

REPUBLIQUE ISLAMIQUE DE MAURITANIE
Honneur-Fraternité-Justice
 Ministère des Affaires économiques et du Développement
 Office National de la Statistique
 EPCV 2004

QUESTIONNAIRE REVENU/DEPENSE

J-DEPENSES RETROSPECTIVES DU MENAGE

J1. Dépenses scolaires - durant l'année scolaire 2003/2004 (UM)

 1.1 Frais de
scolarité

 1.2 Livres et
fournitures scolaires
matériels

 1.3 Cotisation
des parents
d'élèves (APE)

 1.4 Autres
contributions
scolaires non spécifiées

J2. Dépenses de santé au cours des 30 derniers jours (UM)

 2.1 Frais de
consultation

 2.2 Frais d'analyse
médicale

 2.3 Transport

 2.4 Médicaments

 2.5 Autres services
médicaux

J3. Au cours des 12 derniers mois, combien votre ménage paye-t'il ou aurait'il dû payer (en UM) en moyenne par /mois pour :

 3.1 Loyer - effectivement payé

 3.2 Loyer - aurait dû payé

 3.3 Frais de communication

 3.4 Électricité

 3.5 Eau

J4. Dépenses d'inputs Agricoles au cours des 12 derniers mois (UM)

 4.1 Semence

 4.2 Engrais

 4.3 Produit
phytosanitaire

 4.4 Main
d'oeuvre agricole

 4.5 Réparation de
matériel agricole

 4.6 Location de
matériel agricole

OBSERVATIONS

--	--	--	--	--

K -AUTOCONSOMMATION

NOM DU PRODUIT	a	b	c		d	e
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il autoconsommé (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant	Durant combien de mois au cours de l'année le ménage autoconsomme-t-il (nom du produit)	Combien le ménage autoconsomme-t-il en moyenne par mois durant ces mois ? Nombre d'unités	Unité de mesure 1.Kg 2.litre 3.Article 4.sachet 5.boite/paquet	Quel est le prix auquel vous aurais acheté une unité de (nom du produit)	Quel est le poids ou le volume d'une unité de (nom du produit)
Graines et farines						
101 Riz (Paddy, entier)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
102 Farine de sorgho	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
103 Farine de mil	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
104 Farine de Mais	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
105 Autre fanine	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
106 Sorgho	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
107 Mil	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
108 Mais	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
109 Orge	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
110 Autre graine	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Racines et tubercules						
111 Pomme de terre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
112 Patate douce	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
113 Autres racines et tubercules	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Légumineuses						
114 Haricot/nibé	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
115 Arachides	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
116 Autres légumineuses	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

--	--	--	--	--

K -AUTOCONSOMMATION (SUITE)

NOM DU PRODUIT	a Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il autoconsommé (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant	b Durant combien de mois au cours de l'année le ménage autoconsomme-t-il (nom du produit)	c		d Quel est le prix auquel vous aurais acheté une unité de (nom du produit)	e Quel est le poids ou le volume d'une unité de (nom du produit)
			Combien le ménage autoconsomme-t-il en moyenne par mois durant ces mois ? Nombre d'unités	Unité de mesure 1.Kg 2.litre 3.Article 4.sachet 5.boite/paquet		
Fruits						
117 Pastèques/melon	Oui <input type="radio"/> Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
118 Bananes	Oui <input type="radio"/> Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
119 Dattes (fraîches, séchées)	Oui <input type="radio"/> Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
120 Oranges	Oui <input type="radio"/> Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
121 Mangues	Oui <input type="radio"/> Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
122 Papayes	Oui <input type="radio"/> Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
123 Citrons	Oui <input type="radio"/> Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
124 Goyaves	Oui <input type="radio"/> Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
125 Autres Fruits	Oui <input type="radio"/> Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Légumes						
126 Tomates	Oui <input type="radio"/> Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
127 Oignons	Oui <input type="radio"/> Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
128 Carottes	Oui <input type="radio"/> Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
129 Courgettes, concombres	Oui <input type="radio"/> Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
130 Poivrons	Oui <input type="radio"/> Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
131 Choux, salade	Oui <input type="radio"/> Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
132 Epinard/autres légumes à feuilles	Oui <input type="radio"/> Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
133 Autres légumes	Oui <input type="radio"/> Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

--	--	--	--	--

K -AUTOCONSOMMATION (SUITE)

NOM DU PRODUIT	a Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il autoconsommé (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant	b Durant combien de mois au cours de l'année le ménage autoconsomme-t-il (nom du produit)	c Combien le ménage autoconsomme-t-il en moyenne par mois durant ces mois ?		d Quel est le prix auquel vous aurais acheté une unité de (nom du produit)	e Quel est le poids ou le volume d'une unité de (nom du produit)
			Nombre d'unités	Unité de mesure 1.Kg 2.litre 3.Article 4.sachet 5.boite/paquet		
Volaille, Viande, Poisson						
134 Poulet	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
135 Autres volailles domestiques	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
136 Oiseaux sauvages (gibiers)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
137 Viande de boeuf	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
138 Viande de mouton/chevre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
139 Viande de chameau	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
140 Viande de chasse	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
141 Poisson	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
142 Crustacés	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres Produits animaliers						
143 Oeufs	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
144 Lait	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
145 beurre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
146 Peau/laine	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres produits autoconsommés						
147 Produits de cueillette	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

--	--	--	--	--

L -DEPENSE OCCASIONNELLE

NOM DU PRODUIT	a. Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il dépensé pour acquérir (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant	b Montant annuel en UM										
Articles personnels												
201 Bijoux, montres, lunette, etc.	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
Articles de ménage												
202 Equipements culinaires	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
203 Poste-radio/radio-cassette	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
204 Réchaud à Gaz	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
205 Literie (matelas, oreillers, couvertures)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
206 Neccessaire de tables, couverts, nappes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
207 Lanternes, lampes, torches	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
208 Tapis, moquettes, nattes, rideaux	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
209 Autres meubles	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
210 Linge (draps, serviettes)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
211 Téléviseur	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
212 Téléphone (portable, accessoires)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
213 Receveur parabolique	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
214 Réfrigérateur	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
215 Cuisinière	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
216 Autre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
Matériaux de construction et Main d'oeuvre												
217 Ciment	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
218 Fer à béton	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
219 Zinc	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
220 Briques en ciment	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										

--	--	--	--	--

L-DEPENSE OCCASIONNELLE (SUITE)

NOM DU PRODUIT	a Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il dépensé pour acquérir (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant	b Montant en UM								
Matériaux de construction et Main d'oeuvre (Suite)										
221 Chaux vive, peinture	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
222 Carrellage	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
223 Chevrons, madriers	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
224 Bois, portes et fenêtres	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
225 Feuilles de contreplaqué	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
226 Autres matériaux	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
227 Main d'oeuvre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
228 Réparation/entretien du logement	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
chaussures, Vêtements, Tissus										
229 Chaussures pour adultes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
230 Chaussures pour enfants	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
231 Vêtements pour adultes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
232 Vêtements pour enfants	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
233 Tissus pour vêtements	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
234 Coût de la couture	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
Autres dépenses occasionnelles										
235 Hospitalisation	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								

--	--	--	--	--

M - DEPENSES COURANTES

NOM DU PRODUIT		a. Le ménage a-t-il dépensé quelque chose sur (nom du produit) Au cours des 12 derniers mois,? Oui/Non	b Combien a-il dépensé au cours des 15 derniers jours pour acheter (nom du produit) ?	c Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois (nom du produit) a-t-il été acheté?	d Quelle est la dépense moyenne par mois (en UM)																	
Articles personnels (dépenses hors la scolarisation)																						
301	Savon de toilette	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
302	Couches et produits de toilette bebe	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
303	Autres articles d'entretien corporel	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
304	Livres, cahiers	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
305	Bics, stylos, crayons, etc.	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
306	Journaux	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
307	Papeterie, enveloppes, timbres	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
308	Divertissements (cartes, cinema, etc.)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
309	Disques, cassettes, jouets	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
310	Autres articles personnels	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Entretien ménager combustible, chauffage, éclairage																						
311	Savon en barre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
312	Poudres a laver	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
313	Eau de javel	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
314	Bois, charbon de bois	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
315	Allumettes, briquet	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
316	Bougies	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
317	Ampoules	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
318	Piles	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
319	Recharge des bouteilles de gaz	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
320	Pétrole	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
321	Réparation et entretien des articles ménagers	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

--	--	--	--	--

M - DEPENSES COURANTES (SUITE)

NOM DU PRODUIT	a Le ménage a-t-il dépensé quelque chose sur (nom du produit) Au cours des 12 derniers mois,? Oui/Non	b Combien a-t-il dépensé au cours des 15 derniers jours pour acheter (nom du produit) ?	c Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois (nom du produit) a-t-il été acheté?	d Quelle est la dépense moyenne par mois (en UM)																		
Transport et carburants																						
322 Carburants	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
323 Taxis, bus, charrette	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
324 Réparation et entretien de véhicules automobiles	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Soins personnels																						
325 Coiffure, coupe des cheveux	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Céréales, farines et produits à base de farine																						
326 Riz (paddy, entier) local	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
327 Riz (paddy, entier) importé	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
328 Mais	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
329 Sorgho	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
330 Mil	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
330 Blé	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
332 Autres céréales	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
333 Farine industrielle	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
334 Farine de mil/sorgho	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
335 Farine de blé	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
336 Autres farines	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
337 Pain	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

--	--	--	--	--

M - DEPENSES COURANTES (SUITE)

NOM DU PRODUIT	a Le ménage a-t-il dépensé quelque chose sur (nom du produit) Au cours des 12 derniers mois,?		b Combien a-il dépensé au cours des 15 derniers jours pour acheter (nom du produit) ?	c Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois (nom du produit) a-t-il été acheté?	d Quelle est la dépense moyenne par mois (en UM)
	Oui/Non				
338 Couscous et Pates alimenaires (local)	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			
339 Couscous et Pates alimenaires/importé)	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			
340 Biscuits local	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			
341 Biscuits importé	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			
Racines et tubercules					
342 Manioc	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			
343 Pommes de terre	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			
344 Patates	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			
345 Autres racines, tubercules	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			
Légumineuses et noix					
346 Haricot vert	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			
347 Niebé	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			
348 Arachides	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			
349 Autres légumineuses	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			
350 Aures noix	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			
Fruits					
351 Bananes	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			
352 Dattes locales (fraîches, séchées)	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			
353 Dattes importées (fraîches, séchées)	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			
354 Oranges	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			
355 Mangues	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			
356 Papayes	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			
357 Pommes	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>			

--	--	--	--	--

M - DEPENSES COURANTES(SUITE)

NOM DU PRODUIT	a. Le ménage a-t-il dépensé quelque chose sur (nom du produit) Au cours des 12 derniers mois,? Oui/Non	b Combien a-il dépensé au cours des 15 derniers jours pour acheter (nom du produit) ?	c Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois (nom du produit) a-t-il été acheté?	c Quelle est la dépense moyenne par mois (en UM)																	
358 Ananas	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
359 Citrons	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
360 Pastèques/melon	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
361 Autres fruits	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Légumes																					
362 Tomates	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
363 Oignons	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
364 Carottes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
365 Aubergines	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
366 Courgettes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
367 Poivrons	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
368 Choux	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
369 Salades	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
370 Navets	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
371 Betterave	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
372 Autres légumes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Aliments préparés hors du ménage																					
373 Casse-croute	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
374 Nourriture de Bébé	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
375 Repas acheté au restaurant	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
376 Autres aliments préparés (couscous, aïche, bassi, etc	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

--	--	--	--	--

M - DEPENSES COURANTES(SUITE)

NOM DU PRODUIT	a. Le ménage a-t-il dépensé quelque chose sur (nom du produit) Au cours des 12 derniers mois,?		b Combien a-il dépensé au cours des 15 derniers jours pour acheter (nom du produit) ?	c Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois (nom du produit) a-t-il été acheté?	d Quelle est la dépense moyenne par mois (en UM)																
	Oui/Non																				
Viandes, volailles et poissons																					
377 Poulet local	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
378 Poulet importé	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
379 Autre volaille domestique	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
380 Boeuf	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
381 Mouton/chèvre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
382 Chameaux	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
383 Autres viandes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
384 Poissons frais	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
385 Crustacés	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
386 Poissons fumés/séchés	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Produits animaux																					
387 Oeufs	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
388 Lait local	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
389 Lait importé	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
390 Lait en poudre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
391 Yaourt local	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
392 Yaourt importé	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
393 Beurre/crème (local)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
394 Beurre/crème (importé)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
395 Fromage et autres produits laitiers	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Huiles et matières grasses végétales																					
396 Huiles végétales locales	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
397 Huiles végétales importées	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
398 Autres huiles et matières grasses végétales	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

--	--	--	--	--

M - DEPENSES COURANTES(SUITE)

NOM DU PRODUIT	a. Le ménage a-t-il dépensé quelque chose sur (nom du produit) Au cours des 12 derniers mois,? Oui/Non	b Combien a-il dépensé au cours des 15 derniers jours pour acheter (nom du produit) ?	c Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois (nom du produit) a-t-il été acheté?	d Quelle est la dépense moyenne par mois (en UM)																		
Sucre, produits sucrés, excitants, boissons																						
399	Sucre Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
400	Miel Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
401	Autres produits manufacturés à base de sucre (bonbons, ect.. Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
402	Tabac, cigarette, kola Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
403	Café, Café soluble Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
404	Thé conditionné Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
405	Menthe Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
406	Eau minérale Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
407	Jus de fruit Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
408	Boissons gazeuses Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
409	Autres boissons (bissap, baobab, sirop..) Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Conserves et condiments																						
410	Légumes/fruits en conserve Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
411	Concentré de tomate Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
412	Sardines/poissons en conserve Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
413	Autres produits en conserve Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
414	Sels Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
415	Poivres Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
416	Piments Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
417	Autres épices Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

--	--	--	--	--

O- Revenu du ménage

Source de revenu	a. Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des 12 derniers mois de la (source) suivante ? Oui/Non Si non produit suivant	b. Quel est le montant tiré de (PRODUIT) au cours des 12 derniers mois (en milliers de UM)	c Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant											
Revenu agricole														
501 Mil/Sorgho	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4											
502 Riz	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4											
503 Mais	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4											
504 Autres céréales	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4											
505 Niébé	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4											
506 Pastèques	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4											
507 Cultures maraichères (tomates,choux,oignons,Pomme de terre, haricot vert etc..)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4											
508 Dattes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4											
509 Autres fruits	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4											
510 Vente de camelins	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4											
511 Vente de bovins	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4											
512 Ventes de caprins/ovins	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4											
513 Ventes de volailles	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4											
514 Ventes de produits d'animaux(oeufs, lait,peau,etc...)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4											
515 Vente d'autres animaux (anes,chevaux,etc....)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4											
516 Vente de poisson	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4											
517 Vente d'autre produit de mer	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4											

--	--	--	--	--

Enquête Pilote

O- Revenu du ménage (SUITE)

a		b		b												
Source de revenu	Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des 12 derniers mois de la (source) suivante ? Oui/Non Si non produit suivant	Quel est le montant tiré de (PRODUIT) au cours des 12 derniers mois (en millier de UM)	Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant													
Salaires et revenus non agricoles																
518 Salaire du secteur public et parapublic	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>			1	2	3	4
1	2	3	4													
519 Salaire du secteur privé moderne	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>			1	2	3	4
1	2	3	4													
520 Salaire autres activités privées	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>			1	2	3	4
1	2	3	4													
521 Vente des actifs	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>			1	2	3	4
1	2	3	4													
522 Location des moyens de transports	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>			1	2	3	4
1	2	3	4													
523 Loyers perçus, rentes, Intérêts, dividendes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>			1	2	3	4
1	2	3	4													
524 Autres revenus de la propriété	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>			1	2	3	4
1	2	3	4													
525 Autres Revenus des activités non agricoles	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>			1	2	3	4
1	2	3	4													
Transferts de revenus et diverses recettes																
526 Aides, dons, cadeaux reçus	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>			1	2	3	4
1	2	3	4													
527 Transferts reçus (sécurité sociale, pension, bourse, assurance, retraite)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>			1	2	3	4
1	2	3	4													
528 .Autres sources (dot, héritage, etc..)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								Aug Inch Dim Nsp <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>			1	2	3	4
1	2	3	4													
N- TRANSFERT ET AUTRE DEPENSE EFFECTUES PAR LE MENAGE																
Rubriques	Au cours des 12 derniers mois le ménage a-t-il effectué des dépenses ou des transferts de ce type ? Oui/Non sinon rubrique suivante	Quel est le montant total au cours des 12 dernier mois(en milliers UM)														
601 Aide, don, cadeaux effectués par le ménage	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														
602 Mariage, baptême, funérailles	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														
603 Autres transferts effectués par le ménage	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														