

ENQUÊTE MODULAIRE INTEGREE SUR LES CONDITIONS DE VIE
MODULE MICROFINANCE

RÉPUBLIQUE DU BENIN
MINISTÈRE DU DÉVELOPPEMENT, DE L'ANALYSE
ÉCONOMIQUE ET DE LA PROSPECTIVE

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE
ET DE L'ANALYSE ÉCONOMIQUE

IDENTIFICATION			
DEPARTEMENT	<hr/>	DEPART	<input type="text"/>
COMMUNE	<hr/>	COMMUNE	<input type="text"/>
ARRONDISSEMENT :	<hr/>	ARROND ...	<input type="text"/>
MILIEU DE RESIDENCE (URBAIN=1, RURAL=2)		MILIEU	<input type="text"/>
VILLAGE/QUARTIER :	<hr/>		
NUMÉRO DE GRAPPE		GRAPPE.	<input type="text"/>
NUMÉRO DE STRUCTURE		STRUCTURE.	<input type="text"/>
NOM DU CHEF DE MÉNAGE	<hr/>	MENAGE ...	<input type="text"/>
		NUMÉRO DU MÉNAGE	<input type="text"/>

VISITES				
	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	<hr/>	<hr/>	<hr/>	JOUR
NOM DE L'ENQUÊTRICE/ ENQUÊTEUR	<hr/>	<hr/>	<hr/>	MOIS
RÉSULTAT*	<hr/>	<hr/>	<hr/>	ANNÉE... <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>
PROCHAINE DATE VISITE :	<hr/>	<hr/>		CODE ENQU. <input type="text"/>
HEURE	<hr/>	<hr/>		CODE RÉSULTAT
				NOMBRE TOTAL DE VISITES
<p>*CODES RÉSULTATS :</p> <p>1 REMPLI</p> <p>2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTÉ COMPÉTENT AU MOMENT DE LA VISITE</p> <p>3 MÉNAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PÉRIODE</p> <p>4 DIFFÉRÉ</p> <p>5 REFUSÉ</p> <p>6 LOGEMENT VIDE OU PAS DE LOGEMENT À L'ADRESSE</p> <p>7 LOGEMENT DÉTRUIT</p> <p>8 LOGEMENT NON TROUVÉ</p> <p>9 AUTRE <hr/></p> <p align="center">(PRÉCISER)</p>				

PARTIE A : CREDITS

<p>Q1. Y a-t-il un membre du ménage qui a bénéficié d'un prêt ou d'un appui quelconque d'une institution financière ? (Institutions de microfinance ou autres institutions financières)</p> <p align="center">1-Oui 2-Non</p> <p align="center">Si oui, passer à la Q3</p>	<p align="center"> _ </p>
<p>Q2. Si aucun membre, indiquer pourquoi (raison principale) ?</p> <p>1. Montant de crédit insuffisant 2. Démarches trop complexes 3. Intérêt trop élevé 4. Echéance trop courte 5. Garanties exigées trop nombreuses 6. N'en a pas besoin 7. Autre _____(précisez)</p>	<p align="center"> _ </p>
<p>Q3. Est-ce qu'un membre de votre ménage a essayé d'obtenir un emprunt pendant les 12 mois derniers ?</p> <p align="center">1-Oui 2-Non</p>	<p align="center"> _ </p>
<p>Q3a. Après de quelles institutions financières ce crédit a-t-il été sollicité ?</p> <p>1. Oui 2. Non</p> <p>1. Bank Of Africa 2. EcoBank 3. Continental Bank 4. Société Générale 5. Diamond Bank 6. Banque Atlantique 7. Poste 8. FECECAM/CLCAM 9. RENACA (Réseau National des Caisses villageoises d'Epargne et de crédit) 10. PADME 11. PAPME 12. CFAD (Centre pour la formation et l'Appui au Développement à base) 13. BRS (Banque Régionale de Solidarité)</p>	<p align="center"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p>
<p>Q3b. Si oui, la tentative a-t-elle été concluante ?</p> <p align="center">1-Oui 2- non</p>	<p align="center"> _ </p>
<p>Q4. (Si tentative non concluante)</p> <p>Pourquoi est-ce que l'emprunt a été refusé (raison principale)?</p> <p>1. Dossier incomplet 2. Dossier complet mais non convaincant 3. Garanties insuffisantes 4. Apport initial insuffisant 5. Activité / entreprise jugée non viable 6. Autre 7. Ne sait pas</p>	<p align="center"> _ </p>

PARTIE A : CREDITS (CFA)

ENQUETEUR, POUR CE MODULE, VOUS DEVEZ ENTIEREMENT TERMINER UNE PARTIE AVANT D'ENTAMER UNE AUTRE
 Nous voudrions, maintenant, des renseignements sur les personnes qui vivent habituellement dans votre ménage ou qui vivent chez vous actuellement.

NO. LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS													PRÊT AU COURS 12 DERNIERS MOIS
	ENREGISTRER LE NUMERO DE LIGNE DE L'INDIVIDU DANS LE QUESTIONNAIRE MENAGE IL S'AGIT DES NUMEROS ENCERCLES DANS LA COLONNE M18G2 ENREGISTRER AUSSI LES NOMS DE LA COLONNE M12 DU MODULE MENAGE	Avez-vous sollicité un financement au cours des 12 derniers mois 1. Oui 2. Non Si non Passer à la partie B (EPARGNE)	Combien de prêts avez-vous sollicité au cours des 12 derniers mois?	A quelles entités avez-vous demandé le ou les prêts? 01. Banque 02. Crédit agricole 03. FECECAM 04. Autres IMF 05. ONG 06. Société 07. Prêt d'argent 08. Commerçant 09. Fonds agricole 10. Parent/ami/voisin 11. Tontine 12. Autres	S'agit-il d'un Credit MCPP (micro credit au plus pauvre) 1. Oui 2. Non	Quels documents vous ont-ils été exigés? A. Carte d'id./Pass B. Attest. de résid. C. Casier judiciaire D. Titre foncier E. Autre titre de propriété ENCERCLER TOUTES LES LETTRES CORRESPONDANT AUX REPONSES	Quand avez-vous soumis votre demande de prêt? Si jour inconnu Inscrire 98	La demande était-elle complète? 1. Oui 2. Non	Combien avez-vous demandé? (x 1000F)	Avez-vous payé des frais de dossier? 1. Oui 2. Non Si non, passer à CFA5b10	Combien avez-vous payé pour étude de dossier? (x 1000F)	La demande a-t-elle été approuvée ? 1. Oui 2. Non Si non, passer à autre de prêt ou passer à la partie B.	A quelle date avez-vous eu l'accord que votre demande sera satisfaite? Si jour inconnu Inscrire 98	Avez-vous obtenu le prêt? 1. Oui 2. Non Si non, passer à CFA9
CF1	CFA5a	CFA5b1	CFA5b2	CFA5b3	CFA5b31	CFA5b4	CFA5b5	CFA5b6	CFA5b7	CFA5b8	CFA5b9	CFA5b10	CFA5b	CFA6
01	(Numero de lingne, du repondant _____ (Nom du repondant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A C E B D	<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"/>	A C E B D	<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"/>	A C E B D	<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"/>	A C E B D	<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"/>	A C E B D	<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"/>	A C E B D	<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"/>	A C E B D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	(Numero de lingne, du repondant _____ (Nom du repondant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A C E B D	<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"/>	A C E B D	<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"/>	A C E B D	<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"/>	A C E B D	<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"/>	A C E B D	<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"/>	A C E B D	<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"/>	A C E B D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NO. LIGNE	MONTANT DE L'EMPRUNT	BUT DE L'EMPRUNT	BUT ECONOMIQUE DANS LEQUEL LE CREDIT A ÉTÉ DEMANDÉ	TAUX D'INTERET DE CE CREDIT	AUTRES FRAIS			DUREE DE L'ECHANCE	PÉRIODE DE GRÂCE (EN MOIS)	GARANTIE	FREQUENCE DE REMBOURSEMENT	REMBOURSEMENT DU CREDIT	
	Quel était le montant que vous avez obtenu? (x 1000F)	Pour quel but cet emprunt a été sollicité ? 1. Achats 2. Terre agricole 3. Intrants agricoles 4. Affaires 5. Logement 6. Education 7. Santé 8. Cérémonies 9. Autre SI # 4 ALLER A CF10c	Principalement, pour quelle activité avez-vous demandé ce crédit? 1. Commerce 2. Services aux particuliers 3. Services aux entreprises 4. BTP 5. Agriculture 6. Café, hôtel, restau. 7. Artisanat 8. Autre act. gén. de rev.	Quel est le taux d'intérêt de ce crédit ? (en pourcentage)	Aviez-vous payé d'autres frais avant de bénéficier de cet emprunt? 1. Oui 2. Non Si non, passer à CFAb10e	Combien avez-vous payé au titre des autres frais? (x 1000F)	Le prêt a-t-il été obtenu individuellement ou avec d'autres personnes (groupe de solidarité, etc)? 1. Individuellement 2. En groupe	Quelle est la durée de l'échéance de cet emprunt ? (en mois)	Quelle a été la période moyenne de grâce ?	Quelle garantie avez-vous donnée? 1. Terre (avec titre foncier) 2. Terre (avec permis d'habiter) 3. Terre (sans titre de propriété) 4. Troupeau 5. L'habitation 6. Salaire 7. Autre 8. Aucune garantie	Quelle est la fréquence de remboursement? 1. Par jour 2. Par semaine 3. Par quinzaine 4. Par mois 5. Par trimestre 6. Par semestre 7. Par an 8. Autre	Quel est le montant de chaque versement? (x 1000F)	Le crédit a-t-il été totalement ou partiellement remboursé ? 1. Oui, totalement 2. Oui, partiellement 3. Non (Y compris les charges bancaires et intérêts) Si non, passer à CFA17
CF1	CFA8	CFA9	CFA10a	CFA10c	CFAb11	CFAb12	CFA10e	CFA11	CFA12	CFA13a	CFA13b	CFA14a	CFA14b
01	<input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>
	<input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>
	<input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>
	<input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>
	<input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	<input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>
	<input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	<input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>
	<input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	<input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>
02	<input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>
	<input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>
	<input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>
	<input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>
	<input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	<input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>
	<input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	<input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>
	<input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	<input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>

PARTIE A (SUITE) : CREDITS (CFA)

NO. LIGNE	DATE DE FIN DE REMBOURSEMENT	MONTANT REMBOURSE		SATISFACTION DES CONDITIONS D'OCTROI DE CRÉDIT	RAISON D'INSATISFACTION	SATISFAIT DU CREDIT	RAISON D'INSATISFACTION	IMPACT DU CRÉDIT		SOLLICITER UN AUTRE PRÊT	SI OUI, PRÉCISEZ LE MONTANT
								SUR LES CONDI-TIONS DE VIE	IMPACT SUR L'ACTIVITÉ		
	Quand avez-vous fini de rem-bourser le crédit? J. Jour M. Mois A. Année PAR EXEMPLE, POUR 20 MAI 2009, VOUS DEVEZ MARQUER J M A 20 05 09 SI LE REMBOURSEMENT N'EST PAS FINI, INSCRIVEZ 00 00 00	Quel est le montant remboursé à la date d'aujourd'hui (x 1000F)	Avez-vous des retards de rembour-sement des crédits? 1. Oui 2. Non 7. Sans objet SI LE REM-BOURSEMENT EST FINI, IN-SCRIRE 7	Etes-vous satisfait des conditions de crédit? 1. Oui 2. Non Si OUI, aller à CFAQ20	Pour quelles raisons n'êtes-vous pas satis-fait des condi-tions ? 1. Taux d'intérêt 2. Période de grace 3. Garantie 9. Autres	Avez-vous été satisfait avec ce crédit? 1. Pas du tout 2. Pas satisfait 3. Plutôt satisf. 4. Satisfait 5. Très satisfait Si 3, 4 ou 5 aller à CFA21b	Pourquoi n'êtes-vous pas satisfait de ce crédit? 1. Crédit insuffisant 2. Taux d'intérêt élevé 3. Environ. économique 4. Problème de gestion 5. Charges familiales 9. Autres	Depuis que vous avez bénéficié de ce crédit, vos conditions de vie Sont-elles pires, identiques ou meilleures 1. Meilleures 2. Inchangées 3. Pires	Diriez-vous que si vous continuez par exercer l'ac-tivité (NOM DE L'ACTIVITE EN Q21B), c'est grâce à ce crédit? 1. Oui 2. Non	S'il vous était donné de solliciter un autre prêt, seriez-vous d'accord pour recommencer ? 1. Oui 2. Non	Quel montant demanderiez-vous? (en milliers de francs)
CF1	CFA15	CFAb13	CFA17	CFA18	CFA19	CFA20	CFA21a	CFA21b	CFA22	CFA23	CFA24
01	J M A 1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
02	J M A 1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

PARTIE B : EPARGNE (CFB)

NO. LIGNE	COMPTE D'EPARGNE	RAISON NON OUVERTURE DE COMPTE D'EPARGNE	DOMICILIATION DE L'EPARGNE	DOCUMENTS REQUIS POUR L'OUVERTURE DU COMPTE	TAUX D'INTERET DE L'EPARGNE	AUTRES FRAIS	AVOIR EN COMPTE D'EPARGNE	EPARGNE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	MONTANT VERSEMENTS	MONTANT DES RETRAITS	MONTANT LIMITE DE RETRAIT
	Avez-vous eu un compte d'épargne au cours des 12 derniers mois dans une banque, une institution de microfinance, ou à la poste? 1. Oui 2. Non Si oui, passer à CFB3	Si non, pourquoi? 1. Participe à une tontine 2. Manque d'institution financière 3. Eloignement des institutions financières 4. Sans instruction 5. Autre Passer à CFC1	Dans quelles institutions avez-vous domicilié votre/vos compte(s) d'épargne? 1. Bank Of Africa 2. EcoBank 3. Continental Bank 4. Société Générale 5. Diamond Bank 6. Banque Atlantique 7. Poste (CCP ou CNE) 8. IMF 9. Autre	Quels documents vous ont-ils été exigés pour l'ouverture du compte d'épargne? A. Carte d'id./Passport B. Attestation de résid. C. Casier judiciaire ENCERCLER TOUTES LES LETTRES CORRESPONDANT AUX REPONSES	Quel est le taux d'intérêt de votre épargne? (en %)	Avez-vous payé d'autres frais pour ce compte d'épargne? 1. Oui 2. Non	Quel est le montant actuel de votre épargne? (x 1000F)	Avez-vous eu à épargner au cours des 12 derniers mois dans une banque ou institution de microfinance ou à la poste 1. Oui 2. Non Si non passer à CFB8	Quel a été le montant des versements au cours des 12 derniers mois ? (x 1000F)	Quel a été le montant des retraits au cours des 12 derniers mois ? (x 1000F)	Existe-t-il un montant à partir duquel les retraits deviennent plus difficiles? SI OUI, DEMANDEZ LE MONTANT PUIS L'ENREGISTRER EN MILLIERS DE FRANCS PASSER AU COMPTE D'EPARGNE SUIVANT
CF1	CFB2	CFB2a	CFB3	CFB3b	CFB5	CFB6	CFB4	CFB1	CFB7	CFB8	CFB8b
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	A B C	1. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			2. <input type="checkbox"/>	A B C	2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			3. <input type="checkbox"/>	A B C	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			4. <input type="checkbox"/>	A B C	4. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			5. <input type="checkbox"/>	A B C	5. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			6. <input type="checkbox"/>	A B C	6. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			7. <input type="checkbox"/>	A B C	7. <input type="checkbox"/>	7. <input type="checkbox"/>	7. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. <input type="checkbox"/>	7. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	A B C	1. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			2. <input type="checkbox"/>	A B C	2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			3. <input type="checkbox"/>	A B C	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			4. <input type="checkbox"/>	A B C	4. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			5. <input type="checkbox"/>	A B C	5. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			6. <input type="checkbox"/>	A B C	6. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			7. <input type="checkbox"/>	A B C	7. <input type="checkbox"/>	7. <input type="checkbox"/>	7. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. <input type="checkbox"/>	7. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PARTIE C: TONTINE (CFC)

NO. LIGNE	TONTINE	NOMBRE DE TONTINES	MONTANT A RAMASSER		MONTANT TONTINE RECU	UTILISATION FAITE DES TONTINES
			Quel est la montant qui est prévu pour le ramassage ? (x 1000F)	Avez-vous déjà ramasse ce montant ? 1. Oui 2. Non (Pas encore) Si 2 Passer a la tontine suivante		
	Avez-vous participé à une tontine au cours des douze derniers mois? 1. Oui 2. Non Si non passer à la personne suivante	A combien de tontines avez-vous ainsi participé? 98. NSP			Quel a été le montant total des tontines reçu au cours des 12 derniers mois ? (x 1000F)	Quelle utilisation a été faite des tontines ? 0. Pas encore ramasse 1. Terre agricole 2. Intrants 3. Commerce 4. Logement 5. Education 6. Santé 7. Cérémonies 8. Habillement 9. Autres
CF1	CFC1	CFC2	CFC2a	CFC2b	CFC3	CFC4
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>
			2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>
			3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>
			4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>
			5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>
			6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>
			7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>
			2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>
			3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>
			4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>
			5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>
			6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>
			7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>