



# Enquête sur les dépenses alimentaires en 1996

## Questionnaire

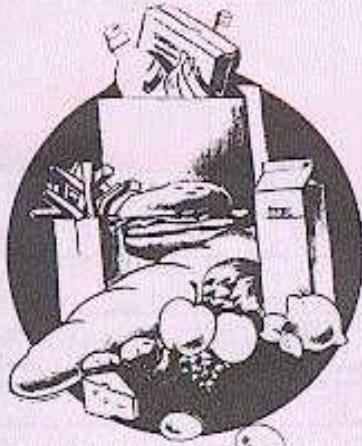
Confidentiel une fois rempli

Renseignements recueillis en vertu de la Loi sur la statistique, Lois révisées du Canada, 1985, chapitre S19.

See reverse for English

FE2

U.P.E	GROUPE	GRAPPE	REN.	LISTE	M.	MOIS	N.L.



Visite	Date		Durée (Système horaire de 24 heures, hh:mm)	
	Jour	Mois	Début	Fin
Interview et livraison des journaux				
Reprise du premier journal				
Reprise du deuxième journal				

Signature de l'interviewer

Code

C.O.

Réserve  
au bureau

Registre des visites

Numéro de la visite	Date	Heure	Observations

8-5100-14 1996 08 25

YQCENM-045-60119



Statistique  
Canada

Canada

DÉTACHEZ ET DÉTRUISEZ AVANT L'EXPÉDITION AU BUREAU CENTRAL

Adresse de liste

---

---

---

---

Contact du ménage:

No de téléphone

Ind. régional

-  -

## A. COMPOSITION DU MÉNAGE

◆ A

1.	2. Quel est le lien de... avec la personne de référence du ménage?		3.	4.	5.	6.
<p>Personne apparentée:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>02 Conjoint(e)</li> <li>03 Fils/Fille</li> <li>04 Petit-fils/petite-fille</li> <li>05 Gendre ou bru</li> <li>06 Enfant en foyer nourricier</li> <li>07 Père ou mère</li> <li>08 Beau-père ou belle-mère</li> <li>09 Frère ou sœur</li> <li>10 Autre parent (par exemple, neveu, cousin)</li> </ul> <p>Personne non-apparentée:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>11 Chambrière/ chambreuse ou pensionnaire</li> <li>12 Compagnon d'appartement</li> <li>13 Autre personne non apparentée (par exemple, employé(e), épouse du chambreur)</li> </ul>		Âge en années au moment de l'interview	Sexe:	Etat matrimonial:		
	Inscrivez le numéro de la personne	Inscrivez le code		1. Homme 2. Femme	1. Marié(e) ou conjoint(e) de fait, conjoint(e) est membre du ménage 2. Célibataire, jamais marié(e) 3. Autre	
	001 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	002 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	003 <input type="checkbox"/>	004 <input type="checkbox"/>	005 <input type="checkbox"/>	006 <input type="checkbox"/>
	009 <input type="checkbox"/>	010 <input type="checkbox"/>	011 <input type="checkbox"/>	012 <input type="checkbox"/>	013 <input type="checkbox"/>	014 <input type="checkbox"/>
	017 <input type="checkbox"/>	018 <input type="checkbox"/>	019 <input type="checkbox"/>	020 <input type="checkbox"/>	021 <input type="checkbox"/>	022 <input type="checkbox"/>
	025 <input type="checkbox"/>	026 <input type="checkbox"/>	027 <input type="checkbox"/>	028 <input type="checkbox"/>	029 <input type="checkbox"/>	030 <input type="checkbox"/>
	033 <input type="checkbox"/>	034 <input type="checkbox"/>	035 <input type="checkbox"/>	036 <input type="checkbox"/>	037 <input type="checkbox"/>	038 <input type="checkbox"/>
	041 <input type="checkbox"/>	042 <input type="checkbox"/>	043 <input type="checkbox"/>	044 <input type="checkbox"/>	045 <input type="checkbox"/>	046 <input type="checkbox"/>
	049 <input type="checkbox"/>	050 <input type="checkbox"/>	051 <input type="checkbox"/>	052 <input type="checkbox"/>	053 <input type="checkbox"/>	054 <input type="checkbox"/>
	057 <input type="checkbox"/>	058 <input type="checkbox"/>	059 <input type="checkbox"/>	060 <input type="checkbox"/>	061 <input type="checkbox"/>	062 <input type="checkbox"/>
	065 <input type="checkbox"/>	066 <input type="checkbox"/>	067 <input type="checkbox"/>	068 <input type="checkbox"/>	069 <input type="checkbox"/>	070 <input type="checkbox"/>
	073 <input type="checkbox"/>	074 <input type="checkbox"/>	075 <input type="checkbox"/>	076 <input type="checkbox"/>	077 <input type="checkbox"/>	078 <input type="checkbox"/>
	081 <input type="checkbox"/>	082 <input type="checkbox"/>	083 <input type="checkbox"/>	084 <input type="checkbox"/>	085 <input type="checkbox"/>	086 <input type="checkbox"/>
	089 <input type="checkbox"/>	090 <input type="checkbox"/>	091 <input type="checkbox"/>	092 <input type="checkbox"/>	093 <input type="checkbox"/>	094 <input type="checkbox"/>

## PERSONNE DE RÉFÉRENCE DU MÉNAGE

La personne de référence du ménage est le membre du ménage qui est le principal soutien financier (c.-à-d. la personne responsable du paiement du loyer, de l'hypothèque, des impôts, de l'électricité, etc.). Il peut s'agir d'un homme ou d'une femme. Si tous les membres du ménage partagent la tâche à parts égales, inscrire n'importe quel membre comme personne de référence du ménage.

## VÉRIFIEZ LA COMPOSITION DU MÉNAGE:

Après avoir dressé la liste des membres du ménage, demandez:

- \* Y a-t-il quelqu'un d'autre qui vit à cette adresse?
- \* Y a-t-il des personnes absentes qui peuvent être considérées comme vivant à cette adresse?

## Notes et observations

	7.	8.	Possez les questions suivantes pour la personne de référence et son(s) conjoint(e)		CONJOINT(E) de la personne de référence	
			PERSONNE DE RÉFÉRENCE			
<p>Si la personne est âgée de 15 ans ou plus et qu'elle a travaillé à un moment quelconque au cours des douze derniers mois, indiquez la profession qu'elle a exercée le plus longtemps. Si elle ne travaille pas, indiquez son activité principale.</p>			<p>Le code de la famille économique (Voir la définition ci-dessous)</p>	<p>Le code de la famille de recensement (Voir la définition ci-dessous)</p>	<p>9. Quelle est la première langue apprise dans l'enfance à la maison et encore comprise par cette personne?</p> <p>01 <input type="radio"/> Anglais      02 <input type="radio"/> Français      03 <input type="radio"/> Allemand      04 <input type="radio"/> Italien      05 <input type="radio"/> Ukrainien  <input type="radio"/> Autre (Précisez)</p>	<p>13. Quelle est la première langue apprise dans l'enfance à la maison et encore comprise par cette personne?</p> <p>01 <input type="radio"/> Anglais      02 <input type="radio"/> Français      03 <input type="radio"/> Allemand      04 <input type="radio"/> Italien      05 <input type="radio"/> Ukrainien  <input type="radio"/> Autre (Précisez)</p>
	007 <input type="checkbox"/> A	008 <input type="checkbox"/> A	201 <input type="checkbox"/> Réservé au bureau		205 <input type="checkbox"/> Réservé au bureau	
	015 <input type="checkbox"/>	016 <input type="checkbox"/>	10. Où cette personne est-elle née?		10. Où cette personne est-elle née?	
	023 <input type="checkbox"/>	024 <input type="checkbox"/>	<p>01 <input type="radio"/> Canada ► Passez à la Q.12</p> <p>02 <input type="radio"/> Royaume-Uni</p> <p>03 <input type="radio"/> Italie</p> <p>04 <input type="radio"/> États-Unis</p> <p>05 <input type="radio"/> Allemagne</p> <p>06 <input type="radio"/> Pologne</p> <p><input type="radio"/> Autre (Précisez)</p>		<p>01 <input type="radio"/> Canada ► Passez à la Q.12</p> <p>02 <input type="radio"/> Royaume-Uni</p> <p>03 <input type="radio"/> Italie</p> <p>04 <input type="radio"/> États-Unis</p> <p>05 <input type="radio"/> Allemagne</p> <p>06 <input type="radio"/> Pologne</p> <p><input type="radio"/> Autre (Précisez)</p>	
	031 <input type="checkbox"/>	032 <input type="checkbox"/>	202 <input type="checkbox"/> Réservé au bureau		206 <input type="checkbox"/> Réservé au bureau	
	039 <input type="checkbox"/>	040 <input type="checkbox"/>	11. En quelle année cette personne a-t-elle immigré au Canada la première fois?		15. En quelle année cette personne a-t-elle immigré au Canada la première fois?	
	047 <input type="checkbox"/>	048 <input type="checkbox"/>	203 <input type="checkbox"/>		207 <input type="checkbox"/>	
	055 <input type="checkbox"/>	056 <input type="checkbox"/>	12. Quelle est le plus haut niveau de scolarité atteint par cette personne?		16. Quelle est le plus haut niveau de scolarité atteint par cette personne?	
	063 <input type="checkbox"/>	064 <input type="checkbox"/>	<p>1. Moins de 9 années d'études</p> <p>2. 9 années ou plus (études secondaires partielles)</p> <p>3. Études secondaires complètes</p> <p>4. Études postsecondaires non universitaires partielles</p> <p>5. Diplôme ou certificat d'études postsecondaires non universitaires</p> <p>6. Études universitaires partielles</p> <p>7. Diplôme ou certificat universitaire</p> <p>8. Grade universitaire</p>		<p>1. Moins de 9 années d'études</p> <p>2. 9 années ou plus (études secondaires partielles)</p> <p>3. Études secondaires complètes</p> <p>4. Études postsecondaires non universitaires partielles</p> <p>5. Diplôme ou certificat d'études postsecondaires non universitaires</p> <p>6. Études universitaires partielles</p> <p>7. Diplôme ou certificat universitaire</p> <p>8. Grade universitaire</p>	
	071 <input type="checkbox"/>	072 <input type="checkbox"/>	Inscrivez le code 204 <input type="checkbox"/>		Inscrivez le code 208 <input type="checkbox"/>	
	079 <input type="checkbox"/>	080 <input type="checkbox"/>	205 <input type="checkbox"/> Réservé au bureau		209 <input type="checkbox"/> Réservé au bureau	
	087 <input type="checkbox"/>	088 <input type="checkbox"/>	13. Quelle est la première langue apprise dans l'enfance à la maison et encore comprise par cette personne?		14. Quelle est la première langue apprise dans l'enfance à la maison et encore comprise par cette personne?	
	095 <input type="checkbox"/>	096 <input type="checkbox"/>	<p>01 <input type="radio"/> Canada ► Passez à la Q.12</p> <p>02 <input type="radio"/> Royaume-Uni</p> <p>03 <input type="radio"/> Italie</p> <p>04 <input type="radio"/> États-Unis</p> <p>05 <input type="radio"/> Allemagne</p> <p>06 <input type="radio"/> Pologne</p> <p><input type="radio"/> Autre (Précisez)</p>		<p>01 <input type="radio"/> Canada ► Passez à la Q.12</p> <p>02 <input type="radio"/> Royaume-Uni</p> <p>03 <input type="radio"/> Italie</p> <p>04 <input type="radio"/> États-Unis</p> <p>05 <input type="radio"/> Allemagne</p> <p>06 <input type="radio"/> Pologne</p> <p><input type="radio"/> Autre (Précisez)</p>	
<p><b>DÉFINITIONS:</b></p> <p><b>FAMILLE ÉCONOMIQUE:</b> Un groupe de DEUX PERSONNES OU PLUS qui vivent dans le même logement et qui sont apparentées par le SANG, par ALLIANCE, par ADOPTION ou qui vivent EN UNION LIBRE.</p> <p><b>FAMILLE DE RECENSEMENT:</b> S'agit de l'ÉPoux et l'ÉPOUSE, ou DEUX PERSONNES VIVANT EN UNION LIBRE, avec ou sans ENFANTS JAMAIS MARIÉS, peu importe leur âge, ou un PARENT SEUL avec ou sans plusieurs enfants JAMAIS MARIÉS, quel que soit leur âge, VIVANT DANS LE MÊME LOGEMENT.</p> <p><b>Notes et observations</b></p>						

## B. CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT OCCUPÉ PAR LE MÉNAGE

♦ B

1. Quel genre de logement le ménage occupe-t-il . . .

1 Maison individuelle

6 Appartement dans un immeuble de cinq étages ou plus

001

Inscrivez le code

2 Maison double.

8 Hôtel, maison de chambre ou pension, baraquement, camp de bûcheron, de construction, etc.

3 Maison en rangée

9 Maison mobile

4 Duplex

D Autre — Précisez \_\_\_\_\_

5 Appartement dans un immeuble de moins de cinq étages

2. Le logement ci-dessus est-il

- 1 Possédé sans hypothèque  
2 Possédé avec hypothèque  
3 Loué  
4 Occupé gratuitement

par un membre du ménage?

Inscrivez le code

002

3. Au cours des 12 derniers mois, un membre du ménage a-t-il demeuré sur une ferme?

003

1  Oui 2  Non

004

1  Oui 2  Non

4. Au cours des 12 derniers mois, un membre du ménage a-t-il exploité une ferme?

## C. HABITUDES DE DÉPENSE DU MÉNAGE

## AU COURS DES QUATRE DERNIÈRES SEMAINES.

1. Combien estimez-vous que le ménage a dépensé au titre des aliments et autres produits alimentaires achetés à la source des magasins? (Comptez les aliments achetés à des comptoirs de produits agricoles ou livrés à domicile, Voir la question 3, à exclure les périodes d'absence de plus d'une journée. Déclarez les achats d'aliments en vrac pour la mise en conserve, la congélation, etc. à la Q.3.)
2. De ce montant, environ combien le ménage a-t-il dépensé au titre des articles non alimentaires comme les produits du papier, les articles ménagers, la nourriture pour animaux domestiques, les boissons alcoolisées, etc.?
3. Quel montant le ménage a-t-il dépensé au titre des achats d'aliments en vrac, paix, ex. quantités de viande DÉPASSANT 25 kg (55 lbs.), fruits ou légumes en vrac pour la mise en conserve, la congélation, etc.? (Comptez les frais de découpage, d'emballage et de congélation)
4. Le ménage a-t-il acheté des aliments préparés ou des boîtons, non alcoolisées dans des magasins pour des réceptions, noces et autres occasions, qui ne sont pas indiqués à la Q. 1 ou à la Q.3 ci-dessus? (Ne comptez pas les restaurants et les traiteurs)

a) Quel montant a-t-il dépensé?

## AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

5. Le ménage a-t-il acheté de grandes quantités de viande d'un poids SUPÉRIEUR à 25 kg. (55 lbs.) par exemple, des denrées ou des cuisières de boeuf?

Déclarez les quantités en kilogrammes ou en livres et indiquez l'unité de mesure utilisée. Les achats de viande en vrac déclarés à la question 3 ("au cours des quatre dernières semaines") doivent aussi être déclarés ici.

a) Boeuf d'un poids supérieur à 25 kg. (55 lbs.)

Quelle quantité de a été achetée?

Quel était le prix total?

012  kg.

013

 lbs.

\$

014  kg.

015

 lbs.

\$

016  kg.

017

 lbs.

\$

b) Porc d'un poids supérieur à 25 kg. (55 lbs.) d'un poids supérieur à 25 kg. (55 lbs.)

## Notes et observations

## D. ALIMENTS ET BOISSONS CONSOMMÉS HORS DU FOYER (pendant une absence de plus d'une journée au cours du mois précédent) D

1. Des membres du ménage se sont-ils absents du foyer pour plus

d'une journée au cours du mois de \_\_\_\_\_?

(Interviewer: Indiquez le mois précédent ci-dessus)

001

 Oui ► Continuez Non ► Passez à la Section E

2. Pour chaque absence de plus d'une journée au cours du mois précédent...

	ABSENCE No 1	ABSENCE No 2	ABSENCE No 3	ABSENCE No 4
Combien de personnes se sont absentes?	002 <input type="checkbox"/>	004 <input type="checkbox"/>	006 <input type="checkbox"/>	008 <input type="checkbox"/>
Combien de nuits ces personnes ont-elles passées hors du foyer?	003 <input type="checkbox"/>	005 <input type="checkbox"/>	007 <input type="checkbox"/>	009 <input type="checkbox"/>

Interviewer: Chaque repas consommé par chaque personne devrait être compté à la question 3 et 4. Par exemple, si deux membres se sont absents pendant trois nuits et ont consommé trois repas par jour, alors le nombre total de repas qui devrait être déclaré à la question 3 et 4 devrait être 18 (c.-à-d.,  $2 \times 3 \times 3$ ).

3. Combien des repas consommés par les membres du ménage pendant un séjour de plus d'une journée hors du foyer...

- a) ont été offerts gracieusement par des amis ou des parents? .....
- b) seront remboursés comme frais de voyages d'affaires? .....
- c) étaient compris dans un forfait? .....
- d) avaient été préparés avec les aliments de la maison ou achetés au magasin pendant un séjour hors du foyer? .....
- e) faisaient partie d'une pension payée à d'autres ménages privés?  
— à quel montant s'élevait la pension? .....
- f) provenaient d'autres sources sauf des restaurants?  
Par exemple, lors d'un séjour à l'hôpital.

020 <input type="checkbox"/>
021 <input type="checkbox"/>
022 <input type="checkbox"/>
023 <input type="checkbox"/>
024 <input type="checkbox"/>
025 <input type="checkbox"/>
\$
026 <input type="checkbox"/>

4. J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur les aliments et les boissons non alcoolisées achetés dans un restaurant lors de ces absences, etc. et pour lesquels le prix n'a pas été remboursé ni n'était compris dans un forfait. Comptez les pourboires, la taxe de vente et les achats faits pour des invités.

## ACHETÉS AU RESTAURANT

Les dépenses peuvent provenir de divers genres de "restaurant".

DÉJEUNERS	Nbre de repas	Restaurants à service rapide		Cafétérias	Autres
		Avec salle à manger ou service à l'auto	Mets à emporter ou livrés		
	027 <input type="checkbox"/>	029 <input type="checkbox"/>	031 <input type="checkbox"/>	033 <input type="checkbox"/>	035 <input type="checkbox"/>
Dépenses	\$ <input type="checkbox"/>				
DINERS	037 <input type="checkbox"/>	039 <input type="checkbox"/>	041 <input type="checkbox"/>	043 <input type="checkbox"/>	045 <input type="checkbox"/>
	038 <input type="checkbox"/>	040 <input type="checkbox"/>	042 <input type="checkbox"/>	044 <input type="checkbox"/>	046 <input type="checkbox"/>
SOUPIERS	047 <input type="checkbox"/>	049 <input type="checkbox"/>	051 <input type="checkbox"/>	053 <input type="checkbox"/>	055 <input type="checkbox"/>
CASSE-CROÛTES, COLLATIONS ET BOISSONS NON ALCOOLISÉES	048 <input type="checkbox"/>	050 <input type="checkbox"/>	052 <input type="checkbox"/>	054 <input type="checkbox"/>	056 <input type="checkbox"/>
	Dépenses \$ <input type="checkbox"/>				
	057 <input type="checkbox"/>	058 <input type="checkbox"/>	059 <input type="checkbox"/>	060 <input type="checkbox"/>	061 <input type="checkbox"/>

Note: 'Autres' restaurants incluent les comptoirs de rafraîchissements, les casse-croûtes, les distributeurs automatiques, les cantines mobiles, les vendeurs de pommes de terre frites, les traiteurs, les vendeurs de café, etc.

5. Combien ce ménage a-t-il dépensé au titre des aliments et des boissons non alcoolisées ACHETÉS AU MAGASIN pendant une absence de plus d'une journée au cours du mois précédent. Par exemple casse-croûtes achetés dans un poste d'essence, aliments achetés dans une épicerie, etc.? .....

062

\$

## Notes et observations

## E. REVENU PERSONNEL DES DOUZE DERNIERS MOIS

◆ E

Posez chacune des questions suivantes pour toutes les personnes de 15 ans ou plus. Transcrivez ici le prénom de chaque membre du ménage qui figure à la page 1.

Inscrivez ici le numéro de personne de chaque membre du ménage

1. Pendant combien de semaines ce membre a-t-il travaillé au cours des 12 derniers mois?

(a) à temps plein (comptez les congés payés)

(b) à temps partiel (comptez les congés payés)

Au cours des 12 derniers mois, quel revenu cette personne a-t-elle perçu des sources suivantes?

2. SALAIRES et TRAITEMENTS ayant déductions

3. SOLDE ET INDEMNITÉS MILITAIRES

4. Revenu NET provenant d'un EMPLOI AUTONOME. Indiquez le revenu brut moins les dépenses. Déduez l'amortissement.

Dans le cas d'une association en nom collectif, indiquez la part de la personne seulement.

(a) Entreprise NON-AGRICOLE non constituée et profession (y compris le revenu en nature)

(i) Dans le montant déclaré en 4a), quelle somme représente le revenu en nature?

(b) Entreprise AGRICOLE (y compris le revenu en nature)

(i) Dans le montant déclaré en 4b), quelle somme représente le revenu en nature?

5. Revenu brut provenant de CHAMBREURS et de PENSIONNAIRES (sauf la pension versée par des membres de la famille)

6. INTÉRÊT sur obligations, dépôts et certificats d'épargne (par exemple, intérêt sur obligations en coupons, si les coupons ont été encassés etc.) (Ne comptez pas l'intérêt sur les REER).

7. DIVIDENDES (montant effectivement reçu, non pas le montant imposable)

8. Autre revenu de PLACEMENTS

a) Loyers bruts tirés de propriétés =  LOYERS NETS très de propriétés (loyers bruts moins dépenses)

b) AUTRE revenu d'une succession ou d'une caisse de fiducie, intérêt sur placements hypothécaires, dividendes reçus de compagnie d'assurance, etc.

9. PRESTATIONS FISCALES POUR ENFANTS (à déclarer par le membre à qui le chèque est destiné. Au Québec, inclure l'allocation familiale du Québec et l'allocation à la naissance.)

10. PENSIONS DE SÉCURITÉ de la VIEILLEUR, SUPPLEMENT DE REVENU GARANTI, et PRESTATIONS AU CONJOINT (provenant de l'administration fédérale seulement)

Déclarez les suppléments provinciaux de revenu à la question 13.

11. PRESTATIONS du RÉGIME de PENSIONS DU CANADA ou du RÉGIME DE RENTES DU QUÉBEC

12. PRESTATIONS d'ASSURANCE-CHÔMAGE. Déclarez les montants bruts avant les déductions d'impôt, etc. et tenez compte des installations de maladie et de maternité

13. ASSISTANCE SOCIALE et SUPPLÉMENTS DE REVENU VERSES PAR LES PROVINCES

14. CRÉDIT POUR LA TAXE SUR LES PRODUITS SERVICES

15. AUTRES REVENUS PROVENANT DE SOURCES PUBLIQUES

Précisez

16. PENSIONS DE RETRAITE, RENTES

17. AUTRES revenus en espèces. - soutien d'un enfant, bourses d'études non remboursables, revenu provenant de l'étranger ou autre revenu en espèces non mentionné ci-dessus (Préciser la source du revenu dans l'espace ci-dessous)

18. Quel montant cette personne a-t-elle RÉCLAMÉ dans sa déclaration d'impôt sur le revenu de 1995 pour CREDITS D'IMPÔT PROVINCIAL - au Québec, inclure le remboursement d'impôts fonciers

Réservez  
au bureau

001	027	063	079	105
002	028	064	080	106
003	029	065	081	107
004	\$ 030	\$ 066	\$ 082	\$ 108
005	031	067	083	109
006	032	068	084	110
007	033	069	085	111
008	034	070	086	112
009	035	071	087	113
010	036	072	088	114
011	037	073	089	115
012	038	074	090	116
013	039	075	091	117
014	040	076	092	118
015	041	077	093	119
016	042	078	094	120
017	043	079	095	121
018	044	080	096	122
019	045	071	097	123
020	046	072	098	124
021	047	073	099	125
022	048	074	100	126
023	049	075	101	127
024	050	076	102	128
251	252	253	254	255

## Notes et observations

A compléter par l'interviewer suite à chaque reprise du journal	Première semaine	Deuxième semaine
1. a) A-t-on inscrit des ALIMENTS ACHEtÉS AU MAGASIN dans le journal durant ou après le suivi? Par exemple, des achats indiqués de mémoire, ou transcrits à partir de rubens de caisse.	001  1 <input type="radio"/> Tous 2 <input type="radio"/> Aucun 3 <input type="radio"/> Quelques achats	009  1 <input type="radio"/> Tous 2 <input type="radio"/> Aucun 3 <input type="radio"/> Quelques achats
b) Si 'QUELQUES ACHATS' Quel était le coût de ces quelques achats?	002 \$ _____	010 \$ _____
2. a) A-t-on inscrit des ALIMENTS ACHEtÉS AU RESTAURANT dans le journal durant ou après le suivi? Par exemple, des achats indiqués de mémoire, ou transcrits à partir de reçus de restaurants.	003  1 <input type="radio"/> Tous 2 <input type="radio"/> Aucun 3 <input type="radio"/> Quelques achats	011  1 <input type="radio"/> Tous 2 <input type="radio"/> Aucun 3 <input type="radio"/> Quelques achats
b) Si 'QUELQUES ACHATS' Quel était le coût de ces quelques achats?	004 \$ _____	012 \$ _____
3. Quel est l'état final de chaque section du journal?	005  1 <input type="radio"/> Remplie entièrement 2 <input type="radio"/> Remplie en partie ou non remplie	013  1 <input type="radio"/> Remplie entièrement 2 <input checked="" type="radio"/> Remplie en partie ou non remplie
a) Aliments et boissons achetés dans un magasin	006  1 <input type="radio"/> Remplie entièrement 2 <input type="radio"/> Remplie en partie ou non remplie	014  1 <input type="radio"/> Remplie entièrement 2 <input type="radio"/> Remplie en partie ou non remplie
b) Aliments et boissons achetés dans un restaurant		
4. Dans le cas de sections remplies en partie ou non remplies ou de problèmes quelconques rencontrés en remplissant le journal, veuillez inscrire vos observations ci-dessous:	<p><b>Première semaine</b></p> <p>007. Résumé _____ _____</p> <p>Observations supplémentaires: _____ _____</p> <p><b>Deuxième semaine</b></p> <p>008. Résumé _____ _____</p> <p>Observations supplémentaires: _____ _____</p>	

