suite)**

QUARTIER/VILLAGE [ ][ ] / N° DU MENAGE [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

	5.7	5.8		5.10						5.11
N° d'identification du migrant	Quel est le lieu de résidence actuel de (NOM)?	Depuis combien de temps (NOM) vit-il à son lieu de résidence actuel?		Avec qui (NOM) vit-il à son lieu actuel de résidence?						Quel est le niveau d'instruction le plus élevé que (NOM) a atteint avant de quitter le ménage?
	1. Milieu urbain Burkina 2. Milieu rural Burkina 3. Côte d'Ivoire 4. Mali 5. Niger 6. Ghana 7. Togo 8. Bénin 9. Nigeria 10. Gabon 11. Libye 12. Autres pays africains (spécifier) 13. Italie 14. France 15. Allemagne 16. Suisse 17. USA 18. Autres (spécifier)			1. OUI 2. NON 3. NSP						1. Aucune éducation 2. Alphabétisation 3. Niveau primaire 4. Niveau secondaire général 5. Niveau secondaire technique/professionnelle 6. Supérieur/Université 7. Niveau supérieur technique/professionnel 8. Troisième cycle 9. Autres (spécifier) 10. Ne sait pas  Si 1 et 2 → 5.14
	CODE	ANNEES	MOIS	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
101	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
102	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
103	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
104	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
105	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
106	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
107	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
108	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
109	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
110	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
111	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
112	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
113	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
114	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
115	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]

SECTION 5 : Migration et transferts internes et internationaux reçus d'anciens membres du ménage (suite)

QUARTIER/VILLAGE [ ][ ] N° DU MENAGE [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

	5.12	5.13	5.14	5.15	5.15B	5.16
N° d'identification du migrant	Quelle est la dernière classe que (NOM) a achevée avec succès ?	Si (NOM) a complété des études supérieures avant de quitter votre ménage, quel est le diplôme le plus élevé qu'il avait obtenu?	Quelle est la situation d'emploi de (NOM) avant sa dernière migration ?	Quelle est l'occupation de (NOM)? avant sa dernière migration ?	Quelle est la situation d'emploi actuel de (NOM)?	Quelle est l'occupation actuelle de (NOM)?
	AUCUN.....00 MATERNELLE.....01 CP1.....02 CP2.....03 CE1.....04 CE2.....05 CM1.....06 CM2.....07 6 <sup>EME</sup> .....08 5 <sup>EME</sup> .....09 4 <sup>EME</sup> .....10 3 <sup>EME</sup> .....11 2 <sup>NDE</sup> .....12 1 <sup>ERE</sup> .....13 TERMINALE.....14 SUPERIEUR 1 <sup>ERE</sup> ANNEE...15 SUPERIEUR 2 <sup>EME</sup> ANNEE...16 SUPERIEUR 3 <sup>EME</sup> ANNEE..17 SUPERIEUR 4 <sup>EME</sup> ANNEE ET+..18 AUTRE.....19 NE SAIT PAS.....99  00 A 14 → 5.14 15 A 18 → 5.13 19 ET 99 → 5.14	0. Aucun 1. BTS/DUT/DTS 2. License 3. Maîtrise 4. DEA/DESS/Master 5. Doctorat 6. Diplôme de médecin 7. Diplôme d'infirmier d'Etat 8. Diplôme de Magistrat/Avocat 9. Autres (spécifier)	1. Salarié à plein-temps 2. Salarié à temps partiel 3. Auto-employé (plein-temps ou temps partiel) 4. Elève/Étudiant à plein temps 5. Chômeur / à la recherche d'un emploi 6. Retraité entièrement 7. Femme au foyer 8. Malade de long terme ou handicapé 9. Service militaire/civique 10. Autres (spécifier) 11. Ne sais pas  4 A 11, →Q5.15B	1. Administrateur /Gestionnaire 2. Profession libérale 3. Cadre ou Technicien qualifié 4. Cadre moyen 5. Agent de bureau (secrétaire, agent de liaison) 6. Agent commercial 7. Ingénieur ou Agent d'agriculture, des eaux et forêts ou de pêche 8. Artisan ou vendeur d'objets d'art 9. Ouvrier (agricole ou industriel) 10. Emploi précaire 11. Militaire ou paramilitaire 12. Agriculteur 13. Eleveur 14. Mécanicien/Soudeur 15. Couturier/Artisan 16. Commerçant 17. Ne sait pas 18. Autres (spécifier)	1. Salarié à plein-temps 2. Salarié à temps partiel 3. Auto-employé (plein-temps ou temps partiel) 4. Elève/Étudiant à plein temps 5. Chômeur / à la recherche d'un emploi 6. Retraité entièrement 7. Femme au foyer 8. Malade de long terme ou handicapé 9. service militaire/civique 10. Autres (spécifier) 11. Ne sais pas  4 A 11, →Q5.16A	1. Administrateur /Gestionnaire 2. Profession libérale 3. Cadre ou Technicien qualifié 4. Cadre moyen 5. Agent de bureau (secrétaire, agent de liaison) 6. Agent commercial 7. Ingénieur ou Agent d'agriculture, des eaux et forêts ou de pêche 8. Artisan ou vendeur d'objets d'art 9. Ouvrier (agricole ou industriel) 10. Emploi précaire 11. Militaire ou paramilitaire 12. Agriculteur 13. Eleveur 14. Mécanicien/Soudeur 15. Couturier/Artisan 16. Commerçant 17. Ne sait pas 18. Autres (spécifier)
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
101	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
102	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
103	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
104	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
105	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
106	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
107	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
108	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
109	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
110	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
111	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
112	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
113	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
114	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
115	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]

SECTION 5 : Migration et transferts internes et internationaux reçus d'anciens membres du ménage (suite)

QUARTIER/VILLAGE /\_/\_/\_/ N° DU MENAGE |\_|\_|\_|\_|

N° d'identification du migrant	5.16A					5.16B	5.16C					5.16D	5.16E
	Comment (NOM) a-t-il financé son premier voyage ?					(NOM) a-t-il bénéficié de l'aide (hébergement, nourriture, habillement) d'un parent ou d'un ami lors de son premier séjour a son lieu de destination?	Quelle sont les moyens de transport que (NOM) a utilisé durant le premier voyage ?					(NOM) a-t-il transité/séjourné dans des pays lors du premier voyage?	Par combien de pays (NOM) a-t-il transité/séjourné?
	1. Oui 2. Non  (REPONSES MULTIPLES POSSIBLE)						1. Oui 2. Non  (REPONSES MULTIPLES POSSIBLE)						
	Lui-même (grâce à ses économies)	Par l'intermédiaire d'un parent (famille)	Prêt contracté	Bourse/Etat	Autres moyens (spécifier)		Route	Mer	Air	Chemin de fer	Marche		
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	NOMBRE
101	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
102	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
103	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
104	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
105	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
106	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
107	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
108	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
109	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
110	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
111	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
112	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
113	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
114	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
115	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_

\_ \_ \_ \_ \_

	5.17	5.18	5.19	5.20	5.21	5.22	5.22A
	(NOM) a-t-il envoyé de l'argent à votre ménage?	Comment (NOM) transfère couramment de l'argent à votre ménage?	Durant les 12 derniers mois, combien de fois (NOM) a-t-il transféré de l'argent à votre ménage?	Durant les 12 derniers mois, quelle est la somme totale que (NOM) a transférée à votre ménage?	Durant les 12 derniers mois, (NOM) a-t-il envoyé / apporté des biens (alimentaires ou non alimentaires) à votre ménage?	Quelle est la valeur des biens alimentaires et non alimentaires que (NOM) a envoyé ou apporté les 12 derniers mois? <b>Estimer les valeurs au moment du transfert</b>	Qui est le principal bénéficiaire des transferts (financiers et non financiers) effectués par (NOM)?  <b>(IL S'AGIT DU LIEN AVEC L'EXPEDITEUR)</b>
N° d'identification du migrant	1. Oui 2. Non 3. NSP  (SI NON/NSP → Q5.21)	1. Western Union 2. Money Gram 3. Autres opérateurs de transfert d'argent 4. Mandat postal 5. Virement bancaire 6. Banque comme agent de paiement d'un opérateur de transfert d'argent (Western Union ou Moneygram par exemple) 7. Bureau de change 8. Groupement de crédit 9. Agence de voyage 10. Agent individuel Informel 11. Tel. mobil/ service de télécommunications 12. Par des amis ou des parents 13. Courier, Car, Agence de transport 14. Par soi-même lors d'une visite rendue au ménage 15. Par carte prépayé / Carte ATM (distributeur automatique), carte rechargeable, carte de crédit 16. Transfert d'argent par Internet 17. Autres (spécifier)	SI 00 → Q5.21	MONTANT EN F CFA	Oui .....1 Non.....2  SI NON → Q5.22A	(MONTANT EN FCFA)	1. frère/sœur 2. Père/mère 3. Epoux/épouse 4. fils/filles 5. Neveu/niece 6. Ami(e)s 7. Autres parents dans le ménage 8. Tout le ménage 9. Autre (Spécifier)
	CODE	CODE	NOMBRE	MONTANT	CODE	MONTANT	CODE
101	__	__	__		__		__
102	__	__	__		__		__
103	__	__	__		__		__
104	__	__	__		__		__
105	__	__	__		__		__
106	__	__	__		__		__
107	__	__	__		__		__
108	__	__	__		__		__
109	__	__	__		__		__
110	__	__	__		__		__
111	__	__	__		__		__
112	__	__	__		__		__
113	__	__	__		__		__
114	__	__	__		__		__
115	__	__	__		__		__
			<b>Total</b>		<b>Total</b>		

**SECTION 5 : Migration et transferts internes et internationaux reçus d'anciens membres du ménage (suite)**

QUARTIER/VILLAGE /\_\_\_/ N° DU MENAGE |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

**B. Utilisation**

SI LE TOTAL DU 5.20 EST SUPERIEUR A ZERO, POSER LA QUESTION 5.23	
5.23 Comment votre ménage a-t-il dépensé la somme transférée par ces migrants les 12 derniers mois?	
Catégorie de biens ou de services achetés	(Montant total en F CFA)
1. Biens alimentaires	
2. Education	
3. Santé	
4. Location (de maisons, de terres)	
5. Mariage/funérailles/Fiançailles	
6. Voitures/Camions	
7. Réfection d'une maison	
8. Construction d'une nouvelle maison	
9. Commerce, affaires	
10. Achat de terre	
11. Autres (Spécifier)	
12. Reliquat	
<b>Total</b>	

5.24 Lesquels des biens suivants avaient été envoyés/apportés à votre ménage au cours des 12 derniers mois par ce migrants? (POSSIBILITE DE REPONSES MULTIPLES)			
	Quantité		Quantité
a. Réfrigérateurs/Congélateur	_ _	i. Voiture	_ _
b. Téléviseur	_ _	m. Cars	_ _
c. Système HiFi	_ _	n. Camion	_ _
d. Machine à laver	_ _	o. Moulin à grains	_ _
e. Un ensemble de meubles (Fauteuil, Armoires, Tables, Chaises)	_ _	p. Matériel de coiffure	_ _
f. Cuisinière	_ _	q. Machine à coudre	_ _
g. Micro-onde	_ _	r. Tracteur	_ _
h. Climatiseur	_ _	s. Autres équipements agricoles	_ _
i. Ordinateurs et accessoires	_ _	t. Téléphone mobile/Portable	_ _
j. DVCD/DVD/Vidéo	_ _	u. Autres (spécifier)	_ _
k. Mobylette/Vélo	_ _		

5.25	5.26
Y a-t-il des membres de votre ménage qui ont développé une activité (business) ou un petit commerce après que des membres du ménage aient émigré?	Votre ménage a-t-il construit une habitation pour louer ou à d'autres fins commerciales après que des membres du ménage aient émigré?
1. Oui, développement d'une activité 2. Oui, un petit commerce 3. Oui, les deux 4. Aucun membre 5. NSP	1. Oui pour louer 2. Oui, pour d'autres fins commerciales 3. Oui, les deux 4. Aucune construction 5. NSP
_ _	_ _



Section 6 : Migration et transferts internes et internationaux reçus de personnes qui n'ont jamais été membre du ménage (suite)

QUARTIER/VILLAGE | | | | N° DU MENAGE | | | | | | | |

	6.6	6.7	6.8	6.9	6.10	6.11
N° de personnes qui n'ont jamais été membre du ménage	(NOM) a-t-il envoyé de l'argent à votre ménage?	Comment (NOM) envoie-t-il habituellement de l'argent à votre ménage?	Durant les 12 derniers mois, combien de fois votre ménage a-t-il reçu de l'argent en provenance de (NOM)	Durant les 12 derniers mois, quelle est la somme totale que votre ménage a-t-il reçue de (NOM)?	Votre ménage a-t-il reçu des biens alimentaires ou non alimentaires en provenance de (NOM) durant les 12 derniers Mois?	Quelle est la valeur totale de ces biens alimentaires ou non alimentaires reçus de (NOM) les 12 derniers mois ? <b>ENQUETEUR : FAIRE L'ESTIMATION AVEC L'ENQUETE TOUT EN TENANT COMPTE DE L'ETAT DU BIEN</b>
	1. Oui 2. Non  SI NON → 6.10	1. Western Union 2. Money Gram 3. Autres opérateurs de transfert d'argent 4. Mandat postal 5. Virement bancaire 6. Banque comme agent de paiement d'un opérateur de transfert d'argent (Western Union ou Moneygram par exemple) 7. Bureau de change 8. Groupement de crédit 9. Agence de voyage 10. Agent individuel Informel 11. Tel. Mobil / service de télécommunications 12. Par des amis ou des parents 13. Courier, Car, Agence de transport 14. Par soi-même lors d'une visite rendue au ménage 15. Par carte prépayé / Carte ATM (distributeur automatique), carte rechargeable, carte de crédit 16. Transfert d'argent par Internet 17. Autres (spécifier)			1.= Oui ; 2=Non  SI NON → PERSONNE SUIVANTE	Valeur totale en F CFA
	CODE	CODE	NOMBRE	MONTANT EN F CFA	CODE	MONTANT EN F CFA
201						
202						
203						
204						
205						
206						
207						
208						
209						
210						
211						
212						
213						
214						
215						
			<b>Total</b>			

**Section 6 : Migration et transferts internes et internationaux reçus de personnes qui n'ont jamais été membre du ménage (suite)**

QUARTIER/VILLAGE | | | | N° DU MENAGE | | | | | | | |

6.12 SI LE TOTAL DU Q 6.9 EST SUPERIEUR A ZERO, DEMANDER Comment votre ménage a-t-il dépensé la somme transférée par ces migrants non ancien membre du ménage les 12 derniers mois?	
Catégorie de biens ou de services	(Montant total en F CFA)
1. Biens alimentaires	
2. Education	
3. Santé	
4. Location (de maisons, de terres)	
5. Mariage/funérailles	
6. Voitures/Camions	
7. Réfection d'une maison	
8. Construction d'une nouvelle maison	
9. Commerce, affaires	
10. Achat de terre	
11. Autres (spécifier)	
12. Reliquat	
TOTAL	

6.13 Lesquels des biens suivants avaient été envoyés/apportés à votre ménage par le migrant non membre du ménage au cours des 12 derniers mois? (POSSIBILITE DE REPONSES MULTIPLES)			
	Quantité		Quantité
a. Réfrigérateurs/Congélateur		l. Voiture	
b. Téléviseur		m. Cars	
c. Système HiFi		n. Camion	
d. Machine à laver		o. Moulin à grains	
e. Un ensemble de meubles		p. Matériel de coiffure	
f. Cuisinière		q. Machine à coudre	
g. Micro-onde		r. Tracteur	
h. Climatiseur		s. Autres équipements agricoles	
i. Ordinateurs et accessoires		t. Téléphone mobile/Portable	
j. DVCD/DVD/Vidéo		u. Autres (spécifier)	
k. Mobylette/Vélo			

6.14	6.15
Y a-t-il des membres de votre ménage qui ont développé une activité (business) ou un petit commerce après que des personnes non membres du ménage aient émigré?	Votre ménage a-t-il construit une habitation pour louer ou à d'autres fins commerciales après que des personnes non membres du ménage aient émigré?
1. Oui, développement d'une activité 2. Oui, un petit commerce 3. Non	1. Oui pour louer 2. Oui, pour d'autres fins commerciales ; 3. Oui, les deux 4. Non
CODE	CODE

Section 7 : Migrants de retour QUARTIER/VILLAGE | | | | N° DU MENAGE | | | | |

Note: Dans cette section interviewer directement le(s) migrant(s) qui est (sont) de retour.

N° du Membre	7.1	7.2		7.3		7.4		7.5	7.6	7.7
	Est ce que (NOM) a vécu dans un autre pays ou dans une autre localité du Burkina durant au moins 12 mois?  1 Oui 2 Non  <b>SI NON → INDIVIDU SUIVANT</b>  <b>EMQUETEUR : SI VOUS AVEZ "NON" COMME REPONSE POUR TOUS LE MEMBRES FINALISER L'INTERVIEW</b>	Ou (NOM) était-il allé quand il a migré la dernière fois avant de revenir dans votre ménage?  1. Côte d'Ivoire 2. Mali 3. Niger 4. Ghana 5. Togo 6. Bénin 7. Nigeria 8. Gabon 9. Libye 10. Autres pays africains (spécifier) 11. Italie 12. France 13. Allemagne 14. Suisse 15. USA 16. Autres (spécifier)	Quand est-ce que (NOM) y est allé la dernière fois ?	Quand est-ce que (NOM) Est revenu dans ce ménage?				Quelle est la principale raison du départ de (NOM) la dernière fois?  1. Education 2. La recherche d'emploi 3. Affectation / Opportunité d'emploi 4. Guerre civile ou militaire 5. Rejoindre son (sa) conjoint (e) 6. Divorce/ dissolution du mariage 7. Décès du conjoint(e)/Partenaire 8. Problèmes familiaux 9. Rejoindre d'autres membres du ménage 10. Retour au lieu d'habitation initial 11. Non possession ou insuffisance de terres cultivables 12. Mauvaises qualités des terres ou terres dégradées 13. Problèmes de santé 14. Sécheresse 15. Inondations 16. Tremblements de terre 17. Cyclones / tempêtes 18. Autres (spécifier)	Quel a été le motif principal du choix de (NOM) de la localité de sa dernière migration?  1. Je connaissais des gens là-bas 2. J'avais des informations sur ce pays/localité 3. On m'y a offert un emploi 4. Le salaire y est relativement meilleur 5. Plus d'opportunité d'emploi 6. De meilleures /plus de terres cultivables 7. Les conditions de vie y sont meilleures 8. De meilleures opportunités d'études et de formation 9. Le climat y est meilleur 10. Il y existe de meilleurs soins de santé 11. Plus proche de la famille, des amis 12. Faible coûts de transport pour y aller 13. Autres (spécifier)	Quel niveau d'instruction (NOM) avait atteint avant de quitter le ménage? <b>(IL S'AGIT DE LA PREMIERE MIGRATION)</b>  1. Aucune éducation formelle 2. Niveau primaire 3. Niveau Moyen 4. Niveau secondaire 5. Niveau secondaire technique/professionnelle 6. Niveau supérieure technique/professionnelle 7. Université 1 <sup>er</sup> et 2 <sup>nd</sup> e cycle 8. Université 3 <sup>e</sup> cycle 9. Autres (spécifier) 10. Ne sais pas
				CODE	MOIS	ANNEE	MOIS			
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Section 7 : Migrants de retour (suite) QUARTIERVILLAGE|\_|\_| N° DU MENAGE|\_|\_|\_|\_|

	7.8	7.9	7.10A	7.10B	7.11A	7.11B	7.12
	(NOM) est-il allé à l'école là où il avait migré la dernière fois?	Si (NOM) a poursuivi des études supérieures à son dernier lieu de migration, quel est le diplôme le plus élevé que (NOM) a obtenu?	Avant première migration		Après dernière migration		Pourquoi (NOM) est-il revenu?
			Quelle a été la dernière situation d'emploi de (NOM) avant de migrer la première fois ?	Quelle a été la dernière occupation de (NOM) avant sa première migration ?	Quelle a été la dernière situation d'emploi de (NOM) dans la localité où il/elle avait migré la dernière fois?	Quelle a été la dernière occupation de (NOM) dans la localité où il/elle avait migré la dernière fois ?	
N° du Membre	1. Oui 2. Non	1. BTS/DUT/DTS 2. Licence 3. Maîtrise 4. DEA/DESS/Master 5. Doctorat 6. Diplôme de médecin 7. Diplôme d'infirmier d'Etat 8. Diplôme de Magistrat/Avocat 9. Autres (spécifier)	1. Salarié à plein-temps 2. Salarié à temps partiel 3. Auto-employé (plein-temps ou temps partiel) 4. Chômeur / à la recherche d'un emploi 5. Retraité entièrement 6. Elève/Étudiant à plein temps 7. ménagère 8. Maladie de longue durée ou handicapé 9. En service militaire 10. Autres (spécifier) 11. Ne sait pas	1. Administrateur /Gestionnaire 2. Profession libérale 3. Cadre ou Technicien qualifié 4. Cadre moyen 5. Agent de bureau (secrétaire, agent de liaison) 6. Agent commercial 7. Ingénieur ou Agent d'agriculture, des eaux et forêts ou de pêche 8. Artisan ou vendeur d'objets d'art 9. Ouvrier (agricole ou industriel) 10. Emploi précaire 11. Militaire ou paramilitaire 12. Agriculteur 13. Eleveur 14. Mécanicien/Soudeur 15. Couturier/Artisan 16. Commerçant 17. Ne sait pas 18. Autres (spécifier)	1. Salarié à plein-temps 2. Salarié à temps partiel 3. Auto-employé (plein-temps ou temps partiel) 4. Chômeur / à la recherche d'un emploi 5. Retraité entièrement 6. Elève/Étudiant à plein temps 7. ménagère 8. Maladie de longue durée ou handicapé 9. En service militaire 10. Autres (spécifier) 11. Ne sait pas	1. Administrateur /Gestionnaire 2. Profession libérale 3. Cadre ou Technicien qualifié 4. Cadre moyen 5. Agent de bureau (secrétaire, agent de liaison) 6. Agent commercial 7. Ingénieur ou Agent d'agriculture, des eaux et forêts ou de pêche 8. Artisan ou vendeur d'objets d'art 9. Ouvrier (agricole ou industriel) 10. Emploi précaire 11. Militaire ou paramilitaire 12. Agriculteur 13. Eleveur 14. Mécanicien/Soudeur 15. Couturier/Artisan 16. Commerçant 17. Ne sait pas 18. Autres (spécifier)	1. Manque de logement 2. Je ne pouvais obtenir un permis/contrat d'embauche la-bas 3. Mon permis/contrat de travail est expiré 4. Mon permis de résidence est expiré 5. Je ne voulais pas durer la-bas 6. J'avais assez épargné la bas 7. Pour venir travailler temporairement ici 8. Emploi temporaire à termes 9. J'ai été expulsé 10. Raisons/problèmes familiaux ici / la-bas 11. Perte de famille/de partenaire/des amis la-bas 12. Guerres 13. Poursuites judiciaires 14. Autres (spécifier)
	SI NON → 7.10.A		4 A 11, → Q7.11A	4 A 11 → Q7.12)			
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
02	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
03	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
04	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
05	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
06	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
07	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
08	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
09	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
10	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
11	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
12	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
13	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
14	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
15	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
16	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
17	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
18	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
19	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
20	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _

Section 7 : Migrants de retour (suite) QUARTIERVILLAGE|\_|\_| N° DU MENAGE|\_|\_|\_|\_|

	7.13	7.14	7.15
N° du Membre	(NOM) a-t-il envoyé de l'argent à ce ménage durant son séjour à son dernier lieu de migration ? 1. Oui 2. Non  SI NON →7.17	Comment (NOM) transfèrait-il habituellement de l'argent à ce ménage? 1. Western Union 2. Money Gram 3. Autres opérateurs de transfert d'argent 4. Mandat postal 5. Virement bancaire 6. Banque comme agent de paiement d'un opérateur de transfert d'argent (Western Union ou Moneygram par exemple) 7. Bureau de change 8. Groupement de crédit 9. Agence de voyage 10. Agent individuel Informel 11. Tel. mobil/ service de télécommunications 12. Par des amis ou des parents 13. Courier, Car, Agence de transport 14. Par soi-même lors d'une visite rendue au ménage 15. Par carte prépayé / Carte ATM (distributeur automatique), carte rechargeable, carte de crédit 16. Transfert d'argent par Internet 17. Autres (spécifier)	(NOM) envoyait-il de l'argent à votre ménage dans un but précis quand il/elle était dans son dernier lieu de migration ? Oui .....1 Non.....2  SI NON →7.17
	CODE	CODE	CODE
	01	_	_ _
02	_	_ _	_
03	_	_ _	_
04	_	_ _	_
05	_	_ _	_
06	_	_ _	_
07	_	_ _	_
08	_	_ _	_
09	_	_ _	_
10	_	_ _	_
11	_	_ _	_
12	_	_ _	_
13	_	_ _	_
14	_	_ _	_
15	_	_ _	_
16	_	_ _	_
17	_	_ _	_
18	_	_ _	_
19	_	_ _	_
20	_	_ _	_

Section 7 : Migrants de retour (suite) QUARTIERVILLAGE|\_|\_|\_| N° DU MENAGE|\_|\_|\_|\_|

		7.16					7.17
N° du Membre	(NOM) envoyait-il de l'argent à ce ménage à cause des événements suivants? (POSSIBILITE DE REPONSES MULTIPLES)						(NOM) envoyait-il des biens en nature à votre ménage quand il vivait dans son dernier lieu de migration ?
	1. Oui 2. Non 3. NSP						1. Oui 2. Non SI NON → PERSONNE SUIVANTE
	Sécheresse	Inondation	Tremblement de terre	Cyclones / Tempêtes	Autres (spécifier)		
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
09	<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"/>	
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	<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"/>	

Section 7 : Migrants de retour (suite)

QUARTIER/VILLAGE [ ]/[ ]/[ ] N° DU MENAGE [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

7.18		7.19	
7.18 Si oui, quelle était la principale catégorie d'utilisation des transferts de ces migrants de retour par le ménage ?		7.19 L'argent expédié a-t-il été effectivement utilisé dans le but préalablement spécifié par ces migrants de retour ?	
Catégorie d'utilisation	1=oui, 2=non	Catégorie d'utilisation	1=oui, 2=non
1. Education	<input type="checkbox"/>	1. Education	<input type="checkbox"/>
2. Santé	<input type="checkbox"/>	2. Santé	<input type="checkbox"/>
3. Location (de maisons, de terres)	<input type="checkbox"/>	3. Location (de maisons, de terres)	<input type="checkbox"/>
4. Mariage/funérailles	<input type="checkbox"/>	4. Mariage/funérailles	<input type="checkbox"/>
5. Voitures/Camions	<input type="checkbox"/>	5. Voitures/Camions	<input type="checkbox"/>
6. Reconstruction d'une maison	<input type="checkbox"/>	6. Reconstruction d'une maison	<input type="checkbox"/>
7. Construction d'une nouvelle maison	<input type="checkbox"/>	7. Construction d'une nouvelle maison	<input type="checkbox"/>
8. Commerce, affaires	<input type="checkbox"/>	8. Commerce, affaires	<input type="checkbox"/>
9. Achat de terre	<input type="checkbox"/>	9. Achat de terre	<input type="checkbox"/>
10. Autres (spécifier)	<input type="checkbox"/>	10. Autres (spécifier)	<input type="checkbox"/>

7.20 Lesquels des biens suivants ont-ils été envoyés ou apportés lors de leur dernière migration?					
Biens	1= Oui, 2=Non	Quantité	Biens	1= Oui, 2=Non	Quantité
a. Réfrigérateurs/Congélateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	l. Voiture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Téléviseur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	m. Cars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Système HiFi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	n. Camion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Machine à laver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o. Moulin à grains	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Un ensemble de meubles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	p. Matériel de coiffure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Cuisinière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	q. Machine à coudre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Micro-onde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	r. Tracteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Climatiseur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	s. Autres équipements agricoles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Ordinateurs et accessoires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	t. Téléphone mobile/Portable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. DVCD/DVD/Vidéo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	u. Autres (spécifier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Mobylette/Vélo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Nb : Il serait souhaitable de parler directement au migrant de retour et non par l'intermédiaire d'un membre du ménage

N° du Membre	8.1	8.2	8.3					8.4	8.5					8.6	8.7
	Avez-vous migré à l'extérieur du pays ?	Combien de fois avez-vous émigré à l'étranger ?	Comment avez-vous financé votre premier voyage ?					Avez-vous bénéficié de l'aide (hébergement, nourriture, habillement) d'un parent ou d'un ami lors de votre premier séjour à l'étranger?	Quelle sont les moyens de transport que vous avez utilisés durant le premier voyage ?					Avez-vous transité par des pays lors du premier voyage?	Par combien de pays avez-vous transité?
	1. Oui 2. Non	(Nombre de fois)	1. Oui 2. Non					1. Oui 2. Non	1. Oui 2. Non					1. Oui 2. Non	Nombre de pays
SI NON, FIN DE L'INTERVIEW	(REPONSES MULTIPLES POSSIBLE)														
			Moi-même (grâce à mes économies)	Par l'intermédiaire d'un parent (famille)	Prêt contracté	Bourse	Autres moyens (spécifier)		Route	Mer	Air	Chemin de fer	Marche		
	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	NOMBRE
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

Section 8 : Nouvelle vie du migrant de retour (suite) QUARTIER/VILLAGE [ ][ ] N° DU MENAGE [ ][ ][ ][ ]

	8.9	8.10						8.11
N° du Membre	Avez-vous aidé des membres du ménage/famille à émigrer ?	Qui sont-ils ?						Avez-vous investi au Burkina avec vos revenus tirés de la migration ?
	1. OUI 2. NON  SI NON → 8.11	1. Oui 2. Non  REPONSES MULTIPLES POSSIBLE						1. Oui 2. Non  SI NON → 8.18
		frère/sœur	Père/ mère	Epoux/épouse	filis/filles	Neveu/mièce	Autres	
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	
01	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	
02	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	
03	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	
04	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	
05	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	
06	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	
07	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	
08	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	
09	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	
10	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	
11	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	
12	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	
13	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	
14	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	
15	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	
16	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	
17	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	
18	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	
19	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	
20	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	

Section 8 : Nouvelle vie du migrant de retour (suite) QUARTIER/VILLAGE [ ][ ] N° DU MENAGE [ ][ ][ ][ ][ ]

	8.12	8.13	8.14					8.15						
N° du Membre	Cet investissement a-t-il été fait pendant votre séjour à l'étranger ou à votre retour ?	Quel est le montant du capital investi tiré de vos revenus issus de la migration?	Avez-vous bénéficié d'autres sources de financement pour votre investissement ?					Dans quels secteurs d'activité avez-vous investi ?						
	1. Pendant le séjour 2. Après le séjour 3. Pendant les deux périodes	(Montant total en F CFA)	1. Oui 2. Non					1. Oui 2. Non						
			Parent/amis	Etat	ONG	Prêt bancaire	Autres	agriculture	Elevage	Pêche	Industrie	Immobilier	Commerce	Services
	CODE	MONTANT FCFA	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
02	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
03	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
04	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
05	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
06	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
07	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
08	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
09	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
10	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
11	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
12	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
13	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
14	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
15	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
16	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
17	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
18	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
19	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
20	[ ][ ]		[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]

Section 8 : Nouvelle vie du migrant de retour (suite) QUARTIER/VILLAGE [ ][ ] N° DU MENAGE [ ][ ][ ][ ][ ]

	8.16	8.17		8.18	8.19				
N° du Membre	Avez-vous des associés dans votre activité ?	Ces associés résident-ils au Burkina ou à l'étranger ?		Envisagez-vous d'émigrer de nouveau dans les 12 prochains mois ?	Si oui pourquoi?				
	1. OUI 2. NON  SI NON → 8.18	1. OUI 2. NON  (REponses MULTIPLES POSSIBLE)		1. OUI 2. NON	1. OUI 2. NON  (POSSIBILITE DE REponses MULTIPLES)				
		Burkina	Etranger		Je mène des activités non rentables au Burkina	Je n'ai plus les moyens financiers	Je suis trop vieux pour émigrer	Je n'ai pas les papiers nécessaires	Autre (à spécifier)
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
02	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
03	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
04	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
05	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
06	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
07	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
08	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
09	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
10	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
11	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
12	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
13	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
14	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
15	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
16	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
17	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
18	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
19	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
20	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]

HEURE FIN DE L'INTERVIEW [ ][ ] H [ ][ ][ ][ ] MN