

Quel est votre dernier diplôme obtenu ?

- Aucun
- Certificat d'études primaires BEPC
- Brevet élémentaire
- Brevet des collèges
- CAP
- BEP
- Autres brevets

- Brevet professionnel ou de technicien
- Baccalauréat
- Diplôme universitaire de 1^{er} cycle
- Diplôme universitaire de 2nd ou 3^{ème} cycle,
- Diplôme d'ingénieur
- Diplôme d'une grande école

VOUS ÊTES ...

☒ ACTIF

- Cadre supérieur
- Cadre moyen
- Agent de maîtrise
- Employé(e)
- Ouvrier(e)
- Indépendant autre : _____

Quelle est votre profession:

(Mettez le titre indiqué sur votre feuille de paie)

.....
.....

Vous travaillez à :

- Temps plein
- Temps partiel
- Mi-temps

Dans quel secteur d'activité:

(par exemple : commerce alimentaire/éducation nationale, etc...)

.....
.....

☒ INACTIF

- Etudiant(e) ☞
- Au foyer

Année d'étude (exemple : 1^{ère} année, licence...) :

Spécialité :

Profession de votre père :

Profession de votre mère :

- Pré-retraité(e) ☞
- Retraité(e) ☞
- Chômeur(se) ☞
- Congé maternité ☞
- Congé parental ☞

Ancienne profession :

Ancienne profession :

☞ Depuis le : Dernière profession exercée :

☞ Date du congé maternité : du .. / .. / Au .. / .. /

☞ Date du congé parental : du .. / .. / Au .. / .. /

VOTRE CONJOINT EST ...

☒ ACTIF

- Cadre supérieur
- Cadre moyen
- Agent de maîtrise
- Employé(e)
- Ouvrier(e)
- Indépendant autre : _____

Quelle est sa profession:

(Mettez le titre indiqué sur votre feuille de paie)

.....
.....

Dans quel secteur d'activité:

(par exemple : commerce alimentaire/éducation nationale, etc...)

.....
.....

Votre conjoint(e) travaille à :

- Temps plein
- Temps partiel
- Mi-temps

☒ INACTIF

- Etudiant(e) ☞
- Au foyer

Année d'étude (exemple : 1^{ère} année, licence ...) :

Spécialité :

Profession de votre père :

Profession de votre mère :

- Pré-retraité(e) ☞
- Retraité(e) ☞
- Chômeur(se) ☞
- Congé maternité ☞
- Congé parental ☞

Ancienne profession :

Ancienne profession :

☞ Depuis le : Dernière profession exercée :

Date du congé maternité : du .. / .. / Au .. / .. /

☞ Date du congé parental : du .. / .. / Au .. / .. /

Les enfants....

- Je n'ai pas d'enfant
- J'attends un enfant à naître, date prévue (MM/JJ/AAAA):
- J'ai des enfants

① Nombre d'enfant :(noter)
 ② Nombre d'enfant **vivant encore au foyer** :(noter)

	Date de naissance JJ/MM/AAAA	Nom Prénom	file	garçon	Est-il au foyer	
					oui	non
1 ^{er} Enfant	__/__/__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ^{ème} Enfant	__/__/__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ^{ème} Enfant	__/__/__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ^{ème} Enfant	__/__/__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ^{ème} Enfant	__/__/__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 ^{ème} Enfant	__/__/__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 ^{ème} Enfant	__/__/__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Votre habitat ...

Vous habitez ...

- une maison neuve (1^{er} habitant après construction) maison ancienne
- un appartement
- Avec balcon potager piscine jardin (indiquer surface du terrain en m²) :m²

Vous êtes ... Propriétaire : depuis ____ (noter l'année)
 Locataire : en HLM en location privée en logement de fonction

Nombre de **pièces** de votre logement : Studio T1 T2 T3 T4 T5 et +
Surface de votre logement ... ____ m²

Possédez-vous une résidence secondaire

- Non Oui Maison _____ (code postal et lieu)
- Appartement _____ (code postal et lieu)

Avez-vous des projets cette année ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Système d'isolation | <input type="checkbox"/> Piscine |
| <input type="checkbox"/> Mobilier de maison | <input type="checkbox"/> Véranda |
| <input type="checkbox"/> Cuisine équipée | <input type="checkbox"/> Chauffage |
| <input type="checkbox"/> Fenêtres / Volets / Portes | <input type="checkbox"/> Alarme |
| <input type="checkbox"/> Portails de clôture | <input type="checkbox"/> Salle de Bains |
| <input type="checkbox"/> Stores de terrasse / Balcon | <input type="checkbox"/> Autres : Préciser _____ |
| <input type="checkbox"/> Climatisation | |

Comment votre logement principal est-il équipé ?

	Collectif	Individuel
Chauffage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eau chaude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avec quelle énergie fonctionne ...

	Chauffage Principal	Eau Chaude	Appareils de Cuisson
Bois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Electricité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fioul/Mazout	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gaz naturel/de ville	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gaz en citerne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Charbon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gaz en bouteille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En ce qui concerne l'eau de votre résidence principale

Payez-vous votre facture d'eau directement à votre fournisseur

- Oui
- Non (compris dans les charges de votre syndic)

Si oui, quel est **votre fournisseur d'eau**

Internet

Possédez-vous une connexion internet à votre **domicile**,

OUI NON

Chez vous, **depuis quand** : ___ / ___ / ____ (JJ/MM/AAAA)

Pour votre domicile, quel est votre type de connexion ?

- ADSL seul Bas débit
 ADSL + téléphone fixe
 ADSL + téléphone fixe + TV

Quel est votre fournisseur d'accès ?

- Free SFR box
 Alice Numéricâble
 Orange Noos
 Bouygues Telecom
 Darty box
 Autre :

une connexion internet à votre **travail** ?

OUI NON

Téléphonie ...

De quel opérateur téléphonique êtes-vous client pour vos communications de votre **téléphone fixe** ?

- France Telecom Neuf Telecom
 Cegetel Onetel
 Télé2 Opérateur internet
 Autres : (préciser)

Si vous avez un téléphone MOBILE... quel est le montant de votre consommation par MOIS...

- de 20€ 60-70€
 20-30€ 70-80€
 30-40€ 80-90€
 40-50€ 90-100€
 50-60€ + de 100€
 Autres : (préciser)

Et pour votre forfait ... s'il est

Sans engagement

	Vous	Conjoint	Enfants
Bouygues Telecom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SFR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Télé 2 mobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M6 mobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Debitel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Télé 2 mobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NRJ mobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Virgin mobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


Avec engagement

	Vous	Conjoint	Enfants
Bouygues Telecom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SFR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Télé 2 mobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M6 mobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Debitel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Télé 2 mobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NRJ mobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Virgin mobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si autre opérateur précisez :

Type d'abonnement...

Carte prépayée  Montant : €

Ou Forfait  1H 2H 3H 4H 5H 6H Autres (préciser) :

Forfait multi-média I-Mode Bouygues Telecom Orange World Vodafone Live SFR

Quelles autres utilisations faites-vous de votre téléphone mobile ?

- SMS MMS E Mail TV Téléchargement Musique

Quelle est la marque de votre téléphone mobile :

Quel est le modèle de votre téléphone mobile :

Animaux au foyer ...

- Vous possédez :**
- | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Chien(s) sans pedigree | <input type="checkbox"/> | Chat(s) sans pedigree | <input type="checkbox"/> |
| Chien(s) avec pedigree | <input type="checkbox"/> | Chat(s) avec pedigree | <input type="checkbox"/> |
| Poissons rouges | <input type="checkbox"/> | Tortue(s) | <input type="checkbox"/> |
| Rongeur(s) (lapin, hamster) | <input type="checkbox"/> | Cheval | <input type="checkbox"/> |
| Oiseau(x) | <input type="checkbox"/> | Autre | <input type="checkbox"/> |
- préciser : _____

Où achetez-vous les aliments pour vos chiens/chats ?

- Hypermarchés
Supermarchés
Animaleries / Jardineries
Vétérinaire
Magasins agricoles
Magasins discount

Quels types d'aliments utilisez-vous le plus souvent pour vos animaux ?

- Croquettes Barquettes
 Boîtes Sachets

Quelles marques achetez-vous le plus souvent ?

- Marques Nationales Spécialistes
 Marques Distributeurs (marques des magasins) 1er Prix

Votre budget

Dans quel(s) établissement(s) bancaire(s) possédez-vous un compte ?

- | | | |
|---|---|--|
| 01 <input type="checkbox"/> Crédit Agricole | 06 <input type="checkbox"/> CIC | 11 <input type="checkbox"/> Banque Populaire |
| 02 <input type="checkbox"/> Caisse d'Epargne | 07 <input type="checkbox"/> Crédit Mutuel | 12 <input type="checkbox"/> Caixabank |
| 03 <input type="checkbox"/> Banque Postale (la Poste) | 08 <input type="checkbox"/> Société Générale | 13 <input type="checkbox"/> Barclay's Banque |
| 04 <input type="checkbox"/> Crédit du Nord | 09 <input type="checkbox"/> BNP Paribas | 14 <input type="checkbox"/> Banque de France |
| 05 <input type="checkbox"/> CCF (HSBC) | 10 <input type="checkbox"/> LCL (Crédit Lyonnais) | 15 <input type="checkbox"/> Crédit Municipal |
| 17 <input type="checkbox"/> Si Autres banques, lesquelles : | | 16 <input type="checkbox"/> Banque sans guichet
(type Banque Directe) |

Quelle est votre banque principale ? _____

Possédez-vous les produits financiers suivants ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Livret jeune / Livret A / LEP | <input type="checkbox"/> Actions / Obligations |
| <input type="checkbox"/> Codevi / LDD | <input type="checkbox"/> Investissement locatif |
| <input type="checkbox"/> Epargne logement / PEL | <input type="checkbox"/> PER |
| <input type="checkbox"/> Assurance Vie | <input type="checkbox"/> Fond Commun de Placement (FCP) |
| <input type="checkbox"/> Assurance Décès | <input type="checkbox"/> PEA |
| <input type="checkbox"/> Sicav / OPCVM | <input type="checkbox"/> PEE |

Quelle(s) carte(s) bancaire(s)/crédit(s) personnel(s) possédez-vous ?

- | | |
|--|---|
| Aucune..... <input type="checkbox"/> | Cofidis..... <input type="checkbox"/> |
| Eurocard..... <input type="checkbox"/> | Aurore..... <input type="checkbox"/> |
| Mastercard..... <input type="checkbox"/> | Finaref..... <input type="checkbox"/> |
| Carte bleue visa..... <input type="checkbox"/> | Fnac..... <input type="checkbox"/> |
| Carte bleue visa premier..... <input type="checkbox"/> | PASS (Carrefour)..... <input type="checkbox"/> |
| American Express green..... <input type="checkbox"/> | Carte bleue nationale..... <input type="checkbox"/> |
| American express Gold..... <input type="checkbox"/> | Carte de retrait..... <input type="checkbox"/> |
| Cetelem..... <input type="checkbox"/> | Cofinoga..... <input type="checkbox"/> |

Si autres cartes, lesquelles :

Avez-vous un ou plusieurs crédits en cours ?

- Aucun
- | | Oui | Non |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|
| Consommation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Immobilier | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Equipement/Travaux | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Voiture | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autres | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- Lesquels :

Pouvez-vous nous indiquer le **revenu annuel BRUT** de votre foyer ?

- Moins de 15 000€
 15 000 à 30 000€
 30 000 à 45 000€
 45 000 à 60 000€
 60 000 à 75 000€
 Plus de 75 000€

Quel(s) type(s) de mutuelle (complémentaire santé) possédez-vous? (vous même) ?

Je possède une Mutuelle

Je n'ai pas de mutuelle

Laquelle ? -----

- Est-ce une Mutuelle **Personnelle**
 Mutuelle **Professionnelle**
 Mutuelle **Etudiante**

Où êtes-vous assurés pour votre complémentaire santé ?

- 01 AGF / Allianz
- 02 AXA
- 03 ACM (Crédit Mutuel)
- 04 AVIVA (Norwich Union/Abeille)
- 05 CARMA (Carrefour)
- 06 Generali
- 07 GMF
- 08 Groupama
- 09 GAN
- 10 Groupe AZUR
- 11 MAAF
- 12 Macif
- 13 Maif
- 14 Matmut
- 15 MMA
- 16 Mutuelle Dijonnaise
- 17 Mutuelle Générale
- 18 Pacifica (Crédit Agricole)
- 19 Radiance
- 20 Releya
- 21 UNIO
- 22 Banques Laquelle :
- 23 Autres Laquelle :

Vos assurances...

Où êtes-vous assurés pour votre logement et vos véhicules ?

	Logement	1ère voiture	2ème voiture
01 AGF / Allianz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02 AXA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 ACM (Crédit Mutuel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 AVIVA (Norwich Union/Abeille)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 CARMA (Carrefour)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06 Generali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 GMF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 Groupama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09 GAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Groupe AZUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 MAAF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Macif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Maif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Matmut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 MMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Pacifica (Crédit Agricole)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Releya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 UNIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Banques	Laquelle :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Autres	Laquelle :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Votre Télévision : êtes-vous abonné ...

- Je n'ai **pas** la télévision
 Je ne reçois que les chaînes hertziennes par Antenne Canal Satellite
 Câble par le collectif (non payant) Parabole Canal + analogique (traditionnel)
 Décodeur TNT Canal + numérique (bleu, vert, jaune)
 TNT intégrée dans la télévision Câble analogique (20 chaînes)
 Câble numérique (+ 20 chaînes)
 Box multi-média

PRESSE :

Parmi les magazines suivants quels sont ceux que vous achetez et lisez REGULIEREMENT, et plus précisément, vous les achetez en kiosque ou abonné ? :

	Kiosque	Abonné		Kiosque	Abonné		Kiosque	Abonné
Femme Actuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Be	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Modes & Travaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARIE-CLAIRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ELLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARIE-FRANCE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avantages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BIBA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GLAMOUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Votre Beauté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COSMOPOLITAIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COTE FEMME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grazia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VOGUE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DS Magazine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ELLE Déco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Marie-Claire Idées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art&Décoration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maison Française	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maison Magazine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Côté Sud / Est / Ouest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idéat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C'Déco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maisons & Travaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marie-Claire maison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le Journal de la Maison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Système D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TELE STAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TELE Z	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TELE LOISIRS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TV CABLE HEBDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TELE 7 JOURS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TV Magazine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TELERAMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TELE 2 SEMAINES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Closer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TELE POCHE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Paris Match	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TV Grandes chaînes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Télé TNT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VSD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						Ici Paris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						Détective	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le Nouvel Observateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Capital	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marianne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ça m'intéresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Terre sauvage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le Point	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le revenu Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voyager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'Express	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Management	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'Art de Voyager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'Expansion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Valeurs Actuelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Le Figaro Magazine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Technikart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jardin Passion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Top Santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	60 millions de conso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cuisine et vins de France	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Santé magazine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Que choisir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Médecine douce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Cuisine Actuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Famili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Science&Vie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Saveurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Science et Avenir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Notre temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				L'Optimum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'Echo des Savanes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Men's Health	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Première	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FHM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro Homme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Jules	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Max	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			L'Officiel Hommes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EDGAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GQ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Autres titres : _____

Pour les journaux nationaux et régionaux, lisez-vous régulièrement ?

	Kiosque	Abonné		Kiosque	Abonné		Kiosque	Abonné
Le Bien Public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	France soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Titre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les Echos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Libération	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----		
Le Figaro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'Humanité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Titre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La Tribune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La Croix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----		
Le Monde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'Equipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
La Gazette de Côte d'Or	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

Fréquence d'achat de la presse quotidienne : _____

Etes-vous ... fumeur Non
 Oui

☞ Cigarettes Cigares Cigarillos Pipe
☞ Tabac à rouler ou à tuber

Nombre de cigarettes/jour :

Marques achetées :

Vos courses ...

Pour vos courses alimentaires, quelles sont les 3 enseignes que vous fréquentez le plus :

Enseigne 1 : Lieu du magasin :

Enseigne 2 : Lieu du magasin :

Enseigne 3 : Lieu du magasin :

Pour quelles enseignes, possédez-vous une carte magasin :

Carte magasin 1 :

Carte magasin 2 :

Carte magasin 3 :

Parmi ces enseignes, où commandez-vous régulièrement ?

La Redoute	<input type="checkbox"/>	Daniel Jouvence	<input type="checkbox"/>
Les 3 Suisses	<input type="checkbox"/>	Editions Atlas	<input type="checkbox"/>
Dr Pierre Ricaud	<input type="checkbox"/>	Cyrellus	<input type="checkbox"/>
Vert Baudet	<input type="checkbox"/>	France Loisirs	<input type="checkbox"/>
La Blanche Porte	<input type="checkbox"/>	Club Dial	<input type="checkbox"/>
Quelle	<input type="checkbox"/>	Les créateurs	<input type="checkbox"/>
Yves Rocher	<input type="checkbox"/>	Autres (précisez) :	

Achetez-vous sur Internet ?

Oui
Non

Si oui, sur quels sites :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Si vous avez des amis qui souhaitent également participer à nos réunions, merci de nous indiquer leurs coordonnées afin de leur faire parvenir un dossier
Merci de n'indiquer que les coordonnées de personnes ayant été prévenues au préalable.

Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____
Téléphone (facultatif) _____

Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____
Téléphone (facultatif) _____

Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____
Téléphone (facultatif) _____

Ce dossier est également téléchargeable sur notre site Internet www.bpest-dijon.com