

| | |
|----------------------------|---------------|
| N. () | |
| Sexe () | |
| Mile () | |
| Mar. () | |
| ADRESSE: _____ | APP. #. _____ |
| VILLE: _____ | |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE: _____ | |
| DATE DE L'ENTREVUE: _____ | |

REMERCIEZ LE RÉPONDANT. N'OUBLIEZ-PAS DE RETOURNER À LA PAGE 1 POUR REMPLIR "L'HEURE DE FIN DE L'ENTREVUE"

ENQUÊTEUR:

"Je certifie que cette entrevue a été effectuée conformément au questionnaire et aux instructions pour cette étude et que les réponses ont été inscrites telles que données par le répondant.

Je sais aussi qu'une partie de mon travail sera vérifiée auprès du répondant".

(SIGNATURE DE L'ENQUÊTEUR) (NOM DE L'ENQUÊTEUR. EN LETTRES MOULÉES S.V.P.)

SUPERVISEUR:

Veuillez apposer vos initiales si vous avez vérifié chaque page de ce questionnaire _____.