

« Parlez nous un peu de vous...»

Afin de mieux vous connaître, nous vous proposons de remplir le plus précisément possible ce questionnaire. Merci par avance.

VOTRE NOM :

VOTRE PRENOM :

VOTRE SITUATION DE FAMILLE :

- Marié(e)
- Veuf (Ve), depuis quelle année ?.....
- Célibataire
- Divorcé(e), depuis quelle année ?.....

Votre date de naissance :.....

Votre lieu de naissance :.....

VOUS VIVEZ :

- A votre domicile personnel
- Au domicile d'un de vos enfants
- Dans une maison de convalescence ou maison de repos

Dans :

- Un appartement
- Une maison

Où :

- En ville
- A la campagne

VOTRE FAMILLE :

- Nombre d'enfants :..... Filles garçons
- Nombre de petits enfants :
- Nombre d'arrières petits enfants :
- Nombre de frères et sœurs :

VOTRE VIE :

- **Votre ou vos professions antérieures exercées :**

Par vous :

.....
.....

Par votre conjoint :

.....
.....

- **Les différentes villes d'habitation au court de votre vie :**

.....

- **Les éléments marquants de votre vie :**

.....
.....

VOS HABITUDES QUOTIDIENNES:

Vos émissions de télévision préférées :

.....
.....

Avez-vous des activités favorites ? :

.....
.....

Vos occupations de la matinée :

.....
.....

Vos occupations de l'après midi :

.....
.....

Vos occupations de la soirée :

.....
.....

VOS HABITUDES ALIMENTAIRES :

• **Les régimes :**

Sans sel

Diabétique

Sans œufs

Sans fibre

Sans féculents

• **Les allergies**

•

Poissons

Œufs

• **Des plats à éviter :**

.....
.....