



Division de la coordination des enquêtes spéciales

ENQUÊTE DE 1975 SUR CERTAINES ACTIVITÉS DE LOISIR

Octobre 1975

Monsieur, Madame,

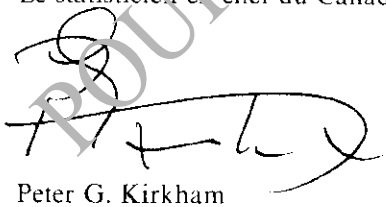
L'objet de cette enquête est d'obtenir des renseignements sur certaines activités auxquelles les Canadiens s'adonnent à leurs moments de loisir. Les renseignements que vous fournirez en remplissant ce questionnaire seront utilisés par les organismes des secteurs public et privé qui s'intéressent aux activités de loisir visées par l'enquête. Vous aiderez donc les décisionnaires de ces organismes à mieux comprendre dans quelle mesure les Canadiens participent à ces activités.

L'interviewer de Statistique Canada qui vous a laissé ce questionnaire à remplir reviendra le chercher à la date indiquée plus bas.

Nous vous serions obligés de consacrer quelques minutes de votre temps aux questions des pages suivantes. Il va sans dire que les renseignements que vous fournirez demeureront strictement confidentiels et ne serviront qu'à des fins statistiques.

En vous remerciant de votre collaboration, je vous prie d'agréer, Monsieur, Madame, mes salutations distinguées.

Le statisticien en chef du Canada



Peter G. Kirkham

Nom (nom de famille)		(prénoms)		L'interviewer viendra chercher ce questionnaire le											
1-5		6-8		9-12		13-14		15		16-17					
UPE	<input type="text"/>	Segment	<input type="text"/>	No de liste	<input type="text"/>	Ligne	<input type="text"/>	M	<input type="text"/>	0	F	<input type="text"/>	1	A	<input type="text"/>

Cette enquête est menée par Statistique Canada pour le compte du Secrétariat d'Etat, en vertu de la Loi sur la statistique, chapitre 15, statuts du Canada 1970-71-72.

- i) Veuillez répondre à toutes les questions par une coche (✓).
- ii) Veuillez déclarer uniquement les activités auxquelles vous avez participé au Canada.
- iii) Les réponses ne doivent porter que sur les activités de loisir et non sur les activités auxquelles vous vous adonnez dans le cadre de votre travail ou tout en exécutant un travail. (Par exemple, ne comptez pas comme activité de loisir l'écoute de la radio en voiture pendant que vous vous rendez au travail, l'écoute de la radio ou de disques etc., pendant que vous faites des travaux ménagers)

1. Avez-vous participé à l'une des activités de loisir suivantes...

Activité de loisir	a)au cours des 12 derniers mois? Veuillez faire une coche (✓) pour chaque activité.		Pour chaque activité cochée oui en (a), indiquez en cochant la case appropriée le nombre d'heures que vous avez consacrées à l'activité en question pendant une semaine type de juillet-août et de septembre-octobre 1975.											
	Non	Oui	b) juillet-août					c) septembre-octobre						
			Zéro	Moins de 3 h.		8-14 h.	15-29 h.	30 h. ou plus	Zéro	Moins de 3 h.		8-14 h.	15-29 h.	30 h. ou plus
Ecoute de la télévision.....	18 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		19 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	20 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Ecoute de la radio.....	21 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		22 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	23 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Ecoute de disques, d'enregistrements ou de cassettes.....	24 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		25 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	26 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Lecture de journaux comme activité de loisir.....	27 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		28 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	29 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Lecture de magazines comme activité de loisir.....	30 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		31 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	32 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Lecture de livres comme activité de loisir.....	33 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		34 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	35 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Interprétation ou pratique de musique instrumentale ou de chant.....	36 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		37 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	38 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Sculpture, peinture et dessin, tournage de films, photographie et autres activités d'art.....	39 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		40 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	41 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Artisanat.....	42 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		43 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	44 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Hobby.....	45 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		46 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	47 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Cours (scolaires ou libres, en vue d'un grade ou non) suivis à titre d'activité de loisir.....	48 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		49 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	50 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

2. A titre d'activité de loisir, avez-vous suivi des cours (scolaires ou libres, en vue d'un grade ou non)...

Formation reçue à titre d'activité de loisir	a)au cours des 12 derniers mois? Veuillez faire une coche (✓) pour chaque activité.		Pour chaque activité cochée oui en (a), indiquez seulement si vous avez participé à l'activité en juillet août et (ou) en septembre-octobre 1975.			
	Non	Oui	b) juillet-août		c) septembre-octobre	
Cours suivis: Musique (instrument, chant, théorie).....	51 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		52 <input type="checkbox"/> 0		53 <input type="checkbox"/> 0	
Ballet ou autre cours de danse.....	54 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		55 <input type="checkbox"/> 0		56 <input type="checkbox"/> 0	
Sculpture, peinture et dessin, cinéma, photographie et autres activités d'art.....	57 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		58 <input type="checkbox"/> 0		59 <input type="checkbox"/> 0	
Artisanat.....	60 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		61 <input type="checkbox"/> 0		62 <input type="checkbox"/> 0	
Hobby.....	63 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		64 <input type="checkbox"/> 0		65 <input type="checkbox"/> 0	
Interprétation ou techniques théâtrales.....	66 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		67 <input type="checkbox"/> 0		68 <input type="checkbox"/> 0	
Création littéraire (articles, nouvelles, romans, poésie, etc.).....	69 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		70 <input type="checkbox"/> 0		71 <input type="checkbox"/> 0	
Techniques ou arts de télédiffusion, de radiodiffusion ou d'enregistrement.....	72 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		73 <input type="checkbox"/> 0		74 <input type="checkbox"/> 0	
Autre - éducation permanente, culture générale.....	75 <input type="checkbox"/> 0 ↓ <input type="checkbox"/> 1 →		76 <input type="checkbox"/> 0		77 <input type="checkbox"/> 0	

3. Avez-vous participé en qualité d'interprète, d'exposant, d'animateur, d'auteur, d'organisateur ou à quelque autre titre aux activités de loisir suivantes...

Activité	a)au cours des 12 derniers mois? Veuillez faire une coche (✓) pour chaque activité.		Pour chaque activité cochée oui en (a), indiquez seulement si vous avez participé à l'activité en question en juillet-août et (ou) en septembre octobre 1975.	
	Non	Oui	b) juillet-août	c) septembre-octobre
Interprétation, en public, d'oeuvres musicales (choriste, instrumentiste, chanteur, etc.).....	78 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	79 <input type="checkbox"/> 0	80 <input type="checkbox"/> 0
Spectacle ou récital de ballet ou de danse.....	81 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	82 <input type="checkbox"/> 0	83 <input type="checkbox"/> 0
Exposition de sculpture, de peinture et de dessin, de photographies ou d'autres oeuvres d'art, projection de films et de diapositives.....	84 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	85 <input type="checkbox"/> 0	86 <input type="checkbox"/> 0
Exposition ou démonstration d'artisanat.....	87 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	88 <input type="checkbox"/> 0	89 <input type="checkbox"/> 0
Démonstration d'un hobby et exposition des travaux connexes.....	90 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	91 <input type="checkbox"/> 0	92 <input type="checkbox"/> 0
Représentation théâtrale.....	93 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	94 <input type="checkbox"/> 0	95 <input type="checkbox"/> 0
Publication, à titre non professionnel, d'un article, d'une nouvelle, d'un roman, de poèmes, etc.....	96 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	97 <input type="checkbox"/> 0	98 <input type="checkbox"/> 0
Diffusion ou enregistrement, en amateur, d'une émission de télévision ou de radio.....	99 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	100 <input type="checkbox"/> 0	101 <input type="checkbox"/> 0
Autre spectacle ou exposition.....	102 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	<input type="checkbox"/> 0	104 <input type="checkbox"/> 0

4. Avez-vous visité un établissement du genre indiqué ci-dessous...

Etablissement	a)au cours des 12 derniers mois? Veuillez faire une coche (✓) pour chaque établissement.		Pour chaque établissement coché oui en (a), indiquez le nombre de visites en juillet-août et en septembre-octobre 1975.												
	Non	Oui	b) juillet-août					c) septembre-octobre							
			Zéro	1	2	3	4	5 ou plus	Zéro	1	2	3	4	5 ou plus	
Galerie d'art ou musée d'art.....	105 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	106 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	107 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
Musée des sciences ou de la technologie ou centre expérimental.....	108 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	109 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	110 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
Autres musées (musée général, musée de l'homme ou musée d'histoire naturelle, musée maritime, etc.).....	111 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	112 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	113 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
Lieu ou monument historique (maisons et villages des pionniers, monuments d'architecture ancienne, etc.).....	114 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	115 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	116 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
Jardin zoologique, réserve, etc.....	117 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	118 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	119 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
Bibliothèque.....	120 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	121 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	122 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	

5. Avez-vous assisté à un spectacle ou à une manifestation des genres suivants...

Spectacle ou manifestation	a)au cours des 12 derniers mois? Veuillez faire une coche (✓) pour chaque spectacle ou manifestation.		Pour chaque spectacle ou manifestation coché oui en (a), indiquez le nombre de fois où vous avez assisté au spectacle ou à la manifestation en question en juillet-août et en septembre-octobre 1975.											
	Non	Oui	b) juillet-août						c) septembre-octobre					
			Zéro	1	2	3	4	5 ou plus	Zéro	1	2	3	4	5 ou plus
Projection de film dans une salle de cinéma commerciale ou dans un cinéparc.....	123 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	124 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	125 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Projection de film par un ciné-club.....	126 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	127 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	128 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Un récital ou un concert de musique folklorique, de musique "rock", "pop" ou de jazz.....	129 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	130 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	131 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Un concert ou un récital de musique classique (orchestre symphonique, chœur, quatuor, soliste, etc.).....	132 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	133 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	134 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Un spectacle d'opéra ou d'opérette.....	135 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	136 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	137 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Une représentation théâtrale (drame, comédie, comédie musicale, etc.).....	138 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	139 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	140 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Un spectacle de ballet.....	141 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	142 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	143 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Autre spectacle de danse.....	144 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	145 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	146 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Autre spectacle faisant appel à des exécutants (conférence, récital poétique, cirque, spectacle sur glace, etc.).....	147 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	148 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	149 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Exposition, foire ou festival d'art ou d'artisanat.....	150 <input type="checkbox"/> 0 ↓	<input type="checkbox"/> 1 →	151 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	152 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

6. Pour finir, nous aimerions obtenir certains renseignements qui nous aideront à analyser vos réponses.

a) Veuillez indiquer par une coche (✓) la première langue que vous avez parlée et que vous comprenez toujours.

- | | | | |
|---------------|----------------------------|------------------|----------------------------|
| Anglais..... | <input type="checkbox"/> 1 | Ukrainien..... | <input type="checkbox"/> 4 |
| Français..... | <input type="checkbox"/> 1 | Néerlandais..... | <input type="checkbox"/> 5 |
| Allemand..... | <input type="checkbox"/> 2 | Polonais..... | <input type="checkbox"/> 6 |
| Italien..... | <input type="checkbox"/> 3 | Autre..... | <input type="checkbox"/> 7 |

(prière de préciser)

b) Au cours des 12 derniers mois, quel a été le total de votre revenu **individuel**, avant impôt et autres déduction de toutes sources, compris le revenu provenant d'un emploi, les pensions, les allocations familiales, les intérêts, les dividendes, les rentes, etc.? Veuillez cocher une seule case.

- | | | | |
|---------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| Aucun..... | <input type="checkbox"/> 0 | De \$7,000 à \$9,999..... | <input type="checkbox"/> 4 |
| Moins de \$2,000..... | <input type="checkbox"/> 1 | De \$10,000 à \$14,999..... | <input type="checkbox"/> 5 |
| De \$2,000 à \$3,999..... | <input type="checkbox"/> 2 | De \$15,000 à \$19,999..... | <input type="checkbox"/> 6 |
| De \$4,000 à \$6,999..... | <input type="checkbox"/> 3 | \$20,000 ou plus..... | <input type="checkbox"/> 7 |

COMMENTAIRES: