

Tableau 13 : Distribution des enfants âgés de 5 à 14 ans selon le statut d'activité et le revenu

Tableau 14 : Distribution des enfants économiquement actifs (habituellement) âgés de 5-14 ans selon la branche d'activité

ANNEXE IV :
QUESTIONNAIRES MENAGES ET ENFANTS

REPUBLICQUE DU MALI
UN PEUPLE – UN BUT – UNE FOI

MINISTERE DU PLAN ET DE
BUREAU INTERNATIONAL DU TRAVAIL
L'AMENAGEMENT DU TERRITOIRE
(BIT)

DIRECTION NATIONALE DE LA STATISTIQUE
PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE
ET DE L'INFORMATIQUE (DNSI)
CONTRE LE TRAVAIL DES ENFANTS

AU MALI (IPEC-MALI)

ENQUETE NATIONALE SUR LE TRAVAIL DES ENFANTS
(QUESTIONNAIRE ENFANT)
INFORMATIONS GENERALES

REGION:-..... |__|
.....|__|

CERCLE-
COMMUNE

.....|_|_|

LOCALITE:-.....|_|_|
ADRESSE DU CHEF DE

NOM ET
MENAGE:-

.....

N° SE

N° de Grappe

No de la Concession.

No du Ménage Nombre de personnes dans le ménage

Nombre d'enfants (5-17ans)

Eligibilité : 1 :Oui 2 : Non |_|_|_|
|_|_|
|_|

VISITES DE L'ENQUETEUR

1 2 3 VISITE FINALE

DATE

NOM DE L'ENQUETEUR

NOM DU CONTROLEUR

|_|_| / |_|_| / 2005

-----|_|_|

-----|_|_|

|_|_| / |_|_| / 2005

-----|_|_|

-----|_|_|

|_|_| / |_|_| / 2005

-----|_|_|

-----|_|_| JOUR

MOIS

ANNEE

CODE AGENT

RESULTAT*

2
0
0
5

RESULTATS*

VISITE SUIVANTE

|__|

|__|__| / |__|__| / 2005
|__|

|__|__| / |__|__| / 2005

*CODES DES RESULTATS

- | | |
|---|----|
| 1. Entièrement rempli | 6. |
| Domicile vacant ou l'adresse n'est pas une | |
| 2. Aucun membre du ménage n'est présent ou pas de répondant compétent habitation. | |
| 3. Tout le ménage est absent pour une longue période | |
| 4. différé | 7. |
| Habitation non trouvée | |
| 5. Habitation détruite | 9. |
| Autre (à spécifier)..... | |

NOMBRE DE QUESTIONNAIRES REMPLIS

POUR LE MENAGE |__|__|

SECTION I QUESTIONS ADRESSEES AUX ENFANTS (âgés de 5-17 ans)

(Ces questions sont directement posées aux enfants eux-mêmes mais ils peuvent être assistés par leur mère ou leur grande sœur ou par une autre personne du ménage)

Noter ici le numéro de la personne présente au cours de l'interview:

|_|_|_|

Reporter les numéros des personnes de 5 ans et + de la Section I

C7 Education et fréquentation scolaire de chaque enfant

Fréquentez-vous actuellement l'école?

1. Oui

2. Non

>B5

Quel Ordre d'enseignement

1 : Classique

2 : Medersas

3: C.E.D

4 :Alphabéti

sation > B14

5 : Coranique

> B14

Depuis le
(jour de la
semaine)
dernier,
combien
de jours
êtes-vous
allé
à l'école

Ecrire le
nombre
de jours Quel niveau et quelle classe avez-vous atteint ?

Niveau :

1. Préscolaire

2 .Fondamental 1

3 Fondamental 2

4 Secondaire

5 Supérieur

9 ne sait pas

Classe: 99 pour ne sait pas

00 pour Préscolaire

Aller à B11 Avez-vous

jamais
fréquenté

l'école?

1. Oui

2.Non

>B10

Quel Ordre d'enseignement

1 : Classique

2 : Medersas

3: C.E.D

4 :Alphabétisation > B14

5 : Coranique

> B14 Quel est le plus haut niveau scolaire atteint et la plus grande classe que vous avez atteinte à ce niveau?

Niveau :

1 Préscolaire

2 .Fondamental 1

3 Fondamental 2

4 Secondaire

5 Supérieur

9 ne sait pas

Classe: 99 pour ne sait pas
00 pour Préscolaire

Pendant l'année scolaire actuelle, avez-vous fréquenté l'école à un moment donné?

1. Oui

2. Non >B10

Avez-vous
Fréquenté
l'école l'année
passée?

1.Oui

2.Non

>B10

9.

Quel niveau et quelle classe avez-vous atteint l'année dernière?

Niveau :

- 1 Préscolaire
2 Fondamental 1
3 Fondamental 2
4 Secondaire
5 Supérieur
9 ne sait pas

Classe: 99 pour ne sait pas
00 pour Préscolaire

10.

11.

[illegible]

SECTION I Education et fréquentation scolaire: (Suite)

Reporter les numéros des enfants de 5 à 17 ans de la Section I Seulement les personnes de 5-17 ans qui ont répondu non aux questions B2 et B5 Pour les enfants qui fréquentent Formation professionnelle

Quelles étaient les principales raisons pour lesquelles vous ne fréquentez pas ou n'avez jamais fréquenté l'école? (trois réponses sont permises).

1. Est/était trop jeune
2. Ecole trop loin
3. Les parents n'ont pas les moyens de payer l'école
4. La famille n'autorise pas l'école

5. Insuffisances dans les études/ne s'intéresse pas à l'école
6. Ecole non considérée valable par la famille
7. L'école ne sauve pas
8. Travaille pour de l'argent ou dans les affaires familiales ou au champ.
9. Aide à la maison dans les travaux domestiques
10. Maladie
11. Autre (à préciser)

Aller à B14

A quel âge avez-vous commencé l'école?

(en Années révolues) Avez-vous redoublé une classe à un moment donné?

1 : Oui

2 : Non >B14 Quelle est la raison principale de ce redoublement ?

1. Mauvais résultats scolaires
2. Changement de résidence des parents et n'a pas pu avoir une école
3. Ecole trop loin et a raté des leçons
4. Fréquentation non régulière
5. Souvent fatigué à l'école à cause des travaux faits à la maison
6. Perte d'un des parents
7. Perte des deux parents
8. Maladie
9. Autre (préciser).....

Avez-vous reçu une formation à un métier ?

1. Rien > B16
2. Au travail
3. Alphabétisation des adultes
4. Certificat après 1-2 ans
5. Certificat après 2 ans et +
6. Apprentissage formel
7. Apprentissage informel
8. Autre (Préciser).....

Décrivez le thème de la formation

(par ex. : Charpentier, Comptabilité, Mécanique moto, auto, ingénierie, Médecine, etc.).

(Si plus d'un, les plus valables déterminés par le responsable seront retenus. Décrire le champ de la formation ici).

Nomenclature des métiers

B10

Forte Moyenne Faible B11 B12 B13 B14 B15

CODE

1. Section II 2. Statut des activités
Courantes de tous les enfants (5-17 ans) Durant la semaine de référence
Maintenant je vais vous poser des questions sur la nature de votre travail. Par
travail on entend une activité quelconque exécutée par vous pour paiement en
espèce ou en nature), un profit, un gain familial ou pour votre propre usage ou
consommation, incluant les contributions du travail non payé familial.

Numéros de tous les enfants de 5 ans à 17 ans

Encercler le numéro si au moins une des réponses, aux questions B16 à B18, est
différente de « Non ». Depuis (le jour de la semaine) dernier Avez-vous tra-
vaillé?

1. Oui>B20

2. Non

Depuis le (jour de la semaine) dernier avez-vous entrepris un travail
quelconque pour :

1. Un payement en espèce?

>>B20

2. Votre propre compte /Votre propre entreprise? >>B20

3. Un membre de la famille sans paiement?

>>B20

4. Un paiement en nature?

>>B20

5. Non

Encercler le/ les codes des réponse(s) déclarée (s) Depuis le (jour de la
semaine) dernier avez-vous entrepris une quelconque des activités suivantes
pour la vente et/ou pour votre propre utilisation ou pour quelqu'un d'autre?

Cultiver ou récolter les produits agricoles ou pêcher les poissons ou des activi-
tés connexes ?

>>B20

Préparer la nourriture, confection des habits ou travaux d'artisanat pour vente?
>> B20

Vente d'articles, journaux, boissons, nourriture ou produits agricoles ?
>>B20

Laver, repasser, nettoyer, réparer des outils ou équipement pour quelqu'un d'au-

[illegible]

3. Section II 4. Statut des activités courante de tous les enfants (5 –17 ans) pendant la semaine de référence (suite)

Numéro de tous les enfants de 5 à 17 ans Heures de travail pour l'activité principale Où exécutez-vous votre activité principale ?

1. Au domicile familial
2. Au domicile de l'employeur
3. Bureau officiel
4. Usine
5. Plantations/Champ/jardin
6. Construction/site de carrière
7. Boutique/marché/kiosque
8. Différentes places (emploi mobile)
9. Dans la rue

Depuis le (jour de la semaine) dernier laquelle des situations suivantes décrit au mieux votre travail ?

(Lire les réponses ci-dessous)

1. Travail familial non payé
2. Travail domestique payé
3. Emploi régulier
4. Emploi occasionnel
5. Travail indépendant
sans aucune autre personne
6. Travail indépendant avec un ou plusieurs employés Quelle est votre principale raison de faire ce travail ?

(Au maximum deux raisons dans l'ordre d'importance)

1. Revenus supplémentaires pour la famille
1. 2. Paie de la dette familiale non réglée
3. Aider dans l'entreprise familiale
4. Apprendre un métier
5. Aller à l'école n'est pas pertinent
6. Ecole trop éloignée
7. Ne peut pas payer les frais scolaires
8. L'enfant n'est pas intéressé par l'école
9. Pour remplacer l'adulte qui travaille très loin de la maison
10. Pour une socialisation
11. Autre raison (à préciser).

Pour chaque jour travaillé durant la semaine de référence, combien d'heures avez-vous travaillé en réalité?

(Enregistrer pour chaque jour séparément) Pendant quel moment de la journée exécutez-vous habituellement ce travail ?

- L M M J V S D

B22

L M M J V S D

B23

B24

B25

B26

5. Section II 6. Statut des activités courantes de tous les enfants (5-17 ans) pendant la semaine de référence (suite)

Numéro de tous les enfants de 5 à 17 ans	ACTIVITIES	DOMESTI-
QUES		

Depuis le (jour de la semaine) dernier avez-vous fait des travaux domestiques comme préparer, nettoyer, faire la lessive, la vaisselle, chercher l'eau ou porter l'eau pour les enfants?

1. Oui

2. Non > B33
3. Ne sait pas > B33 Combien d'heures par semaine consacrez-vous d'habitude à ces travaux domestiques? Depuis le (jour de la semaine) dernier combien de jours avez-vous travaillé dans ces travaux domestiques?

Combien d'heures utilisez-vous maintenant dans ces travaux domestiques?

Inscrire les heures par semaine de référence Quand exécutez-vous surtout ces activités ?

1. le jour après l'autre travail
 2. jour et nuit à plein temps
 3. Après l'école
 4. Avant l'école
 5. Avant et après l'école
- Quels travaux domestiques exécutez-vous principalement (le plus)? (plusieurs réponses possibles)

1. Préparer/servir les repas
2. Faire le marché du ménage
3. Faire la Vaisselle / nettoyer de la maison
4. Faire la lessive
5. Faire les petites réparations de la maison
6. Transporter l'eau/bois
7. Garder les enfants
8. Garder les personnes âgées, les malades
9. Autres activités similaires

Encercler le/les codes des réponses déclarées

	B27	B28	B29	B30	B31	B32				
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5
6	7	8	9							
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5
6	7	8	9							
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5
6	7	8	9							
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5
6	7	8	9							
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5
6	7	8	9							

6	7	<input type="text"/>	8	9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3	4	5
6	7	<input type="text"/>	8	9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3	4	5
6	7	<input type="text"/>	8	9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3	4	5
6	7	<input type="text"/>	8	9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3	4	5

7. Section III Statut des activités de tous les membres du ménage (5 - 17 ans) au cours des 12 derniers mois

Numéro d'enfant

(Même qu'en Section II)

Au cours des 12 derniers mois, avez- vous travaillé à tout moment ?

1. Oui >B36
2. Non

Au cours des 12 derniers mois, Avez-vous entrepris à un moment donné un travail pour :

1. Un paiement en espèce ? >> B36
2. propre compte/ sa propre entreprise? >> B36
3. Un membre de la famille sans paiement ? >> B36
4. Paiement en nature? >> B36
5. Non

Encercler le/ les codes des réponse(s) déclarées

Au cours des 12 derniers mois, avez- vous entrepris une des activités suivantes pour de l'argent ou pour votre propre utilisation ou pour quelqu'un d'autre?

1. Cultiver ou récolter les produits agricoles ou pêcher les poissons ou des activités connexes ?
2. Préparer la nourriture, confection des habits ou travaux d'artisanat pour vente?
3. Vente d'articles, journaux, boissons, nourriture ou produits agricoles
4. Laver, repasser, nettoyer, réparer des outils ou équipement pour quelqu'un d'autre contre paiement en espèce ou en nature
- 5.. Laver les voitures et cirer les chaussures
6. Transport de marchandises au marché ou pour stocker ou autres activités relatives au transport des marchandises pour vente ?

- 7.Construction, entretien des bâtiments, maisons ou voiture pour quelqu'un d'autre ?
- 8.. Autre activité similaire
- 9. Aucune > B55

Encercler le/ les codes des réponse(s) déclarée(s)
 Décrivez la principale occupation/tâche que vous exercez par ex. : transporter des briques ; réparer les mobylettes ; récolter le maïs; etc.

“principal ” se réfère au travail dont (Nom) passé la plus grande partie de son temps dans la semaine. Si des heures sont utilisées dans plus d'une activité, considérer celle où il/elle gagne le plus d'argent

Les codes seront donnés selon la classification standard internationale des occupations (ISCO)
 Décrivez brièvement l'activité principale c.à.d les principaux produits et services produits où vous avez travaillé.

Les codes seront donnés selon la classification Standard internationale des industries (ISIC)

		B33	B34	B35	B36	CODE	B37	CODE					
		__	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
6	7	8	9										
		__	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6
7	8	9											
		__	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6
7	8	9											
		__	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6
7	8	9											
		__	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6
7	8	9											

8. Section III 9. Statut des activités de tous les enfants (5-17 ans) durant les 12 deniers mois (suite)

Numéro d'enfant
 (Même qu'en Section II)
 Quelle était la durée totale en mois, pendant laquelle vous avez été engagé dans cette activité principale?

Depuis
quand
faites-vous
ce travail?

Unité de temps

1. Jour
2. Semaine
3. Mois
4. Année

Laquelle des situations suivantes décrit au mieux la nature de votre activité principale au cours des 12 derniers mois ?
(voir les réponses ci-dessous)

1. Travail familial non payé
2. Travail domestique payé
3. Emploi régulier
4. Emploi occasionnel
5. Travail indépendant sans aucune autre personne
6. Travail indépendant avec utilisation d'autres personnes Où exécutiez-vous cette activité?

1. A la maison familiale
2. dans la maison de l'employeur
3. Bureau officiel
4. Industries/usine
5. Plantations/champs/jardin
6. Construction/site minier
7. Boutique/Marché/Kiosque
8. Différents lieux (emploi mobile)
9. Dans la rue Laquelle des situations suivantes décrirait au mieux le type d'activité principale que vous aviez effectué ? (Voir les options ci-dessous)

1. Essentiellement accidentel selon la convenance
2. Occasionnellement quand c'est possible de trouver un travail
3. Saisonnier
4. Temporairement
5. Permanent. L'activité a-t-elle été faite principalement pendant des jours où il n'y a aucune activité scolaire ou principalement/aussi après des heures scolaires ?

- [illegible]

1. Oui, tout directement par l'employeur
2. Oui, tout par moi-même
3. Oui, une partie par l'employeur
4. Oui, une partie par moi-même

5. Non Comment dépensez-vous vos revenus?

- 1. Paiement des frais scolaires >> B50
- 2. Achats des besoins scolaires >> B50
- 3. Achat des besoins du ménage >> B50
- 4. Pour mes besoins personnels >> B50
- 5. Pour les besoins des frères /sœurs >> B50
- 6. Economie d'une partie
- 7. Autre (préciser).....>> B50

(Plusieurs réponses).

Si vous économisez une partie ou la totalité de vos revenus, quelle en est la raison principale?

- 1. Commence des affaires personnelles
- 2. Aller à l'école
- 3. Pour faire le commerce
- 4. Acheter quelque chose de bon pour moi -même
- 5. Autre (préciser).....

	B44	B45	B46	B47	B48	B49						
	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	1	2	3	4	5	6	_
1	2	3	4	5	6	7	_					
	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	1	2	3	4	5	6	_
1	2	3	4	5	6	7	_					
	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	1	2	3	4	5	6	_
1	2	3	4	5	6	7	_					
	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	1	2	3	4	5	6	_
1	2	3	4	5	6	7	_					
	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	1	2	3	4	5	6	_
1	2	3	4	5	6	7	_					
	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	1	2	3	4	5	6	_
1	2	3	4	5	6	7	_					
	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	1	2	3	4	5	6	_
1	2	3	4	5	6	7	_					
	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	1	2	3	4	5	6	_
1	2	3	4	5	6	7	_					

12. Section V 13. Questions de santé et de sécurité concernant tous les enfants (5-17 ans)
(Enfants travailleurs comme non travailleurs)

Reporter les numéros de tous les enfants âgés de 5-17 ans. Êtes-vous tombé(e) malade ou avez-vous été blessé(e) au cours des 12 derniers mois ?

1. Oui
2. Non > B55

Combien de fois êtes-vous blessé(e) ou tombé(e) malade au cours des 12 derniers mois ?

1. une ou deux fois
2. 3 à 5 fois

3. Plus de 5 fois

Quelle était la gravité de votre récente blessure ou maladie dont vous avez souffert?

(plusieurs réponses sont possibles)

Conséquence sur le travail

1. Handicap permanent
2. Empêché désormais de travailler
3. Arrêt temporaire de travail
4. Changement de travail

Conséquence sur l'école :

5. Arrêt temporaire de l'école
6. Empêché désormais de fréquenter l'école
7. Sans objet

Encercler le/les codes Votre plus récente blessure ou maladie était-elle due aux activités de votre travail?

1. Oui
2. Non
> B55

Décrivez les tâches ou activités que vous étiez en train d'exécuter quand vous avez eu votre plus récente blessure ou maladie.

Codes des tâches/ occupations seront donnés selon la classification internationale standard des occupations (ISCO)-1988 Avez-vous souvent transporté des poids physiquement lourds dans le cadre de vos activités journalières (travail, école, etc.)?

1. Toujours/souvent
2. Quelques fois
3. Rarement
4. Jamais Avez vous jamais utilisé une machine/é-quipement dans une

activité que vous avez exécutée?

- 1. Oui
- 2. Non
- 3. Ne sait pas Êtes-vous souvent exposé
A l'un des dangers suivants ?
(Réponses multiples
autorisées)

- 1. Poussière, fumée, gaz
(oxygène, ammoniac)
- 2. Bruit
- 3. Température/humidité
- 4. Radiation
- 5. Outils dangereux (couteaux,
etc.)
- 6. Travail sous-terrain
- 7.Faible luminosité
- 8.Produits chimiques
(pesticides, colle, etc.)
- 9.Aucun

	B50	B51	B52	B53	B54	CODE	B55
B56		B57					
	_	_	1 2 3	4 5 6	7 8 9	_	
	_	_	_ _	1 2 3 4 5 6 7 8 9			
	_	_	1 2 3	4 5 6 7	_		
	_	_	_ _	1 2 3 4 5 6 7 8 9			
	_	_	1 2 3	4 5 6 7	_		
	_	_	_ _	1 2 3 4 5 6 7 8 9			
	_	_	1 2 3	4 5 6 7	_		
	_	_	_ _	1 2 3 4 5 6 7 8 9			
	_	_	1 2 3	4 5 6 7	_		
	_	_	_ _	1 2 3 4 5 6 7 8 9			

14. Section VI 15. Aspirations de tous les
enfants (5-17 ans)

Reporter les numéros des enfants de 5-17 ans Quelles sont les aspirations et
projets pour maintenant et pour le futur? (SVP fournir les trois plus importants
projets)

MAINTENANT DANS LE FUTUR (dans 5 ans)

- 1. Aller à l'école
- 2. Travailler à plein temps pour un revenu
- 3. Aider à plein temps dans l'entreprise familiale
- 4. Travailler à plein temps dans les travaux domestiques
- 5. Aller à l'école en temps partiel et travailler une autre partie du temps
- 6. Travailler dans l'entreprise familiale ou affaires à temps partiel
- 7. travaux domestiques à temps partiel
- 8. Achever sa formation et commencer à travailler
- 9. Apprendre le commerce/un métier
- 10. Faire ses propres petites affaires
- 11. Autre (à préciser).....

99. Ne sait pas

- 1. Aller à l'école
- 2. Travailler à plein temps pour un revenu
- 3. Aider à plein temps dans l'entreprise familiale
- 4. Travailler à plein temps dans les travaux domestiques
- 5. Aller à l'école en temps partiel et travailler une autre partie du temps
- 6. Travailler dans l'entreprise familiale ou affaires à temps partiel
- 7. travaux domestiques à temps partiel
- 8. Achever sa formation et commencer à travailler
- 9. Apprendre le commerce/un métier
- 10. Faire ses propres petites affaires
- 11. Autre (à préciser)

99. Ne sait pas

B58			
Grande	Moyenne	Faible B59	
Grande	Moyenne	Faible	Faible
<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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

FIN DE L'INTERVIEW

<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"/> <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"/> <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"/>
<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"/> <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"/> <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"/>