

A

ÉTUDE CONTACTS - CoMEs-F

Quelques données personnelles sur vous-même

1. Indiquez le code postal de votre résidence principale :

2. Vous êtes... :

• une femme ☐₁

• un homme ☐₂

3. Indiquez votre âge et l'âge des autres personnes **résidant dans votre logement** : en commençant par vous puis en poursuivant par la personne la plus âgée.

Faites figurer dans ce tableau toutes les personnes résidant dans votre logement.

Âge		Âge	
Vous-même	<input type="text"/> <input type="text"/> ans	6ème personne	<input type="text"/> <input type="text"/> ans
2ème personne	<input type="text"/> <input type="text"/> ans	7ème personne	<input type="text"/> <input type="text"/> ans
3ème personne	<input type="text"/> <input type="text"/> ans	8ème personne	<input type="text"/> <input type="text"/> ans
4ème personne	<input type="text"/> <input type="text"/> ans	9ème personne	<input type="text"/> <input type="text"/> ans
5ème personne	<input type="text"/> <input type="text"/> ans	10ème personne	<input type="text"/> <input type="text"/> ans

4. Quel est le diplôme le plus élevé que vous ayez obtenu ?
(une seule réponse possible)

• Aucun diplôme / Certificat d'étude primaires ☐₁

• BEPC, brevet ☐₂

• CAP, brevet de compagnon, BEP ☐₃

• Baccalauréat
(général, technique ou professionnel) ☐₄

• BTS et diplôme de l'enseignement supérieur
du 1er cycle (jusqu'au BAC+3) ☐₅

• Diplôme de l'enseignement supérieur du 2ème ou
du 3ème cycle, diplômés des grandes écoles ☐₆

5. Indiquez vos **modes de déplacements** privilégiés

Vous pouvez cocher plusieurs réponses pour la semaine et plusieurs réponses pour le week-end / vacances

	La semaine	Le week-end et en vacances
Voiture particulière ou deux roues	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
Transport collectif (bus, métro, train...)	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
À pied	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃

6. Quelle est votre **situation professionnelle actuelle** ?
(une seule réponse possible)

• Agriculteur ☐₀₁

• Artisan, commerçant, chef d'entreprise ☐₀₂

• Cadre, profession intellectuelle supérieure ☐₀₃

• Profession intermédiaire ☐₀₄

• Employé ☐₀₅

• Ouvrier ☐₀₆

Passez à 7.

• Élève ou étudiant ☐₀₇

Passez à 9.

• Retraité ☐₀₈

• À la recherche d'un emploi ☐₀₉

• Autre sans activité (personne au foyer...) ☐₁₀

Passez à la page 3.

→ Vous exercez actuellement une profession :

(Si vous exercez actuellement une profession)

7. Dans quel **secteur d'activité** travaillez-vous ?
(une seule réponse possible)

- Agriculture, sylviculture, pêche.....☐₀₁
- Industrie agricole et alimentaire☐₀₂
- Autre industrie☐₀₃
- Énergie☐₀₄
- Construction☐₀₅
- Commerce☐₀₆
- Activités financières et immobilières☐₀₇
- Services aux entreprises☐₀₈
- Services aux personnes☐₀₉
- Éducation, santé, action social.....☐₁₀
- Administration☐₁₁

8. Exercez-vous une profession qui entraîne beaucoup de contacts (*clients pour les commerciaux, les coiffeurs..., patients pour les personnels soignants, élèves ou étudiants pour les professeurs...*) ?

- Oui☐₁ → **Passez à 8a et suivantes**
- Non☐₂ → **Allez directement en page 3**

8a. À combien estimez-vous en moyenne le nombre de ces personnes (clients, patients, élèves,...) que vous rencontrez par jour :

personnes

8b. Ces contacts professionnels se situent plutôt dans les groupes suivants :
(plusieurs réponses possibles)

- 0-3 ans☐₁
- 3-10 ans☐₂
- 11-17 ans☐₃
- 18-64 ans☐₄
- plus de 64 ans☐₅

8c. Si vous estimez le nombre de ces contacts à plus de 20, nous vous prions de ne pas énumérer vos contacts professionnels dans votre journal, et de seulement indiquer les autres contacts.

- J'ai plus de 20 contacts professionnels☐₁
- J'ai moins de 20 contacts professionnels☐₂

→ Vous êtes élève ou étudiant :

9. Combien y a-t-il d'élèves / étudiants dans votre classe ?
(une seule réponse possible)

- il y a moins de 20 élèves/étudiants dans la classe...☐₁
- entre 20 et 30 élèves/étudiants dans la classe.....☐₂
- plus de 30 élèves/étudiants dans la classe☐₃

10. Lorsque vous êtes en cours, vous ...?
(une seule réponse possible)

- ne mangez jamais à la cantine /
au restaurant universitaire.....☐₁
- mangez occasionnellement à la cantine /
au restaurant universitaire.....☐₂
- êtes demi-pensionnaire☐₃
- êtes interne☐₄

Guide de remplissage du carnet

Nous vous prions d'indiquer dans ce journal toutes les personnes avec lesquelles vous avez été en **contact direct** et que vous avez rencontrées durant **les deux journées retenues**.

① L'enquête concerne les contacts directs

Qu'est ce qu'un contact direct ?

- Un contact veut dire que vous avez **parlé avec quelqu'un en sa présence physique et à une distance inférieure de 2 mètres**.
 - Les contacts par téléphone ou internet sont exclus,
 - les contacts ayant donné à une discussion non rapprochée (plus de 2 mètres) ne doivent pas être pris en compte.
 - Un contact peut aussi être physique : **toucher la peau** de l'autre personne (se donner ou se serrer la main, s'embrasser, se donner l'accolade...).
- On ne retient pas les contacts avec des animaux.

② Une ligne par personne contactée

Il faut utiliser une seule ligne par personne contactée.

Si vous avez rencontré la même personne plusieurs fois dans la même journée, ne remplissez qu'une seule ligne en estimant au total combien de temps vous avez passé avec cette personne dans la journée, comme cela est donné en exemple.

Exemple 1 : Vous avez parlé 10 minutes à votre fils de 9 ans en le conduisant à l'école le matin. Le soir, vous l'avez accompagné pendant ses devoirs, vous avez joué ensemble et discuté ensemble pendant le repas entre 18 et 20 heures (pendant 2 heures) et vous l'avez embrassé avant d'aller au lit.

③ Conseils généraux sur le remplissage du questionnaire

La réponse au questionnaire sera plus facile si vous prenez des notes au fur et à mesure au cours de la journée (toutes les 2 heures ou après les repas par exemple). Vous pouvez aussi vous appuyer sur **votre agenda**.

Vous pouvez décrire vos contacts directs **par ordre chronologique**, en commençant par la personne que vous avez rencontrée en premier lors de la journée et en continuant avec toutes les autres personnes dont vous vous souvenez en fonction des activités de la journée.

④ J'ai plus de 20 contacts professionnels dans la journée

J'ai une profession qui m'amène à rencontrer de nombreuses personnes. Dois-je limiter le nombre de contacts décrits ?

Si vous avez estimé le nombre de ces contacts professionnels à plus de 20, nous vous prions de ne pas énumérer vos contacts professionnels dans votre journal, et de seulement indiquer les autres contacts.

Si vous êtes dans cette situation, n'oubliez pas de le préciser dans le questionnaire dans le point 12c.

⑤ Les difficultés possibles

Je ne connais pas l'âge de la personne avec qui j'ai eu un contact direct ?

Donnez une estimation de l'âge de la personne avec qui vous avez eu un contact

Exemple 2 : Vous avez parlé à une vendeuse âgée d'une quarantaine d'années dans votre magasin de chaussures préféré, où vous allez plusieurs fois par an.

Que dois-je faire si j'ai eu plusieurs contacts directs avec la même personne pendant la journée ?

Utilisez une seule ligne et estimez le temps total que vous avez passé ensemble lors de la journée attribuée.

*Dans l'exemple 1 : Vous avez parlé 10 minutes à votre fils le matin. Le soir, entre le temps passé aux devoirs, à jouer et discuter et à manger, vous avez passé plus de 2 heures 'en contact' avec lui
→ la durée des contacts (avec votre fils) à indiquer pour cette journée sera '1-4h'*

Le diagramme illustre une partie du formulaire. À l'origine, il y a une grille pour l'âge et le sexe. L'âge est noté en deux cases séparées par une barre oblique, avec des chiffres de 0 à 9. Le sexe est noté par une case à cocher pour 'Féminin' ou 'Masculin'. En dessous, il y a une section pour la durée du contact, notée en deux cases séparées par une barre oblique, avec des chiffres de 0 à 9. Une légende indique 'Utilisez une ligne par pers'.

Âge (ou fourchette) de la personne rencontrée		Féminin	Masculin
01	/ 0 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	4 0 / 4 5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⑥ Une fois le questionnaire rempli

Quand vous avez décrit votre dernier contact direct, nous vous conseillons de réfléchir encore une fois afin de vérifier que vous n'avez pas oublié une activité où un contact. Votre agenda pourra être utile à cet effet.

Au moment de remplir les grilles, n'hésitez pas à vous référer au document 'Aide au remplissage' - tous les exemples sont illustrés et les consignes rappelées - nous espérons que cela vous aidera.

ÉTUDE CONTACTS - CoMEs-F

Quelques données personnelles sur l'enfant qui participe à l'enquête

- Indiquez son âge : ans
- Indiquez son sexe :
 - Fille.....☐₁
 - Garçon☐₂
- Quel est votre lien avec l'enfant ?
(une seule réponse possible)
 - Mère☐₁
 - Père.....☐₂
 - Ni son père, ni sa mère,
mais son responsable légal ...☐₃

- Quand votre enfant se déplace, quels sont ses **modes de déplacement** privilégiés (avec ou sans vous) ?
Vous pouvez cocher plusieurs réponses pour la semaine et plusieurs réponses pour le week-end / vacances

	La semaine	Le week-end et en vacances
Voiture particulière ou deux roues	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
Transport collectif (bus, métro, train...)	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
À pied	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃

Quelques données personnelles sur vous-même

- Indiquez le code postal de votre résidence principale :

- Vous êtes :
 - Une femme☐₁
 - Un homme☐₂

- Indiquez l'âge de **toutes les personnes résidant dans votre foyer** :
 - En commençant par vous
 - Puis par l'enfant sélectionné pour l'enquête
 - Et en poursuivant par les autres personnes : de la plus âgée à la plus jeune.

	Âge		Âge
Vous-même	<input type="text"/> <input type="text"/> ans	6ème personne	<input type="text"/> <input type="text"/> ans
Enfant sélectionné	<input type="text"/> <input type="text"/> ans	7ème personne	<input type="text"/> <input type="text"/> ans
3ème personne	<input type="text"/> <input type="text"/> ans	8ème personne	<input type="text"/> <input type="text"/> ans
4ème personne	<input type="text"/> <input type="text"/> ans	9ème personne	<input type="text"/> <input type="text"/> ans
5ème personne	<input type="text"/> <input type="text"/> ans	10ème personne	<input type="text"/> <input type="text"/> ans

- Quel est le diplôme le plus élevé que vous ayez obtenu ?
(une seule réponse possible)
 - Aucun diplôme / Certificat d'étude primaires☐₁
 - BEPC, brevet☐₂
 - CAP, brevet de compagnon, BEP☐₃
 - Baccalauréat (général, technique ou professionnel).....☐₄
 - BTS et diplôme de l'enseignement supérieur du 1^{er} cycle (jusqu'au BAC+3).....☐₅
 - Diplôme de l'enseignement supérieur du 2^{ème} ou du 3^{ème} cycle, diplômés des grandes écoles.....☐₆

- Quelle est votre **situation professionnelle actuelle** ?
(une seule réponse possible)

- Agriculteur☐₀₁
 - Artisan, commerçant, chef d'entreprise☐₀₂
 - Cadre, profession intellectuelle supérieure.....☐₀₃
 - Profession intermédiaire.....☐₀₄
 - Employé☐₀₅
 - Ouvrier.....☐₀₆
- Passez à 10.**
- Retraité☐₀₇
 - À la recherche d'un emploi.....☐₀₈
 - Élève ou étudiant☐₀₉
 - Autre sans activité (personne au foyer...)☐₁₀
- Passez à 11.**

(Si vous exercez actuellement une profession)

- Dans quel **secteur d'activité** travaillez-vous ?
(une seule réponse possible)

- Agriculture, sylviculture, pêche.....☐₀₁
- Industrie agricole et alimentaire☐₀₂
- Autre industrie.....☐₀₃
- Énergie☐₀₄
- Construction☐₀₅
- Commerce☐₀₆
- Activités financières et immobilières☐₀₇
- Services aux entreprises☐₀₈
- Services aux personnes☐₀₉
- Éducation, santé, action social.....☐₁₀
- Administration☐₁₁

Quelques informations sur les activités de l'enfant qui participe à l'enquête

11. L'enfant est-il scolarisé ?

- Oui ☐₁
- Non ☐₂

Si votre enfant n'est **pas scolarisé**, répondez aux **questions 12 à 15**
Si votre enfant est **scolarisé**, passez **directement** à la **question 16**.

→ **Votre enfant n'est pas encore scolarisé :**

12. Votre enfant est-il habituellement gardé **à la maison ou dans la famille** ?

- Oui ☐₁
- Non ☐₂

13. Votre enfant est-il habituellement gardé **au domicile d'une assistante maternelle** ?

- Oui ☐₁ → **Passez à 13a et 13b.**
- Non ☐₂ → **Passez à 14.**

13a. En moyenne et sans compter votre enfant, combien d'enfants y a-t-il chez l'assistante maternelle :

enfant(s)

13b. L'assistante maternelle accueille-t-elle l'après midi ou le soir des enfants scolarisés ?

- Oui ☐₁
- Non ☐₂

14. Votre enfant est-il habituellement gardé **en crèche** ?

- Oui ☐₁ → **Passez à 14a.**
- Non ☐₂ → **Passez à 15.**

14a. Dans la crèche :
il y a en moyenne combien d'enfants ?

- Moins de 20 enfants ☐₁
- Entre 20 et 50 enfants ☐₂
- Plus de 50 enfants ☐₃

15. Si votre enfant n'est pas gardé en crèche :
à quelle fréquence votre enfant va-t-il en halte-garderie ?

- Plus d'une fois par semaine ☐₁
- Une fois par semaine ☐₂
- Très rarement ☐₃
- Jamais ☐₄

Allez directement en question 18.

→ **Votre enfant est scolarisé :**

16. Combien y-a-t'il d'enfants dans sa classe ?

- il y a moins de 20 enfants dans la classe ☐₁
- entre 20 et 30 enfants dans la classe ☐₂
- plus de 30 enfants dans la classe ☐₃

17. Lorsqu'il va à l'école, votre enfant ... ?
(une seule réponse possible)

- ne mange jamais à la cantine ☐₁
- mange occasionnellement à la cantine ☐₂
- est demi-pensionnaire ☐₃
- est interne ☐₄

→ **Les loisirs de votre enfant (qu'il soit ou non scolarisé) :**

18. Votre enfant a -t-il des activités dans un centre aéré ou un centre de loisirs ?

- Oui ☐₁ → **Passez à 18a et 18b.**
- Non ☐₂ → **Passez à la page suivante**

18a. Le mercredi ou la samedi, durant les périodes scolaires, votre enfant a -t-il des activités dans un centre aéré ou un centre de loisirs... ?

- Toutes les semaines ☐₁
- Occasionnellement ☐₂
- Jamais ☐₃

18b. Durant les vacances, votre enfant a -t-il des activités dans un centre aéré ou un centre de loisirs ... ?

- Plus de 5 semaines par an ☐₁
- Entre 5 et 2 semaines par an ☐₂
- Moins de 2 semaines par an ☐₃
- Jamais ☐₄

Jour 1 :

Carnet des contacts

	Âge (ou fourchette) de la personne rencontrée	Sexe		Lieu(x) de contacts noter <u>tous les lieux</u> où la personne a été en contact avec vous							À quelle fréquence rencontrez-vous cette personne ?					A-t-elle touché votre peau ?		Durée totale des contacts avec une même personne				
		Féminin	Masculin	Domicile, véhicule ou autres lieux privatifs	École, collège, lycée ou tout autre lieu d'études	Lieux de travail clos (bureau, atelier)	Chez des proches en lieux clos	Autre lieux clos (restaurant, commerce, ...)	Transport collectif	Lieux ouverts (parc, rue) y compris pour le travail (chantier, voie publique...)	(presque) chaque jour	Quelques fois par semaine	Quelques fois par mois	Quelques fois par an ou moins souvent	1ère fois	Oui	Non	Moins de 5 min	5 -15 min	15 min - 1 h	1-4 h	4H ou plus
Utilisez une ligne par personne rencontrée et avec laquelle vous avez eu au moins un 'contact'																						
01	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
02	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
03	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
04	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
05	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
06	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
07	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
08	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
09	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
10	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
11	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
12	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
13	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
14	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
15	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
16	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
17	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
18	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
19	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
20	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Jour 1 (suite...)

	Âge (ou fourchette) de la personne rencontrée	Sexe		Lieu(x) de contacts noter <u>tous les lieux</u> où la personne a été en contact avec vous							À quelle fréquence rencontrez-vous cette personne ?					A-t-elle touché votre peau ?		Durée totale des contacts avec une même personne				
		Féminin	Masculin	Domicile, véhicule ou autres lieux privatifs	École, collège, lycée ou tout autre lieu d'études	Lieux de travail clos (bureau, atelier)	Chez des proches en lieux clos	Autre lieux clos (restaurant, commerce, ...)	Transport collectif	Lieux ouverts (parc, rue) y compris pour le travail (chantier, voie publique...)	(presque) chaque jour	Quelques fois par semaine	Quelques fois par mois	Quelques fois par an ou moins souvent	1ère fois	Oui	Non	Moins de 5 min	5 -15 min	15 min - 1 h	1-4 h	4H ou plus
21	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
22	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
23	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
24	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
25	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
26	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
27	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
28	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
29	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
30	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
31	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
32	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
33	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
34	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
35	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
36	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
37	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
38	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
39	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
40	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5