

FIN DE LA
CARTE #2

POURRIEZ-VOUS ÉPELER VOTRE NOM DE FAMILLE, S'IL VOUS PLAÎT?

NOM DU/DE LA RÉPONDANT(E): _____

SI ON REFUSE, DITES: Pourriez-vous me donner seulement votre prénom, au cas où ma surveillante ait à vérifier si cette entrevue a bien eu lieu?

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE: (_____) _____
INDICATIF NUMÉRO
RÉGIONAL

J'ai relu ce questionnaire complété et je déclare que toutes les questions nécessitant une réponse ont été bien complétées et que cette entrevue a été menée auprès de la personne mentionnée conformément aux méthodes de l'échantillonnage.

SIGNATURE DE L'INTERVIEWER: _____

DATE: _____

REMARQUE: La présente entrevue est la propriété exclusive du Centre de recherche Summerhill. Toute tentative de reproduction du texte ou de sa vente est contraire à la loi et pourrait faire l'objet de poursuites.