



ENQUETE EN GRAPPE A INDICATEURS MULTIPLES ET DE DEPENSES DES  
MENAGES (MICS-ELIM 2009)

QUESTIONNAIRE DEPENSES COMMUNES DU MENAGE

PANNEAU D'INFORMATION SUR LE MENAGE		DP
DP1. Numéro de grappe : _____	DP2. Numéro de ménage : _____	
DP3. Nom et code de l'enquêteur/enquêtrice : Nom _____	DP4. Nom et code du contrôleur : Nom _____	
DP5. Jour/Mois/Année de l'interview : _____/_____/_____	DP5a. Jour/Mois/Année du contrôle : _____/_____/_____	
DP6. Milieu : Urbain..... 1 Rural..... 2	DP7. Région : ..... /_____/_____ DP7a. Cercle : ..... /_____/_____ DP7b. Commune : ..... /_____/_____	
DP7c. Ce Ménage est-il sélectionné pour le questionnaire Prix (OUI=1, NON=2) _____ (Réservé à la codification)		

NOUS FAISONS PARTIE DE L'EQUIPE DU MINISTERE DE LA SANTE – MINISTERE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES. NOUS TRAVAILLONS SUR UN PROJET CONCERNANT LA SANTE FAMILIALE, L'EDUCATION, LA NUTRITION ET LES DEPENSES DES MENAGES. JE VOUDRAIS PARLER AVEC VOUS DES DEPENSES DE VOTRE MENAGE. L'INTERVIEW DEVRAIT PRENDRE DU TEMPS. TOUTES LES INFORMATIONS QUE NOUS RECUEILLONS RESTERONT STRICTEMENT CONFIDENTIELLES ET VOS REPONSES NE SERONT JAMAIS DIVULGUEES A PERSONNE EN DEHORS DE L'EQUIPE DU PROJET.

PUIS-JE COMMENCER MAINTENANT ?

- ☐ Oui, permission accordée ⇒ Allez à DP8 pour enregistrer l'heure et commencer l'interview.  
☐ Non, permission non accordée ⇒ Complétez DP10. Discutez ce résultat avec votre chef d'équipe.

DP8. Enregistrez l'heure.	Heure et minutes _____
---------------------------	------------------------

Après avoir rempli tous les questionnaires pour le ménage, complétez les informations suivantes:

DP9. Nom du chef de ménage : _____	
DP10. Résultat de l'interview du ménage : Rempli ..... 1 Pas à la maison ..... 2 Refusé ..... 3 Logement non trouvé/détruit ..... 4 Rempli partiellement..... 5 Autre (précisez) ..... 6	DP11. Répondant : Nom: _____  Numéro de ligne du répondant sur le questionnaire ménage : ..... /_____/_____

DP13. Contrôlé sur le terrain par le chef d'équipe (Nom et code): Nom _____	DP14. Agent de saisie (Nom et code): Nom _____
DP15. Contrôlé sur le terrain par le superviseur : _____	

**OBSERVATIONS :**

## J - BIENS DURABLES DU MENAGE

J1	J2	J3	J4	J5	J6
NOM DU BIEN	Le ménage possède-t-il un de (nom de bien)? <i>SI NON PASSEZ AU BIEN SUIVANT</i>	Combien de [....] le ménage possède-t-il?	Quel est l'âge du dernier [....] en années?	Quelle est la valeur d'acquisition (en Fcfa) du dernier	Quelle est la valeur au coût de remplacement (en Fcfa) du dernier
Code BIEN					
<b>Véhicules et moyens de transport</b>					
001 Automobile à usage personnel	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
002 Moto ou Motocyclette	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
003 Bicyclette	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
004 Charrette	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
005 Tricyclette	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
006 Pirogue	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
007 Pinasse ou bateau de plaisance	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Logement Terrains et Articles personnels</b>					
008 Terrains à usage d'habitation	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
009 Bijoux de valeurs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
010 Montre de valeurs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Appareils électro ménagers et de loisirs</b>					
011 Réfrigérateur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
012 Congélateur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
013 Cuisinière électrique	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
014 Cuisinière à gaz	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
015 Climatiseur, Split	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
016 Ventilateur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
017 Antenne parabolique/décodeur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
018 Téléviseur/magnetoscope/DVD	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
019 Radio/Auto-radio/ radio-cassette/CD	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
020 Micro-ordinateur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
021 Imprimantes ou Scanners	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Appareils électro ménagers et de loisirs</b>					
022 Chauffe-eau pour toilette	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
023 Machine à laver	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
024 Tondeuse à gazon ou perceuse	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
025 Appareil photographique	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## J - BIENS DURABLES DU MENAGE

J1	J2	J3	J4	J5	J6
NOM DU BIEN	Le ménage possède-t-il un de (nom de bien)? <i>SI NON PASSEZ AU BIEN SUIVANT</i>	Combien de [....] le ménage possède-t-il?	Quel est l'âge du dernier [....] en années?	Quelle est la valeur d'acquisition (en Fcfa) du dernier	Quelle est la valeur au coût de remplacement (en Fcfa) du dernier
Code BIEN					
<b>Appareils électro ménagers et de loisirs</b> (suite et fin)					
026 Caméra vidéo	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
027 Equipement entraînement/musculation	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
028 Téléphone fixe/fax	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
029 Téléphone mobile	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Meubles et articles d'ameublement</b>					
030 Table	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
031 Fauteuil	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
032 Chaise	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
033 Lit	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
034 Armoire	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
035 Tapis	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
036 Canapé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
037 Buffet	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
038 Moquette	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
039 Coiffeuse	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Autres équipements</b>					
040 Machine à coudre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**K1 - AUTOCONSOMMATION/AUTOFOURNITURE DE PRODUITS COURANTS DU MENAGE**

K1.1	K1.2	K1.3	K1.4	K1.5	K1.6	K1.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	Quelle est la quantité consommée par unité de temps?		Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
	SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT	Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité		
Code PRODUIT						
<b>Céréales, farines et produits à base de farine</b>						
<b>Céréales en grains</b>						
041 Riz	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
042 Maïs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
043 Sorgho	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
044 Mil	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
045 Fonio	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
046 Blé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
047 Autres céréales	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Farines</b>						
048 Farine de maïs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
049 Autres farines	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Produits à base de farine</b>						
050 Pain	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
051 Pâtisserie, biscuits, viennoiserie	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
052 Beignets	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
053 Autres produits à base de céréales	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Légumes secs , noix et Graisses</b>						
054 Pâtes d'arachides	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
055 Huile d'arachide	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
056 Beurre de karité	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
057 Autres huiles et matières grasses	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Volaille, Viandes et poissons</b>						
058 Poulet	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
059 Pintade	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
060 Autres volailles domestiques	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
061 Gibiers à plumes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
062 Bœuf	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
063 Mouton	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

**K1 - AUTOCONSOMMATION/AUTOFOURNITURE DE PRODUITS COURANTS DU MENAGE**

K1.1	K1.2	K1.3	K1.4	K1.5	K1.6	K1.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	Quelle est la quantité consommée par unité de temps?		Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
		Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité		
<b>Code PRODUIT</b>						
<b>064</b> Chèvre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>065</b> Porc	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>066</b> Chameau	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>067</b> Autres viandes d'animaux domestiques	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>068</b> Gibiers (porc-épic,gazelle,etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>069</b> Abats de volaille	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>070</b> Poissons fumés	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>071</b> Poissons salés	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>072</b> Autres produits aquatiques	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Oeufs, Lait, produit laitiers</b>						
<b>073</b> Œufs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>074</b> Autres produits à base d'oeufs (mayonnaise, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>075</b> Lait frais local	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>076</b> Lait frais importé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>077</b> Lait en poudre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>078</b> Lait concentré	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>079</b> Beurre et fromage	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>080</b> Cuirs et peaux	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>081</b> Autres produits d'origine animale	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Autres produits</b>						
<b>082</b> Plats préparés	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>083</b> Boissons non alcoolisées	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>084</b> Boissons alcoolisées	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>085</b> Noix de cola	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>086</b> Tabac	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>087</b> Autres produits alimentaires	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**K1 - AUTOCONSOMMATION/AUTOFOURNITURE DE PRODUITS COURANTS DU MENAGE**

K1.1	K1.2	K1.3	K1.4	K1.5	K1.6	K1.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	Quelle est la quantité consommée par unité de temps?		Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
	SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT	Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité		
Code PRODUIT						
<b>Condiments et épices</b>						
088 Piment sec	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
089 Poivre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
090 Sel	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
091 Gingembre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
092 Autres condiments	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Produits de cueillette</b>						
093 Bois	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
094 Charbon de bois	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

K2 - AUTOCONSOMMATION/AUTOFOURNITURE DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

K2.1		K2.2	K2.3	K2.4	K2.5	K2.6	K2.7	K2.8	K2.9	K2.10	K2.11	K2.12	K2.13	K2.14	K2.15	K2.16	K2.17	K2.18	K2.19
NOM DU PRODUIT		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
Code	PRODUIT			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
Légumes secs, noix et graisses																			
095 Haricots secs		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
096 Arachides		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
097 Gombo sec		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
098 Autres légumineuses (pistache,etc.)		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
Fruits																			
099 Banane douce		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
100 Orange		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
101 Mandarine		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
102 Mangue		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
103 Dattes (fraîches ou séchées)		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
104 Papaye		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
105 Goyaves		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
106 Citron		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
107 Melon		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
108 Pastèque		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
109 Ananas		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

K2 - AUTOCONSOMMATION/AUTOFOURNITURE DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

K2.1		K2.2	K2.3	K2.4	K2.5	K2.6	K2.7	K2.8	K2.9	K2.10	K2.11	K2.12	K2.13	K2.14	K2.15	K2.16	K2.17	K2.18	K2.19
NOM DU PRODUIT		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
Code	PRODUIT			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
110	Pamplemousse	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
111	Avocats	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
112	Autres fruits (saah ou prune ou safou ou corossol...)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Légumes frais																			
113	Tomates fraîches	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
114	Oignons frais	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
115	Carottes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
116	Aubergines vertes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
117	Aubergines noires	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
118	Gombo frais	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
119	Choux	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
120	Salade	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
121	Piment frais	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
122	Haricot vert	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
123	Concombre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
124	Autres légumes frais (courgette,...)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
125	Autres légumes de feuilles(épinard,etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>



K2 - AUTOCONSOMMATION/AUTOFOURNITURE DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

K2.1		K2.2	K2.3	K2.4	K2.5	K2.6	K2.7	K2.8	K2.9	K2.10	K2.11	K2.12	K2.13	K2.14	K2.15	K2.16	K2.17	K2.18	K2.19
NOM DU PRODUIT		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
Code	PRODUIT			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
Racines et tubercules																			
126	Banane plantin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
127	Patates douces	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
128	Ignames	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
129	Taros	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
130	Pommes de terre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
131	Manioc	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
132	Pois de terre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
133	Pois sucré	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
134	Autres racines et tubercules	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Produits de cueillete																			
135	Tamarin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
136	Jujube	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
137	Zaban	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
138	Autres produits de cueillette	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
POISSONS FRAIS																			
139	Maquereau congelé, chinchard congelé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
140	Capitaine	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
141	Bar frais	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

K2 - AUTOCONSOMMATION/AUTOFOURNITURE DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

K2.1		K2.2	K2.3	K2.4	K2.5	K2.6	K2.7	K2.8	K2.9	K2.10	K2.11	K2.12	K2.13	K2.14	K2.15	K2.16	K2.17	K2.18	K2.19
NOM DU PRODUIT		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
Code	PRODUIT			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
142	Sardinelles fraîches, sardines, anchois, hareng	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
143	Poissons frais Appolo	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
144	Poisson frais Sosso	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
145	Carpes fraîches	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
146	Silure fraîche	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
147	Dorade fraîche	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
148	Autres poissons frais	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
AUTRES PRODUITS FRAIS DE MER OU DE FLEUVE																			
149	Crabes de lagune	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
150	Escargots de lagune	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
151	Crabes de mer	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
152	Escargots de mer	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
153	Homard et crevettes	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
154	Langouste	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
155	Autres produits frais de mer	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

### K3 - CADEAUX RECUS EN NATURE DE PRODUITS COURANTS DU MENAGE

K3.1	K3.2	K3.3	K3.4	K3.5	K3.6	K3.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	Quelle est la quantité consommée par unité de temps?		Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
		Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité		
Code PRODUIT						
Céréales, farines et produits à base de farine						
Céréales en graines						
156 Riz	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
157 Maïs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
158 Sorgho	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
159 Mil	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
160 Fonio	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
161 Autres céréales	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Farines						
162 Farine de maïs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
163 Farine de mil	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
164 Farine de blé local	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
165 Farine de blé importé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
166 Autres farines	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Produits à base de farine						
167 Pain	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
168 Autres produits à base de céréales	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Légumes secs , noix et Graisses						
169 Pâtes d'arachides	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
170 Huile d'arachide	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
171 Beurre de karité	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
172 Autres huiles et matières grasses	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Volaille, Viandes et poissons						
173 Poulet	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
174 Pintade	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
175 Bœuf	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
176 Mouton	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
177 Chèvre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
178 Porc	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
179 Autres viandes d'animaux domestiques	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

K3 - CADEAUX RECUS EN NATURE DE PRODUITS COURANTS DU MENAGE

K3.1	K3.2	K3.3	K3.4	K3.5	K3.6	K3.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	Quelle est la quantité consommée par unité de temps?		Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
		Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité		
Code PRODUIT						
180 Poissons fumés	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
181 Poissons salés	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
182 Autres produits aquatiques	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Oeufs, Lait, produit laitiers						
183 Œufs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
184 Autres produits à base d'oeufs (mayonnaise, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
185 Lait frais local	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
186 Lait frais importé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
187 Lait en poudre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
188 Lait concentré	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
189 Beurre et fromage	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
190 Autres produits d'origine animale	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres produits						
191 Boissons non alcoolisées	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
192 Boissons alcoolisées	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
193 Tabac	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Condiments et épices						
194 Piment sec	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
195 Poivre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
196 Sel	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
197 Gingembre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
198 Autres condiments	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Produits d'alimentation divers						
199 Sucre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
200 Thé/Infusions	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
201 Plats préparés	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
202 Autres produits d'alimentation	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Produits de cueillette						
203 Bois	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
204 Charbon de bois	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

K4 - CADEAUX RECUS EN NATURE DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

K4.1		K4.2	K4.3	K4.4	K4.5	K4.6	K4.7	K4.8	K4.9	K4.10	K4.11	K4.12	K4.13	K4.14	K4.15	K4.16	K4.17	K4.18	K4.19
NOM DU PRODUIT		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
				Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
Code PRODUIT																			
Légumes secs, noix et graisses																			
205 Haricots secs		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
206 Arachides		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
207 Gombo sec		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
208 Autres légumineuses (pistache,etc.)		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fruits																			
209 Banane douce		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
210 Orange		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
211 Mangue		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
212 Pomme		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
213 Dattes (fraîches ou séchées)		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
214 Autres fruits (saah ou prune ou safou ou corossol...)		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Racines et tubercules																			
215 Banane plantin		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
216 Patates douces		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
217 Igname		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
218 Autres racines et tubercules		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

K4 - CADEAUX RECUS EN NATURE DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

K4.1		K4.2	K4.3	K4.4	K4.5	K4.6	K4.7	K4.8	K4.9	K4.10	K4.11	K4.12	K4.13	K4.14	K4.15	K4.16	K4.17	K4.18	K4.19
NOM DU PRODUIT		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
				Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
Code	PRODUIT																		
Produits de cueillete																			
219 Tamarin		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
220 Jujube		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
221 Zaban		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
222 Autres produits de cueillette		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
POISSONS FRAIS																			
223 Maquereau congelé, chinchard congelé		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
224 Capitaine		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
225 Bar frais		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
226 Sardinelles fraîches, sardines, anchois, hareng		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
227 Poissons frais Appolo		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
228 Poisson frais Sosso		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
229 Carpes fraîches		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
230 Silure fraîche		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
231 Dorade fraîche		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
232 Autres poissons frais		1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

K4 - CADEAUX RECUS EN NATURE DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

K4.1		K4.2	K4.3	K4.4	K4.5	K4.6	K4.7	K4.8	K4.9	K4.10	K4.11	K4.12	K4.13	K4.14	K4.15	K4.16	K4.17	K4.18	K4.19
NOM DU PRODUIT		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
Code	PRODUIT			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
AUTRES PRODUITS FRAIS DE MER OU DE FLEUVE																			
233 Crabes de lagune		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
234 Escargots de lagune		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
235 Crabes de mer		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
236 Escargots de mer		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
237 Homard et crevettes		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
238 Langouste		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
239 Autres produits frais de mer		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

**L1 - DEPENSES COURANTES DU MENAGE**

L1.1	L1.2	L1.3	L1.4	L1.5	L1.6	L1.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	Quelle est la quantité consommée par unité de temps?		Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
		Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité		
Code PRODUIT						
Céréales, farines et produits à base de farine						
Céréales en grains						
240 Riz	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
241 Maïs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
242 Sorgho	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
243 Mil	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
244 Fonio	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
245 Blé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
246 Autres céréales	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Farines						
247 Farine de maïs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
248 Farine de mil	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
249 Farine de blé local	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
250 Farine de blé importé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
251 Autres farines	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produits à base de farine						
252 Pain	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
253 Pâtisserie, biscuits, viennoiserie	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
254 Beignets	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
255 Couscous local	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
256 Couscous importé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
257 Pâtes alimentaires	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
258 Dèguè	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Légumes secs , noix et Graisses						
259 Pâtes d'arachides	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
260 Huile de palme	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
261 Huile d'arachide	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
262 Huile de soja	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**L1 - DEPENSES COURANTES DU MENAGE**

L1.1	L1.2	L1.3	L1.4	L1.5	L1.6	L1.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	Quelle est la quantité consommée par unité de temps?		Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
		Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité		
<b>Code PRODUIT</b>						
<b>263</b> Huile de coton	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>264</b> Beurre de karité (Huile)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>265</b> Autres huiles végétales	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>266</b> Margarine	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>267</b> Graisses animales	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Volaille, Viandes et poissons</b>						
<b>268</b> Poulet	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>269</b> Pintade	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>270</b> Autres volailles domestiques	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>271</b> Gibiers à plumes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>272</b> Bœuf	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>273</b> Mouton	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>274</b> Chèvre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>275</b> Porc	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>276</b> Chameau	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>277</b> Autres viandes d'animaux domestiques	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>278</b> Conserves et préparation à base de viande	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>279</b> Conserves et préparation à base de poisson	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>280</b> Abats d'animaux domestiques (foie, rognon, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>281</b> Charcuterie	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>282</b> Abats de volaille	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>283</b> Poissons fumés	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>284</b> Poissons salés	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Oeufs, Lait, produit laitiers</b>						
<b>285</b> Œufs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>286</b> Autres produits à base d'oeufs (mayonnaise, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>287</b> Lait frais local	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>288</b> Lait frais importé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

**L1 - DEPENSES COURANTES DU MENAGE**

L1.1	L1.2	L1.3	L1.4	L1.5	L1.6	L1.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	Quelle est la quantité consommée par unité de temps?		Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
		Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité		
<b>Code PRODUIT</b>						
<b>289</b> Lait en poudre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>290</b> Lait concentré	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>291</b> Beurre et fromage	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>292</b> Yaourt/Lait caillé	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>293</b> Autres produits laitiers	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Condiments et épices</b>						
<b>294</b> Piment sec	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>295</b> Poivre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>296</b> Sel	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>297</b> Ail	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>298</b> Poudre de baobab	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>299</b> Poudre de kapock	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>300</b> Vinaigre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>301</b> Moutarde	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>302</b> Gingembre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>303</b> Sucre aromatisant (vanille)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>304</b> Aromes en bouteille	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>305</b> Concentré de tomate	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>306</b> Conserves de légumes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>307</b> Autres produits en conserve	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>308</b> Arôme en cube (maggi,jumbo,etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>309</b> Autres épices et condiments	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aliments préparés hors du ménage</b>						
<b>310</b> Petit déjeuner pris à l'extérieur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>311</b> Déjeuner pris à l'extérieur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>312</b> Préparation pour bébés (cérélac,etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>313</b> Casse-croûte	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>314</b> Autres repas à l'extérieur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

**L1 - DEPENSES COURANTES DU MENAGE**

L1.1	L1.2	L1.3	L1.4	L1.5	L1.6	L1.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	Quelle est la quantité consommée par unité de temps?		Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
	SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT	Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité		
<b>Code PRODUIT</b>						
<b>Produits d'alimentation divers</b>						
315 Sucre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
316 Confiseries (bonbons,etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
317 Chocolat	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
318 Confiture	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
319 Sirop	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
320 Café	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
321 Thé/Infusions	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
322 Menthe	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
323 Jus de fruit	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
324 Eaux minérales	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
325 Noix de cola	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
326 Autres aliments divers	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
327 Frais de moulure et hâchage	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Boissons alcoolisées et tabac</b>						
328 Bières locales(dolo, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
329 Bières importées	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
330 Vins industriels et apéritifs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
331 Liqueurs industrielles	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
332 Autres boissons alcoolisées locales	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
333 Cigarettes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
334 Tabac en feuilles ou à priser	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
335 Autre forme de tabac	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Combustibles</b>						
336 Pétrole lampant et autres combustibles	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
337 Gaz de ménage	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
338 Charbon de bois	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
339 Bois et autres combustibles solides	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# L1 - DEPENSES COURANTES DU MENAGE

L1.1	L1.2	L1.3	L1.4	L1.5	L1.6	L1.7
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle est la fréquence de consommation du produit ?	Quelle est la quantité consommée par unité de temps?		Durant combien de mois dans l'année [Nom du produit] est consommé ?	Quel est le prix moyen (en Fcfa) en unité de mesure locale de [Nom du produit]?
	SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT	Unité de temps 1=jour 2=semaine 3=mois 4=année	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quantité		
Code PRODUIT						
340 Allumettes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
341 Bougies	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
342 Autres combustibles (piles, charge batterie, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Articles d'entretien</b>						
343 Poudre et savon de lessive	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
344 Eau de javel et autres détergents	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
345 Pâte dentifrice	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
346 Papier hygiénique	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
347 Produits cosmétiques (vernis, rouge à lèvres, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
348 Autres produits d'entretien de maison	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Réparation et services d'entretien</b>						
349 Réparation de vêtements	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
350 Réparation/cirage de chaussures	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
351 Service de pressing ou de blanchissage	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Transport et communications</b>						
352 Transport public (taxi, bus, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
353 Carburant/lubrifiant	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
354 Lavage/frais de parking	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
355 Vidange/graisage (voiture,moto,etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
356 Réparation/gonflage de roues, etc.	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
357 Cartes prépayées de téléphone mobile	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
358 Service de cabine téléphonique	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
359 Frais internet / Frais cyber café	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

L2 - CONSOMMATION DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

L2.1		L2.2	L2.3	L2.4	L2.5	L2.6	L2.7	L2.8	L2.9	L2.10	L2.11	L2.12	L2.13	L2.14	L2.15	L2.16	L2.17	L2.18	L2.19
NOM DU PRODUIT		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
Code	PRODUIT			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
Légumes secs, noix et graisses																			
360	Haricots secs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
361	Arachides	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
362	Petit pois	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
363	Sésame	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
364	Autres graines (dah, néré, coton, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
365	Autres légumineuses (pistache,etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
366	Noix de coco	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
367	Noix de karité	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
368	Autres noix (tigani, nèrècolo, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Fruits																			
369	Banane douce	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
370	Orange	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
371	Mandarine	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
372	Mangue	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
373	Dattes (fraîches ou séchées)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
374	Papaye	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
375	Goyaves	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

L2 - CONSOMMATION DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

L2.1		L2.2	L2.3	L2.4	L2.5	L2.6	L2.7	L2.8	L2.9	L2.10	L2.11	L2.12	L2.13	L2.14	L2.15	L2.16	L2.17	L2.18	L2.19
NOM DU PRODUIT		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
Code	PRODUIT			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
376	Citron	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
377	Tamarin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
378	Pain de singe	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
379	Melon	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
380	Zaban	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
381	Canne à sucre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
382	Pommes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
383	Pastèque	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
384	Ananas	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
385	Raisins	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
386	Avocats	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
387	Autres fruits (saah ou prune ou safou ou corossol...)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Légumes frais																			
388	Tomates fraîches	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
389	Oignons frais	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
390	Carottes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
391	Aubergines vertes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

L2 - CONSOMMATION DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

L2.1		L2.2	L2.3	L2.4	L2.5	L2.6	L2.7	L2.8	L2.9	L2.10	L2.11	L2.12	L2.13	L2.14	L2.15	L2.16	L2.17	L2.18	L2.19
NOM DU PRODUIT		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
Code	PRODUIT			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
392	Aubergines noires	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
393	Courgette/Citrouille	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
394	Gombo	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
395	Poivrons	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
396	Choux	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
397	Salade	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
398	Piment frais	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
399	Haricot vert	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
400	Concombre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
401	Betterave	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
402	Navet/Radis	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
403	Feuilles de haricot	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
404	Feuilles d'oseille	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
405	Fleurs d'oseille	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
406	Feuilles de baobab	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
407	Feuilles de patate	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

L2 - CONSOMMATION DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

L2.1		L2.2	L2.3	L2.4	L2.5	L2.6	L2.7	L2.8	L2.9	L2.10	L2.11	L2.12	L2.13	L2.14	L2.15	L2.16	L2.17	L2.18	L2.19
NOM DU PRODUIT		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
Code	PRODUIT			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
408	Feuilles de manioc	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
409	Feuilles de zofon	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
410	Feuilles de poron	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
411	Feuilles d'oignons	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
412	Feuilles d'épinard	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
413	Herbes (persil, céleri, thym, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
414	Autres légumes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Racines et tubercules																			
415	Banane plantin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
416	Patates douces	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
417	Ignames	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
418	Taros	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
419	Pommes de terre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
420	Manioc	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
421	Pois de terre	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
422	Pois sucré	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
423	Autres racines et tubercules	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre



L2 - CONSOMMATION DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

L2.1		L2.2	L2.3	L2.4	L2.5	L2.6	L2.7	L2.8	L2.9	L2.10	L2.11	L2.12	L2.13	L2.14	L2.15	L2.16	L2.17	L2.18	L2.19
NOM DU PRODUIT		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)			
Code	PRODUIT			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité	Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)
AUTRES PRODUITS A BASE DE TUBERCULES ET DE PLANTAIN																			
424	Frites et chips	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
425	Farine d'gname	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
426	Manion râpé	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
427	Manioc déshydraté (en boules ou en morceaux)	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
428	Bâtons de manioc	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
POISSONS FRAIS																			
429	Maquereau congelé, chinchard congelé	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
430	Capitaine	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
431	Bar frais	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
432	Sardinelles fraîches, sardines, anchois, hareng	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
433	Poissons frais Appolo	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
434	Poisson frais Sosso	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
435	Carpes fraîches	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
436	Silure fraîche	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
437	Dorade fraîche	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																
438	Autres poissons frais	1.Oui 2.Non	1 2 3 4																

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

L2 - CONSOMMATION DE PRODUITS SAISONNIERS DU MENAGE

L2.1		L2.2	L2.3	L2.4	L2.5	L2.6		L2.7		L2.8	L2.9	L2.10		L2.11		L2.12	L2.13	L2.14		L2.15		L2.16	L2.17	L2.18		L2.19	
NOM DU PRODUIT		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé [nom du produit]? Si non passez au produit suivant	Période de consom 1= 1er trim 2= 2e trim 3= 3e trim 4= 4e trim	Premier Trimestre (Période de consom=1)				Deuxième Trimestre (Période de consom=2)				Troisième Trimestre (Période de consom=3)				Quatrième Trimestre (Période de consom=4)											
Code	PRODUIT			Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité		Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité		Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité		Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)	Fréq 1=jr 2=sem 3=mois 4=trim	Unité de mesure locale:  voir en bas de page (1)	Quantité		Prix moyen de l'unité de mesure locale (En F CFA)				
AUTRES PRODUITS FRAIS DE MER OU DE FLEUVE																											
439 Crabes de lagune		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																								
440 Escargots de lagune		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																								
441 Crabes de mer		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																								
442 Escargots de mer		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																								
443 Homard et crevettes		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																								
444 Langouste		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																								
445 Autres produits frais de mer		1.Oui 2.Non	1 2 3 4																								

(1): 01=Kg, 02=Litre, 03=Unité, 04=Sachet/sac, 05=Boîte, 06=Tas, 07=Moude/pany, 08=Cuillère/louche, 09=Verre, 10=Autre

## M - DEPENSES MOINS FRÉQUENTES DU MENAGE

M1	M2	M3
NOM DU PRODUIT	Au cours de la période de référence, le ménage a-t-il dépensé pour acquérir (nom du produit) ?  <i>SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT</i>	Montant sur la période de référence (en Fcfa)
<b>Dépenses de maison -3 derniers mois</b>		
446 Loyer	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
447 Assurance logement	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
448 Electricité	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
449 Eau	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
450 Enlèvement des ordures ménagères	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
451 Salaires du personnel de maison	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
452 Réparation de meubles	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
453 Réparations appareils electro-ménagers	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
454 Autres réparations (camera,etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Transport et communications -3 derniers mois</b>		
455 Frais de poste	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
456 Frais de télécommunication (sur facture)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
457 Autres charges de communication	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
458 Achats de pièces de rechange (bougies, pneu, batteries, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
459 Location d'un véhicule	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
460 Déménagement et expédition de bagages	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
461 Autres frais de transport (inter-urbain, étranger, pèlerinage, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
462 Autres frais relatifs au transport (contrôle technique, auto-école, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Dépenses de santé -3 derniers mois</b>		
463 Consultation médicale publique	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
464 Consultation médicale privée	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
465 Achat de médicaments modernes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
466 Frais de soins (injection, pansement, rééducation, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Autres Dépenses de santé -12 derniers mois</b>		
467 Imagerie médicale (Radiologie, échographie, scanner, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
468 Analyse de laboratoire (urine, sang, selles, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
469 Matériel thérapeutique (prothèses, verres, chaises, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
470 Hospitalisation	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
471 Frais de vaccination	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

## M - DEPENSES MOINS FRÉQUENTES DU MENAGE

M1	M2	M3
NOM DU PRODUIT	Au cours de la période de référence, le ménage a-t-il dépensé pour acquérir (nom du produit) ?  <i>SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT</i>	Montant sur la période de référence (en Fcfa)
<b>Code PRODUIT</b>		
<b>Dépenses relatives à la maison - 12 derniers mois</b>		
472 Achat de matériaux pour l'entretien de la maison	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
473 Main d'oeuvre pour l'entretien de la maison	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
474 Ventilateur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
475 Fer à repasser	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
476 Autres petits appareils domestiques(plaques chauffantes, réchauds,petit chauffe eau,etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
477 Ustensiles de cuisine (casserole, marmite, poêle, seau, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
478 Vaisselle (assiettes, verres, couteaux, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
479 Articles en textile (draps, couvertures, moustiquaires, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
480 Petit outillage (lampe, marteau, pelle, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
481 Ampoules	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Habillement et chaussures - 12 derniers mois</b>		
482 Vêtements -hommes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
483 Vêtements -femmes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
484 Vêtements -enfants	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
485 Pagnes et tissus	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
486 Sous-vêtements	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
487 Frais de couture	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
488 Chaussures -hommes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
489 Chaussures -femmes	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
490 Chaussures -enfants	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
491 Accessoires (mouchoirs, ceintures, chapeaux, cravattes, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
492 Autres articles d'habillement (boutons, fil, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
493 Bijoux	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Loisirs - 12 derniers mois</b>		
494 Matériel/services de photo (pellicules, développement, etc.)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
495 Support d'enregistrement (cassettes, CD, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
496 Jeux et jouets (Ludo, échec, carte, poupées, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

## M - DEPENSES MOINS FRÉQUENTES DU MENAGE

M1	M2	M3
NOM DU PRODUIT	Au cours de la période de référence, le ménage a-t-il dépensé pour acquérir (nom du produit) ?	Montant sur la période de référence (en Fcfa)
Code PRODUIT	SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT	
497 Livres et journaux non scolaires	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
498 Matériel d'écriture et de dessins (agendas, enveloppes, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
499 Vêtements et chaussures de sport	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
500 Equipement sportif (ballon, raquette, tables de ping pong, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
501 Abonnement au club sportif	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
502 Produits de jardinage, plantes et fleurs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
503 Animaux de compagnie (acquisition de chats, chiens, etc/ services Vétérinaires et autres)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
504 Droit d'entrée (stade, piscine, cinéma, concert, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
505 Abonnement à des chaînes de TV	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
506 Jeux de hasard (loto, PMU, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
507 Instruments de musique (piano, guitare, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
508 Autres articles (calculatrice, jumelles, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
509 Autres services de divertissement	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Autres dépenses - 12 derniers mois</b>		
510 Savon de toilette	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
511 Huile (crème, lotion) de toilette	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
512 Soins personnels (coiffure, manicure, massage, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
513 Articles de soins personnels (rasoirs, casque à cheveux, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
514 Assurance d'un véhicule	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
515 Autres assurances (vie, santé, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
516 Articles personnels (valise, sac à main, parapluie, lunettes, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
517 Frais de photocopie et de reprographie	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
518 Frais d'établissements de documents administratifs	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
519 Frais financiers (banques, assurances, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
520 Services divers (pompes funèbres, etc)	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

# M - DEPENSES MOINS FRÉQUENTES DU MENAGE

M1	M2	M3
NOM DU PRODUIT	Au cours de la période de référence, le ménage a-t-il dépensé pour acquérir (nom du produit) ?  <i>SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT</i>	Montant sur la période de référence (en Fcfa)
<b>Code PRODUIT</b>		
<b>Animaux sur pied -12 derniers mois (en dehors des fêtes religieuses et des événements sociaux)</b>		
521 Bovin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
522 Ovin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
523 Caprin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
524 Camelin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
525 Porcin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
526 Asin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
527 Equin	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
528 Autres animaux	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Education -12 derniers mois</b>		
529 Frais de scolarité école maternelle	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
530 Frais de scolarité école fondamentale	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
531 Frais de scolarité école secondaire générale	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
532 Frais de scolarité école secondaire technique et professionnelle	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
533 Frais de scolarité dans le supérieur	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
534 Frais de scolarité école spéciale	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
535 Cours d'alphabétisation	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
536 Frais de répétition	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
537 Frais de formation professionnelle	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
538 Livres scolaires	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
539 Uniformes scolaires	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
540 Cartables et autres fournitures scolaires	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Fêtes religieuses et événements familiaux ou sociaux</b>		
541 Tabaski	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
542 Aid El-Fitr	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
543 Pâques	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
544 Noël	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
545 Mariage	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

M - DEPENSES MOINS FRÉQUENTES DU MENAGE

M1	M2	M3
<b>NOM DU PRODUIT</b>	Au cours de la période de référence, le ménage a-t-il dépensé pour acquérir (nom du produit) ?	Montant sur la période de référence (en Fcfa)
Code PRODUIT	SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT	
546 Baptême	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
547 Circoncision	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
548 Funérailles	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
549 Dépenses pendant le jeun de Ramadan	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
550 Autres dépenses de fêtes religieuses et événements familiaux	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

# N - TRANSFERTS DU MENAGE

N1	N2	N3	N4	N5	N6
<b>TYPE DE TRANSFERT</b>  Code PRODUIT	Le ménage a-t-il reçu/effectué un transfert au cours des 12 derniers mois de la (source) suivante ?  <i>SI NON PASSEZ A LA SOURCE SUIVANTE</i>	Quel est le montant reçu ou transféré de (SOURCE) au cours des 12 derniers mois (en Fcfa)?	Comment a évolué ce transfert par rapport à 12 mois auparavant?	<b>Utilisation du transfert</b> 1.Frais de Santé 2.Frais d'éducation 3.Frais de décès/Funéraille 4.Frais de fête (Baptême...) 5.AGR 6.Construction d'une maison 7.Consommation courante 8.Autres 9.Destination non précisée  <b>PLUSIEURS REPONSES SONT POSSIBLES</b>	<b>Provenance/Destination du transfert</b> 1.Mali 2.Europe 3. Amérique 4.Asie 5.Australie 6.Autre Afrique 7.Autre  <b>PLUSIEURS REPONSES SONT POSSIBLES</b>
<b>Transferts privés reçus par le ménage</b>					
<b>551</b> Pension reçue d'un divorce	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
<b>552</b> Transfert reçu d'un membre de famille résidant dans le pays	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
<b>553</b> Transfert reçu d'un membre de famille résidant à l'étranger	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
<b>554</b> Transfert reçu d'un non-membre de famille résidant dans le pays	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
<b>555</b> Transfert reçu d'un non-membre de famille résidant à l'étranger	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
<b>556</b> Transferts reçus d'un(e) ONG/Association	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
<b>Transferts publics</b>					
<b>557</b> Transferts publics reçus de l'Etat	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
<b>Transferts effectués par le ménage</b>					
<b>558</b> Pension d'un divorce	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6
<b>559</b> Transfert à un membre de famille résidant dans le pays	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
<b>560</b> Transfert à un membre de famille résidant à l'étranger	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
<b>561</b> Transfert à un non-membre de famille résidant dans le pays	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
<b>562</b> Transfert à un non-membre de famille résidant à l'étranger	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7
<b>563</b> Transfert à un(e) ONG/Association	1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	1.Augmenté 2.Même <input type="checkbox"/> 3.Diminué 4.Premier transfert	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7

DP16. FIN DE L'ENTRETIEN

<input type="text"/>	<input type="text"/>
HEURE	MINUTE