

**MINISTERE DE L'ECONOMIE, DU PLAN
ET DE LA COOPERATION
INTERNATIONALE**

BUREAU CENTRAL DU RECENSEMENT

**REPUBLIQUE CENTRAFRICAINE
Unité – Dignité - Travail**

**RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION ET
DE L'HABITATION
2003**

CAHIER DU CONTROLEUR

AIRE DE CONTROLE N° _____

PREFECTURE DE :

SOUS-PREFECTURE :

P.C.A DE :

COMMUNE DE :

NOM DU CONTROLEUR :

SOMMAIRE

1. CERTIFICAT DE DECHARGE-----
2. CARTOGRAPHIE DE L' AIRE DE CONTOLEUR-----
3. CARTROLE DE LA NUMEROTATION DES BATIMENTS-----
4. CONTRÔLE DE QUALITE DES FEUILLES DE MENAGE-----
5. CONTRÔLE DE COUVERTURE SUR LE TERRAIN-----
6. TABLEAU RECAPITULATIF-----
7. RAPPORT QUOTIDIEN DU CONTROLEUR-----

1 – CERTIFICAT DE DECHARGE

DOCUMENTS REÇUS DU CONTRÔLEUR PRINCIPAL

N° D'ORDRE	DESIGNATION	QUANTITE	OBSERVATIONS
1	Manuel de l'agent recenseur		
2	Cahier d'aire de dénombrement		
3	Feuille de ménage		
4	Manuel du contrôleur		
5	Cahier du contrôleur		
6	Carte de l'aire de contrôle		
7	Carte professionnelle		
8	Carnet d'avis de visite		
9	Calendrier historique		
10	Autres (à préciser)		

LE CONTROLEUR DATE : _____ LE CONTROLEUR PRINCIPAL

MATÉRIELS REÇUS DU CONTRÔLEUR PRINCIPAL

N° D'ORDRE	DESIGNATION	QUANTITE	OBSERVATIONS
1	Feuille de brouillon		
2	Bic bleu		
3	Bic rouge		
4	Crayon		
5	Cahier		
6	Chemise à sangle		
7	Chemise cartonnée		
8	Scotch		
9	craie		
10	Blanco		
11	Autres (à préciser)		

DATE : _____

LE CONTROLEUR,

LE CONTTOLEUR PRINCIPAL

**DOCUMENTS ET MATERIELLES REMIS A L'AGENT RECENSEUR DE FAÇON
PERIODIQUE**

NOM DE L'AGENT RECENSEUR :-----A.D. N°-----

DATE	DESIGNATION	QUANTITE SERVIE	LIEU

L'AGENT RECENSEUR

LE CONTROLEUR

**DOCUMENTS RENDUS AU CONTROLEUR PRINCIPAL A LA FIN DU
DENOMBREMENT**

NUMERO D'ORDRE	DESIGNATION	QUANTITE REÇUE	QUANTITE REÇUE	OBSERVATIONS

DATE : _____

LE CONTROLEUR

LE CONTROLEUR PRINCIPAL

DOCUMENTS ET MATERIELS REMIS A L'AGENT RECENSEUR

NOM DE L'AGENT RECENSEUR :-----A.D. N°-----

N° D'ORDRE	DESIGNATION	QUANTITE	OBSERVATIONS
1	Manuel de l'agent recenseur		
2	Cahier d'aire de dénombrement		
3	Feuille de ménage		
4	Calendrier historique		
5	Carte professionnelle		
6	Carnet d'avis de visite		
7	Bic bleu		
8	Cahier		
9	Cahier de brouillon		
10	Sac		
11	Chemise à sangle		
12	Chemise cartonnée		
13	Craie		
14	Autres (à préciser)		

DATE : _____

L'AGENT RECENSEUR,

LE CONTROLEUR,

**DOCUMENTS ET MATERIELLES REMIS AU CONTROLEUR DE FAÇON
PERIODIQUE**

DATE	DESIGNATION	QUANTITE	OBSERVATIONS

LE CONTROLEUR

LE CONTROLEUR PRINCIPAL

3 – **CONTRÔLE DE LA NUMEROTATION DES BATIMENTS**

NUMERO DE L'A.D	DATE	NOM DE LOCALITES	NOMBRE DE BATIMENTS NUMEROTES	NOMBRE DE MENAGES CORRESPON DANTS	NOMBRE DE BATIMENTS NON NUMEROTES	OBSERVATIONS	SIGNATURE DE L'AGENT RECENSEUR

3 – **CONTRÔLE DE LA NUMEROTATION DES BATIMENTS**

NUMERO DE L'A.D	DATE	NOM DE LOCALITES	NOMBRE DE BATIMENTS NUMEROTES	NOMBRE DE MENAGES CORRESPON DANTS	NOMBRE DE BATIMENTS NON NUMEROTES	OBSERVATIONS	SIGNATURE DE L'AGENT RECENSEUR

3 – **CONTRÔLE DE LA NUMEROTATION DES BATIMENTS**

NUMERO DE L'A.D	DATE	NOM DE LOCALITES	NOMBRE DE BATIMENTS NUMEROTES	NOMBRE DE MENAGES CORRESPON DANTS	NOMBRE DE BATIMENTS NON NUMEROTES	OBSERVATIONS	SIGNATURE DE L'AGENT RECENSEUR

3 – **CONTRÔLE DE LA NUMEROTATION DES BATIMENTS**

NUMERO DE L'A.D	DATE	NOM DE LOCALITES	NOMBRE DE BATIMENTS NUMEROTES	NOMBRE DE MENAGES CORRESPON DANTS	NOMBRE DE BATIMENTS NON NUMEROTES	OBSERVATIONS	SIGNATURE DE L'AGENT RECENSEUR

3 – **CONTRÔLE DE LA NUMEROTATION DES BATIMENTS**

NUMERO DE L'A.D	DATE	NOM DE LOCALITES	NOMBRE DE BATIMENTS NUMEROTES	NOMBRE DE MENAGES CORRESPON DANTS	NOMBRE DE BATIMENTS NON NUMEROTES	OBSERVATIONS	SIGNATURE DE L'AGENT RECEPTEUR

3 – **CONTRÔLE DE LA NUMEROTATION DES BATIMENTS**

NUMERO DE L'A.D	DATE	NOM DE LOCALITES	NOMBRE DE BATIMENTS NUMEROTES	NOMBRE DE MENAGES CORRESPON DANTS	NOMBRE DE BATIMENTS NON NUMEROTES	OBSERVATIONS	SIGNATURE DE L'AGENT RECENSEUR

3 – **CONTRÔLE DE LA NUMEROTATION DES BATIMENTS**

NUMERO DE L'A.D	DATE	NOM DE LOCALITES	NOMBRE DE BATIMENTS NUMEROTES	NOMBRE DE MENAGES CORRESPON DANTS	NOMBRE DE BATIMENTS NON NUMEROTES	OBSERVATIONS	SIGNATURE DE L'AGENT RECENSEUR

3 – **CONTRÔLE DE LA NUMEROTATION DES BATIMENTS**

NUMERO DE L'A.D	DATE	NOM DE LOCALITES	NOMBRE DE BATIMENTS NUMEROTES	NOMBRE DE MENAGES CORRESPON DANTS	NOMBRE DE BATIMENTS NON NUMEROTES	OBSERVATIONS	SIGNATURE DE L'AGENT RECENSEUR

3 – **CONTRÔLE DE LA NUMEROTATION DES BATIMENTS**

NUMERO DE L'A.D	DATE	NOM DE LOCALITES	NOMBRE DE BATIMENTS NUMEROTES	NOMBRE DE MENAGES CORRESPON DANTS	NOMBRE DE BATIMENTS NON NUMEROTES	OBSERVATIONS	SIGNATURE DE L'AGENT RECENSEUR

3 – **CONTRÔLE DE LA NUMEROTATION DES BATIMENTS**

NUMERO DE L'A.D	DATE	NOM DE LOCALITES	NOMBRE DE BATIMENTS NUMEROTES	NOMBRE DE MENAGES CORRESPON DANTS	NOMBRE DE BATIMENTS NON NUMEROTES	OBSERVATIONS	SIGNATURE DE L'AGENT RECENSEUR

3 – **CONTRÔLE DE LA NUMEROTATION DES BATIMENTS**

NUMERO DE L'A.D	DATE	NOM DE LOCALITES	NOMBRE DE BATIMENTS NUMEROTES	NOMBRE DE MENAGES CORRESPON DANTS	NOMBRE DE BATIMENTS NON NUMEROTES	OBSERVATIONS	SIGNATURE DE L'AGENT RECENSEUR

3 – **CONTRÔLE DE LA NUMEROTATION DES BATIMENTS**

NUMERO DE L'A.D	DATE	NOM DE LOCALITES	NOMBRE DE BATIMENTS NUMEROTES	NOMBRE DE MENAGES CORRESPON DANTS	NOMBRE DE BATIMENTS NON NUMEROTES	OBSERVATIONS	SIGNATURE DE L'AGENT RECENSEUR

3 – **CONTRÔLE DE LA NUMEROTATION DES BATIMENTS**

NUMERO DE L'A.D	DATE	NOM DE LOCALITES	NOMBRE DE BATIMENTS NUMEROTES	NOMBRE DE MENAGES CORRESPON DANTS	NOMBRE DE BATIMENTS NON NUMEROTES	OBSERVATIONS	SIGNATURE DE L'AGENT RECENSEUR

3 – **CONTRÔLE DE LA NUMEROTATION DES BATIMENTS**

NUMERO DE L'A.D	DATE	NOM DE LOCALITES	NOMBRE DE BATIMENTS NUMEROTES	NOMBRE DE MENAGES CORRESPON DANTS	NOMBRE DE BATIMENTS NON NUMEROTES	OBSERVATIONS	SIGNATURE DE L'AGENT RECENSEUR

3 – **CONTRÔLE DE LA NUMEROTATION DES BATIMENTS**

NUMERO DE L'A.D	DATE	NOM DE LOCALITES	NOMBRE DE BATIMENTS NUMEROTES	NOMBRE DE MENAGES CORRESPON DANTS	NOMBRE DE BATIMENTS NON NUMEROTES	OBSERVATIONS	SIGNATURE DE L'AGENT RECENSEUR

3 – **CONTRÔLE DE LA NUMEROTATION DES BATIMENTS**

NUMERO DE L'A.D	DATE	NOM DE LOCALITES	NOMBRE DE BATIMENTS NUMEROTES	NOMBRE DE MENAGES CORRESPON DANTS	NOMBRE DE BATIMENTS NON NUMEROTES	OBSERVATIONS	SIGNATURE DE L'AGENT RECENSEUR

3 – **CONTRÔLE DE LA NUMEROTATION DES BATIMENTS**

NUMERO DE L'A.D	DATE	NOM DE LOCALITES	NOMBRE DE BATIMENTS NUMEROTES	NOMBRE DE MENAGES CORRESPON DANTS	NOMBRE DE BATIMENTS NON NUMEROTES	OBSERVATIONS	SIGNATURE DE L'AGENT RECENSEUR

3 – **CONTRÔLE DE LA NUMEROTATION DES BATIMENTS**

NUMERO DE L'A.D	DATE	NOM DE LOCALITES	NOMBRE DE BATIMENTS NUMEROTES	NOMBRE DE MENAGES CORRESPON DANTS	NOMBRE DE BATIMENTS NON NUMEROTES	OBSERVATIONS	SIGNATURE DE L'AGENT RECENSEUR

4 – **CONTRÔLE DE QUALITE**

DATE	NUMÉRO D'A.D.	NOM DE L'AGENT RECENSEUR	NUMÉRO DE FEUILLES DE MÉNAGE REÇUES	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MENAGES BIEN REPLIES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE CORRIGÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE RENNVOYÉES SUR LE TERRAIN	TYPE D'ERREURS FRÉQUENTES

4 – **CONTRÔLE DE QUALITE**

DATE	NUMÉRO D'A.D.	NOM DE L'AGENT RECENSEUR	NUMÉRO DE FEUILLES DE MÉNAGE REÇUES	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MENAGES BIEN REPLIES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE CORRIGÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE RENNVOYÉES SUR LE TERRAIN	TYPE D'ERREURS FRÉQUENTES

4 – **CONTRÔLE DE QUALITE**

DATE	NUMÉRO D'A.D.	NOM DE L'AGENT RECENSEUR	NUMÉRO DE FEUILLES DE MÉNAGE REÇUES	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MENAGES BIEN REPLIES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE CORRIGÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE RENNVOYÉES SUR LE TERRAIN	TYPE D'ERREURS FRÉQUENTES

4 – **CONTRÔLE DE QUALITE**

DATE	NUMÉRO D'A.D.	NOM DE L'AGENT RECENSEUR	NUMÉRO DE FEUILLES DE MÉNAGE REÇUES	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MENAGES BIEN REPLIES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE CORRIGÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE RENNVOYÉES SUR LE TERRAIN	TYPE D'ERREURS FRÉQUENTES

4 – **CONTRÔLE DE QUALITE**

DATE	NUMÉRO D'A.D.	NOM DE L'AGENT RECENSEUR	NUMÉRO DE FEUILLES DE MÉNAGE REÇUES	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MENAGES BIEN REPLIES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE CORRIGÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE RENNVOYÉES SUR LE TERRAIN	TYPE D'ERREURS FRÉQUENTES

4 – **CONTRÔLE DE QUALITE**

DATE	NUMÉRO D'A.D.	NOM DE L'AGENT RECENSEUR	NUMÉRO DE FEUILLES DE MÉNAGE REÇUES	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MENAGES BIEN REPLIES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE CORRIGÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE RENNVOYÉES SUR LE TERRAIN	TYPE D'ERREURS FRÉQUENTES

4 – **CONTRÔLE DE QUALITE**

DATE	NUMÉRO D'A.D.	NOM DE L'AGENT RECENSEUR	NUMÉRO DE FEUILLES DE MÉNAGE REÇUES	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MENAGES BIEN REPLIES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE CORRIGÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE RENNVOYÉES SUR LE TERRAIN	TYPE D'ERREURS FRÉQUENTES

4 – **CONTRÔLE DE QUALITE**

DATE	NUMÉRO D'A.D.	NOM DE L'AGENT RECENSEUR	NUMÉRO DE FEUILLES DE MÉNAGE REÇUES	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MENAGES BIEN REPLIES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE CORRIGÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE RENNVOYÉES SUR LE TERRAIN	TYPE D'ERREURS FRÉQUENTES

4 – **CONTRÔLE DE QUALITE**

DATE	NUMÉRO D'A.D.	NOM DE L'AGENT RECENSEUR	NUMÉRO DE FEUILLES DE MÉNAGE REÇUES	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MENAGES BIEN REPLIES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE CORRIGÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE RENNVOYÉES SUR LE TERRAIN	TYPE D'ERREURS FRÉQUENTES

4 – **CONTRÔLE DE QUALITE**

DATE	NUMÉRO D'A.D.	NOM DE L'AGENT RECENSEUR	NUMÉRO DE FEUILLES DE MÉNAGE REÇUES	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MENAGES BIEN REPLIES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE CORRIGÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE RENNVOYÉES SUR LE TERRAIN	TYPE D'ERREURS FRÉQUENTES

4 – **CONTRÔLE DE QUALITE**

DATE	NUMÉRO D'A.D.	NOM DE L'AGENT RECENSEUR	NUMÉRO DE FEUILLES DE MÉNAGE REÇUES	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MENAGES BIEN REPLIES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE CORRIGÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE RENNVOYÉES SUR LE TERRAIN	TYPE D'ERREURS FRÉQUENTES

4 – **CONTRÔLE DE QUALITE**

DATE	NUMÉRO D'A.D.	NOM DE L'AGENT RECENSEUR	NUMÉRO DE FEUILLES DE MÉNAGE REÇUES	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MENAGES BIEN REPLIES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE CORRIGÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE RENNVOYÉES SUR LE TERRAIN	TYPE D'ERREURS FRÉQUENTES

4 – **CONTRÔLE DE QUALITE**

DATE	NUMÉRO D'A.D.	NOM DE L'AGENT RECENSEUR	NUMÉRO DE FEUILLES DE MÉNAGE REÇUES	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MENAGES BIEN REPLIES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE CORRIGÉES	NOMBRE DE FEUILLES DE MÉNAGE RENNVOYÉES SUR LE TERRAIN	TYPE D'ERREURS FRÉQUENTES

5 – **CONTRÔLE DE COUVERTURE**

DATE	NUMÉRO DE L'A.D.	NUMÉRO DES BATIMENTS TIRÉS	NUMÉRO DE MÉNAGES CORRESPONDANTS	NOMBRE DE PERSONNES DANS LE (S) MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES DANS LE MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES NON RECENSÉS	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES APRES LE CONTROLE	OBSERVATIONS

5 – CONTRÔLE DE COUVERTURE

DATE	NUMÉRO DE L'A.D.	NUMÉRO DES BATIMENTS TIRÉS	NUMÉRO DE MÉNAGES CORRESPONDANTS	NOMBRE DE PERSONNES DANS LE (S) MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES DANS LE MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES NON RECENSÉS	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES APRES LE CONTROLE	OBSERVATIONS

5 – **CONTRÔLE DE COUVERTURE**

DATE	NUMÉRO DE L'A.D.	NUMÉRO DES BATIMENTS TIRÉS	NUMÉRO DE MÉNAGES CORRESPONDANTS	NOMBRE DE PERSONNES DANS LE (S) MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES DANS LE MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES NON RECENSÉS	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES APRES LE CONTROLE	OBSERVATIONS

5 – CONTRÔLE DE COUVERTURE

DATE	NUMÉRO DE L'A.D.	NUMÉRO DES BATIMENTS TIRÉS	NUMÉRO DE MÉNAGES CORRESPONDANTS	NOMBRE DE PERSONNES DANS LE (S) MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES DANS LE MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES NON RECENSÉS	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES APRES LE CONTROLE	OBSERVATIONS

5 – CONTRÔLE DE COUVERTURE

DATE	NUMÉRO DE L'A.D.	NUMÉRO DES BATIMENTS TIRÉS	NUMÉRO DE MÉNAGES CORRESPONDANTS	NOMBRE DE PERSONNES DANS LE (S) MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES DANS LE MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES NON RECENSÉS	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES APRES LE CONTROLE	OBSERVATIONS

5 – CONTRÔLE DE COUVERTURE

DATE	NUMÉRO DE L'A.D.	NUMÉRO DES BATIMENTS TIRÉS	NUMÉRO DE MÉNAGES CORRESPONDANTS	NOMBRE DE PERSONNES DANS LE (S) MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES DANS LE MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES NON RECENSÉS	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES APRES LE CONTROLE	OBSERVATIONS

5 – **CONTRÔLE DE COUVERTURE**

DATE	NUMÉRO DE L'A.D.	NUMÉRO DES BATIMENTS TIRÉS	NUMÉRO DE MÉNAGES CORRESPONDANTS	NOMBRE DE PERSONNES DANS LE (S) MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES DANS LE MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES NON RECENSÉS	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES APRES LE CONTROLE	OBSERVATIONS

5 – CONTRÔLE DE COUVERTURE

DATE	NUMÉRO DE L'A.D.	NUMÉRO DES BATIMENTS TIRÉS	NUMÉRO DE MÉNAGES CORRESPONDANTS	NOMBRE DE PERSONNES DANS LE (S) MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES DANS LE MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES NON RECENSÉS	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES APRES LE CONTROLE	OBSERVATIONS

5 – CONTRÔLE DE COUVERTURE

DATE	NUMÉRO DE L'A.D.	NUMÉRO DES BATIMENTS TIRÉS	NUMÉRO DE MÉNAGES CORRESPONDANTS	NOMBRE DE PERSONNES DANS LE (S) MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES DANS LE MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES NON RECENSÉS	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES APRES LE CONTROLE	OBSERVATIONS

5 – **CONTRÔLE DE COUVERTURE**

DATE	NUMÉRO DE L'A.D.	NUMÉRO DES BATIMENTS TIRÉS	NUMÉRO DE MÉNAGES CORRESPONDANTS	NOMBRE DE PERSONNES DANS LE (S) MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES DANS LE MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES NON RECENSÉS	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES APRES LE CONTROLE	OBSERVATIONS

5 – CONTRÔLE DE COUVERTURE

DATE	NUMÉRO DE L'A.D.	NUMÉRO DES BATIMENTS TIRÉS	NUMÉRO DE MÉNAGES CORRESPONDANTS	NOMBRE DE PERSONNES DANS LE (S) MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES DANS LE MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES NON RECENSÉS	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES APRES LE CONTROLE	OBSERVATIONS

5 – CONTRÔLE DE COUVERTURE

DATE	NUMÉRO DE L'A.D.	NUMÉRO DES BATIMENTS TIRÉS	NUMÉRO DE MÉNAGES CORRESPONDANTS	NOMBRE DE PERSONNES DANS LE (S) MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES DANS LE MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES NON RECENSÉS	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES APRES LE CONTROLE	OBSERVATIONS

5 – CONTRÔLE DE COUVERTURE

DATE	NUMÉRO DE L'A.D.	NUMÉRO DES BATIMENTS TIRÉS	NUMÉRO DE MÉNAGES CORRESPONDANTS	NOMBRE DE PERSONNES DANS LE (S) MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES DANS LE MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES NON RECENSÉS	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES APRES LE CONTROLE	OBSERVATIONS

5 – **CONTRÔLE DE COUVERTURE**

DATE	NUMÉRO DE L'A.D.	NUMÉRO DES BATIMENTS TIRÉS	NUMÉRO DE MÉNAGES CORRESPONDANTS	NOMBRE DE PERSONNES DANS LE (S) MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES DANS LE MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES NON RECENSÉS	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES APRES LE CONTROLE	OBSERVATIONS

5 – **CONTRÔLE DE COUVERTURE**

DATE	NUMÉRO DE L'A.D.	NUMÉRO DES BATIMENTS TIRÉS	NUMÉRO DE MÉNAGES CORRESPONDANTS	NOMBRE DE PERSONNES DANS LE (S) MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES DANS LE MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES NON RECENSÉS	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES APRES LE CONTROLE	OBSERVATIONS

5 – **CONTRÔLE DE COUVERTURE**

DATE	NUMÉRO DE L'A.D.	NUMÉRO DES BATIMENTS TIRÉS	NUMÉRO DE MÉNAGES CORRESPONDANTS	NOMBRE DE PERSONNES DANS LE (S) MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES DANS LE MÉNAGE	NOMBRE DE PERSONNES NON RECENSÉS	NOMBRE DE PERSONNES RECENSÉES APRES LE CONTROLE	OBSERVATIONS

6 - TABLEAU RECAPITULATIF

N°A.D.	POPULATION RECENSÉE												NOMBRE DE MENAGES RECENSÉS	ESTIMATION DE LA CARTOGRAPHIE	OBSERVATIONS	
	R.P.			R.A.			R.P + R.A.			VISITEURS						
	S.M.	S.F.	T	S.M.	S.F.	T	S.M.	S.F.	T	S.M.	S.F.	T				
MÉNAGES COLLECTIFS																
TOTAL DE L'A.C.																
TOTAL POPULATION (RP+RA) CENTRAFRICAINE EN AGE DE VOTER																