

SONDAGE SUR LES HABITUDES CONCERNANT LES MÉDIAS CANADIENS

Merci de participer au Sondage sur les habitudes concernant les médias canadiens. Sachez que nous apprécions vivement le temps et les efforts que vous y consacrerez.

La deuxième partie du sondage porte sur les produits et services que vous utilisez. L'information recueillie auprès de vous et de bon nombre de Canadiens et de Canadiennes permet aux entreprises et médias de fournir aux Canadiens et Canadiennes les produits et services dont ils ont besoin.

Comme c'est le cas pour toutes les données recueillies, vous avez notre garantie de totale confidentialité. Soyez assuré(e) que toutes les réponses au sondage et toutes les informations personnelles que vous nous donnerez seront tenues complètement confidentielles par nous, nos partenaires ou clients et qu'elles ne serviront qu'à des fins de recherche. De plus, vous ne serez jamais sollicité(e) pour acheter quelque produit ou service que ce soit par suite de votre participation.

NOM

PRÉNOM : _____

NOM DE FAMILLE : _____

N° DE TÉL. () _____ - _____

SI L'ADRESSE DU FOYER NE FIGURE PAS SUR L'ÉTIQUETTE

N° CIVIQUE _____ N° D'APP. _____

RUE _____

VILLE _____

CODE POSTAL _____

À L'USAGE DU BUREAU

ÉTUDE N° : AL771 7-12

ANNÉE : 2006

SEXE : HOMME
FEMME

ROTATION : 1 5
2 6
3 7
4 8

TYPE : ORDINAIRE 1

LANGUE : ANGLAIS 1
FRANÇAIS 2

COMMENT REMPLIR CE QUESTIONNAIRE

Nous avons fait tous les efforts pour que ce questionnaire soit le plus facile possible à remplir. Sous chaque titre, cochez tout simplement la case qui correspond le mieux à votre réponse. Si vous cochez «NON» sous la boîte ombragée, passez à la boîte ombragée suivante. Si vous cochez «OUI», remplissez le reste de la section.

DENTIFRICE	USAGE PERSONNEL		SOIE DENTAIRE	USAGE PERSONNEL		RINCE-BOUCHE	USAGE PERSONNEL	
	6 derniers mois	Fois/7 derniers jours		6 derniers mois	Fois/7 derniers jours		6 derniers mois	Fois/7 derniers jours
OUI	<input checked="" type="checkbox"/>		OUI	<input checked="" type="checkbox"/>		OUI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
NON	<input type="checkbox"/>		NON	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NON	<input checked="" type="checkbox"/>	
Aucune fois		<input type="checkbox"/>	Aucune fois		<input type="checkbox"/>	Aucune fois		<input type="checkbox"/>
1-2		<input type="checkbox"/>	1-2		<input type="checkbox"/>	1-2		<input type="checkbox"/>
3-5		<input type="checkbox"/>	3-5		<input type="checkbox"/>	3-5		<input type="checkbox"/>
6-9		<input checked="" type="checkbox"/>	6-9		<input type="checkbox"/>	6-9		<input type="checkbox"/>
10-14		<input type="checkbox"/>	10-14		<input type="checkbox"/>	10-14		<input type="checkbox"/>
15+		<input type="checkbox"/>	15+		<input type="checkbox"/>	15+		<input type="checkbox"/>
DENTIFRICE	USAGE PERSONNEL		SOIE DENTAIRE	USAGE PERSONNEL		RINCE-BOUCHE	USAGE PERSONNEL	
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
MARQUES :			TYPES :			MARQUES :		
Aim extra fort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cirée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cepacol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aqua-fresh	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Non cirée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lavoris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Close-Up	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Listerine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colgate	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Listermint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Plax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pepsodent	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				Scope	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sensodyne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ultra Brite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

EXEMPLES CI-DESSUS

DENTIFRICE :

A COCHÉ : «OUI», en a utilisé au cours des 6 derniers mois.
 PUIS : A coché le nombre de fois qu'on en a utilisé au cours des 7 derniers jours.
 PUIS : A coché les «MARQUES» utilisées «le plus souvent» et «autres parfois».

SOIE DENTAIRE :

A COCHÉ : «NON», n'en a pas utilisé au cours des 6 derniers mois.
 PUIS : Est passé à la boîte ombragée suivante.

RINCE-BOUCHE :

A COCHÉ : «NON», n'en a pas utilisé au cours des 6 derniers mois.
 PUIS : Est passé à la boîte ombragée suivante.

DÉFINITIONS

FOYER :

Comprend l'utilisation et l'achat de divers produits par toutes les personnes qui demeurent dans le foyer. Veuillez inclure l'utilisation et l'achat de tous les produits pour votre résidence principale et toute autre résidence comme une maison de campagne ou autre maison où vous résidez.

LE PLUS SOUVENT / AUTRES PARFOIS :

En répondant à ces types de questions, veuillez penser à l'utilisation au cours de la **dernière année**.

TRUC UTILE

Remplissez le questionnaire au crayon à mine de façon à pouvoir faire tous les changements nécessaires.

ÉCOUTE DE LA TÉLÉVISION ET DE LA RADIO

ÉCOUTE DE LA TÉLÉ	REGARDE PERSONNELLEMENT				NOUVELLES/SPORTS/ ÉMISSIONS D'ACTUALITÉ	REGARDE PERSONNELLEMENT			
	6 h – 17 h	17 h – 19 h	19 h – 23 h	Plus tard		1	Fois par semaine		
Nouvelles économiques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Émissions pour enfants/Dessins animés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Documentaires/Biographies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Téléromans familiaux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mode/Beauté <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jeux télévisés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Infopublicités/Programmation payée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Émissions de services —Rénovations domiciliaires (Jardinage/décoration) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cuisine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Films <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vidéoclips <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Émissions sur la nature <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nouvelles/Émissions d'actualité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Télé-réalité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Émissions religieuses <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Drames de science-fiction/fantastique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comédies de situation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Téléromans/Séries dramatiques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sports <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Humour <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Suspense/Drames policiers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Concerts symphoniques/Opéra/Ballet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Talk Shows <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Variétés/Spéciaux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					INFORMATION / AFFAIRES PUBLIQUES (quot.) : RDI Capital Actions <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TVA Larocque-Auger <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TVA Le 17 heures <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TQS Le Grand Journal du Midi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TQS Le Grand Journal (17 h–18h30) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TQS Le Grand Journal (22 h00) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RDI Le Monde <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R-C Le Téléjournal (édition midi) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R-C Le Téléjournal début de soirée (17h00) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R-C Le Téléjournal/Le Point <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TVA Le TVA, Édition du Midi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TVA Le TVA, Édition 18 heures <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TVA Le TVA 22 heures <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R-C Matin Express <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R-C SimonDurivage.com <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TVA TVA en direct.com <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SPORTS (quot.) : TQS 110 % <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RDS Sports 30 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
ÉCOUTE DE LA TÉLÉ À L'EXTÉRIEUR DE LA MAISON	REGARDE PERSONNELLEMENT PAR SEMAINE				REGARDE PERSONNELLEMENT				
	1–59 minutes	1–3 heures	3+ heures		1	Fois par mois			4+
Collège/Campus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lieu de travail <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Restaurants/Bars <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> À la résidence secondaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre (famille, ami(e)s, gymnase, etc) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
SPORTS TÉLÉVISÉS	REGARDE PERSONNELLEMENT (EN SAISON)								
	Fois par mois			4+					
	1	2	3	4+					
Course automobile —Courses NASCAR .. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Formule 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Champ car/IRL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Baseball des Ligues Majeures —Saison régulière <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Éliminatoires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Basketball de la NBA —Saison régulière <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Éliminatoires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boxe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Curling <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sports équestres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sports extrêmes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Patinage artistique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Football de la LCF —Saison régulière <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Éliminatoires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Football de la NFL —Saison régulière <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Éliminatoires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Golf <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hockey de la LNH —Saison régulière <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Éliminatoires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crosse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poker <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ski/Sauts en ski/Planche à neige <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Soccer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Athlétisme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Volleyball <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lutte professionnelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					INFORMATION / AFFAIRES PUBLIQUES (quot.) : R-C 5 sur 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R-C Découverte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R-C Enjeux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TVA J.E. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R-C La facture <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RDI La part des choses <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R-C L'épicerie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R-C Zone libre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SPORTS (1 fois/sem.) : RDS Le Hockey des Canadiens <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

ÉCOUTE DE LA TÉLÉVISION ET DE LA RADIO

ÉMISSIONS DE TÉLÉ	REGARDE PERSONNELLEMENT				ÉMISSIONS DE TÉLÉ	REGARDE PERSONNELLEMENT			
	1	Fois par mois 2	3	4+		1	Fois par mois 2	3	4+
DIFFUSÉES UNE FOIS PAR SEMAINE :					DIFFUSÉES UNE FOIS PAR SEMAINE (suite) :				
TQS 3X Rien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TQS Testostérone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA 100 Détours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R-C Tout le monde en parle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TQS 450, Chemin du Golf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TVA Transformation extrême	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TQ À la Di Stasio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TQS Sexy Cam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Annie et ses hommes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R-C Smash	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R-C Au nom de la loi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R-C Un monde à part	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Bec et Museau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R-C Véro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TQ Belle et Bum!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TVA Vices cachés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Caméra café	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REGARDE PERSONNELLEMENT				
R-C Casino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÉMISSIONS DE TÉLÉ				
TVA Ciné Extra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fois par semaine				
TVA Ciné-Dimanche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2-3	4	5+	
TVA Cinéma au lit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DIFFUSÉES CHAQUE JOUR DE LA SEMAINE :				
TVA Cinéma en famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Jour :</i>				
TQS Cinéma du dimanche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TVA Boutique TVA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TQS Cinéma Samedi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TQS Caféine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Cinémax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R-C Coup de pouce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Ciné-Pop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TQS Cinéma d'après midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Claire Lamarche—Les retrouvailles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TVA Deux filles le matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Clin d'oeil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R-C La Fosse aux lionnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Dans ma caméra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TVA Les feux de l'amour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Demandes spéciales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TQS Les Simpson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA École des fans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R-C Matin Express	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R-C Et Dieu créa...Lafrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TVA Michel Jasmin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TQS Faut le voir pour le croire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VIE Nicolas et moi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Faut voir clair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R-C Ricardo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R-C Fric Show	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TVA Salut, Bonjour (lun.-ven.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R-C Grand Plateau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TVA Salut, Bonjour (weekend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R-C Grands Films	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TVA Secrets de famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Histoire de filles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TVA Sucré salé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Histoire vraie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TVA Top modèles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Hommes en quarantaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TVA Tout simplement Clodine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R-C Ici Louis José Houde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Soirée :</i>				
R-C Infoman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R-C Au-dessus de la mêlée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TQS Insolences d'une caméra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D Biographies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R-C Janette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TQS Cinéma de 20 heures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Juste pour rire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VIE Décore ta vie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA KM/heure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TQS Flash	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R-C La fureur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R-C L'Union fait la force	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Lance et compte : la reconquête	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Z La revanche des nerdz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TQS La porte des étoiles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TVA Le cercle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA La Poule aux Œufs d'Or	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RDI Les grands reportages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA La promesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VIE Métamorphose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R-C La semaine verte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TQS Séries érotiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R-C L'auberge du Chien noir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TVA Star Académie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TQS Le bachelor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RDI Ushuaïa nature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Le cœur a ses raisons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R-C Virginie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TQS Le Grand Rire Bleu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX À LA TÉLÉVISION				
TQS Le Monde de M. Ripley	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A REGARDÉ PERSONNELLEMENT LA DERNIÈRE DIFFUSION				
TVA Le négociateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui	Non			
TVA Le petit monde de Laura Cadieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÉMISSIONS :				
TVA Le Sketch Show	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gala de l'ADISQ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Les anges de la rénovation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gala Excellence La Presse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R-C Les Bougon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La Soirée des Masques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Les ex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le Gala des artistes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Les fous du vin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Les Jutra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TQ Les Francs Tireurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Les Olivier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Les Gags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Coupe du Monde de Soccer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R-C Les invincibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Internationaux de tennis majeurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R-C Les missions de Patrice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La Coupe Grey	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Les nouveaux détectives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Les Grand Prix F1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Les Poupées Russes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Les Séries Mondiales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TQS Loft Story	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Olympiques d'été	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Ma maison Rona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Olympiques d'hiver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R-C Minuit le soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Superbowl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVA Occupation double	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
TVA Par-dessus le marché	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
R-C Providence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
TQ Pure laine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
R-C René	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
TQS Rire et délire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
R-C Rumeurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
TVA Sous les jaquettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
TVA Star Académie (galas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
TVA Star Système	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

ÉCOUTE DE LA TÉLÉVISION ET DE LA RADIO

CHAÎNES DE TÉLÉ	REGARDE PERSONNELLEMENT PAR SEMAINE			TÉLÉVISION	VOTRE FOYER	
	1-59 minutes	1-3 heures	3+ heures		Réception	
CHAÎNES FRANÇAISES :				TÉLÉVISION :		
ARTV	ARTV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Câble <input type="checkbox"/>	
D	Canal D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Câble numérique <input type="checkbox"/>	
EV	Canal Évasion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Service satellite <input type="checkbox"/>	
HI	Canal Historia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antenne <input type="checkbox"/>	
IN	Canal Indigo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Télévision par ligne téléphonique <input type="checkbox"/>	
LCN	Canal Nouvelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VIE	Canal Vie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VOX	Canal Vox	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Z	Canal Z	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
WEA	MétéoMédia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MMAX	Musimax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MP	MusiquePlus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
RDI	Réseau de l'Information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
RDS	Réseau des Sports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
S+	Séries+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SE	Super Écran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TQ	Télé Québec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TEL	Teletoon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TV5	TV5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VRAK	VRAK TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
CHAÎNES ANGLAISES :				TÉLÉCOMMANDE		
APT	Aboriginal Peoples Television Network	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	
A&E	Arts & Entertainment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BVO	Bravo!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
CNN	Cable News Network	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
CP24	CABLE Pulse 24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
CLT	Canadian Learning Television	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
NW	CBC Newsworld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
COM	Comedy Network	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
COMM	Community Channel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
CMT	Country Music Television	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
NN	CTV Newsnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
DIS	Discovery Channel (Canadian)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
FAM	Family Channel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
FN	Food Network Canada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
HN	Headline News	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
H&G	HGTV(Home & Garden Television) Canada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
HIS	History Television	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
LIF	Life Network	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MAX	Moviemax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PIX	Moviepix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MM+	MuchMore Music	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MM	MuchMusic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
OLN	Outdoor Life Network	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ROB	Report On Business Television	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
NET	Rogers Sportsnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SHOP	Shop TV Canada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SHO	Showcase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SPC	Space: The Imagination Station	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
STR	Star! The Entertainment Information Station	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SC	Super Channel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PRI	Prime TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TLK	TALK TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TEL	Teletoon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TLC	The Learning Channel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TMN	The Movie Network	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SCR	The Score	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TSC	The Shopping Channel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TSN	The Sports Network	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TWN	The Weather Network	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TNN	TNN/Spike TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TRE	Treehouse TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VC	Viewer's Choice/Pay-per-View	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
V	Vision TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
W	W Network	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
YTV	YTV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
AUTRES OU NON COMMERCIALES :				ÉCOUTE PERSONNELLEMENT		
	Fairchild/Cathay International	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le plus souvent	
	Teletatino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autres parfois	
	TVOntario, Knowledge Network, Access Alberta, PBS, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				STATIONS DE RADIO		
				TÉLÉCOMMANDE		
				OUI <input type="checkbox"/>		
				NON <input type="checkbox"/>		
				UTILISE PERSONNELLEMENT PENDANT LES ANNONCES		
				Pour changer de chaîne		Pour couper le son
				NOMBRE DE FOIS :		
				Jamais <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Rarement (moins de 25 %) <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				À l'occasion (25 % à 49 %) <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Souvent (50 % à 75 %) <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Habituellement (plus de 75 %) <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				ÉCOUTE PERSONNELLEMENT		
				Le plus souvent		Autres parfois
				TYPES :		
				Album Rock/Rock classique <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Nouvelles seulement <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Sports seulement <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Big Band/Mélodies des années 40 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Classiques/Sur les arts <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Musique de danse <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Rock moderne/Rock alternatif <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Émissions multiculturelles <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Musique «New Country» <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Nouvelles/Entretiens/Info/Sports <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Vieux succès des années 50, 60, 70 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Rap/Hip Hop <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Rétro (années 80) <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Musique douce/contemporaine pour adultes <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Le Top 40/Succès actuels <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Musique «Country» traditionnelle <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				ÉMISSIONS DE RADIO		
				Le plus souvent		Autres parfois
				TYPES :		
				Humour <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Bulletins d'informations <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Tribunes téléphoniques <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Sports — nouvelles <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Informations/Talk Shows <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Circulation routière <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Météo <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

SPORTS À LA RADIO (En saison)		FOIS ÉCOUTÉS PERSONNELLEMENT AU COURS D'UN MOIS ORDINAIRE				INTERNET/ WORLD WIDE WEB		USAGE PERSONNEL		JOURNAUX ÉTUDIANTS		VOUS, PERSONNELLEMENT	
		1	2	3	4			12 derniers mois	30 derniers jours			Étudiant dans un collège/ Cégep/université au Canada	
Baseball		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OUI		<input type="checkbox"/>	NON		<input type="checkbox"/>		
Basketball		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NON		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Football		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Hockey		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
JOURNAUX QUOTIDIENS		PERSONNELLEMENT LU											
		7 derniers jours		Lit habituellement									
OUI		<input type="checkbox"/>											
NON		<input type="checkbox"/>											
SECTIONS QU'ON LIT HABITUELLEMENT :													
Informations générales		<input type="checkbox"/>											
Sports		<input type="checkbox"/>											
Affaires/finances		<input type="checkbox"/>											
Loisirs/cinéma/télé/radio		<input type="checkbox"/>											
Page(s) éditoriale(s)		<input type="checkbox"/>											
Mode/style de vie		<input type="checkbox"/>											
Alimentation		<input type="checkbox"/>											
Petites annonces		<input type="checkbox"/>											
Bandes dessinées		<input type="checkbox"/>											
Voyages		<input type="checkbox"/>											
Automobiles		<input type="checkbox"/>											
Immobilier/Maisons		<input type="checkbox"/>											
TAUX DE LECTURE HABITUEL :													
Lit toutes ou presque toutes les pages/sections		<input type="checkbox"/>											
Lit certaines pages/sections seulement		<input type="checkbox"/>											
Lit certaines pages/sections, puis parcourt le reste rapidement		<input type="checkbox"/>											
Feuillette le journal d'un bout à l'autre		<input type="checkbox"/>											
JOURNAUX LOCAUX		REÇUS AU FOYER											
		4 dernières semaines		Dernier numéro									
OUI		<input type="checkbox"/>											
NON		<input type="checkbox"/>											
TEMPS PASSÉ À LIRE :													
Moins de 15 minutes		<input type="checkbox"/>											
15-30 minutes		<input type="checkbox"/>											
31-45 minutes		<input type="checkbox"/>											
46-60 minutes		<input type="checkbox"/>											
61-90 minutes		<input type="checkbox"/>											
Plus de 90 minutes		<input type="checkbox"/>											
FOURNISSEUR DE SERVICE INTERNET		VOTRE FOYER											
		A											
OUI		<input type="checkbox"/>											
NON		<input type="checkbox"/>											
TYPE D'ACCÈS :													
Ligne téléphonique ordinaire		<input type="checkbox"/>											
Ligne téléphonique haute vitesse		<input type="checkbox"/>											
Câble		<input type="checkbox"/>											
Autre		<input type="checkbox"/>											
FOURNISSEUR :													
AOL		<input type="checkbox"/>											
Bell Sympatico		<input type="checkbox"/>											
Cogeco		<input type="checkbox"/>											
Rogers		<input type="checkbox"/>											
Shaw		<input type="checkbox"/>											
Telus		<input type="checkbox"/>											
Vidéotron		<input type="checkbox"/>											
Autres		<input type="checkbox"/>											
SITES WEB		VISITÉS PERSONNELLEMENT											
		Fréquence / dernier mois											
		Dernier mois	Tous les jours	Toutes les semaines	Moins sou- vent								
TYPES :													
Divertissement pour adultes		<input type="checkbox"/>											
Encans		<input type="checkbox"/>											
Automobiles		<input type="checkbox"/>											
Opérations bancaires		<input type="checkbox"/>											
Carrière/Recherche d'emploi		<input type="checkbox"/>											
Divertissement (livres, jeux, films, musique)		<input type="checkbox"/>											
Jeux de hasard/Paris		<input type="checkbox"/>											
Placements		<input type="checkbox"/>											
Annonces personnelles/ Fréquentations en ligne		<input type="checkbox"/>											
Cartes géographiques		<input type="checkbox"/>											
Immobilier		<input type="checkbox"/>											
Moteurs de recherche		<input type="checkbox"/>											
Annuaire téléphonique		<input type="checkbox"/>											
Voyages		<input type="checkbox"/>											
Météo		<input type="checkbox"/>											
Magazines		<input type="checkbox"/>											
Journaux		<input type="checkbox"/>											
Radio		<input type="checkbox"/>											
Télévision		<input type="checkbox"/>											
ACHATS SUR INTERNET		PERSONNELLEMENT											
		12 derniers mois											
AVEZ FAIT UN ACHAT :													
OUI		<input type="checkbox"/>											
NON		<input type="checkbox"/>											
TYPES :													
Livres		<input type="checkbox"/>											
Vêtements/chaussures		<input type="checkbox"/>											
Cosmétiques		<input type="checkbox"/>											
Épicerie		<input type="checkbox"/>											
Appareils électroniques		<input type="checkbox"/>											
Cinéma		<input type="checkbox"/>											
Musique		<input type="checkbox"/>											
Ordinateurs personnels/logiciels		<input type="checkbox"/>											
Placements		<input type="checkbox"/>											
Jeux/jouets		<input type="checkbox"/>											
Voyages													
—Hébergement		<input type="checkbox"/>											
—Location d'auto		<input type="checkbox"/>											
—Croisières		<input type="checkbox"/>											
—Vol(s)		<input type="checkbox"/>											
—Forfaits		<input type="checkbox"/>											
Jeux vidéos		<input type="checkbox"/>											
Autre		<input type="checkbox"/>											
PAGES JAUNES D'UNE COMPAGNIE DE TÉLÉPHONE		USAGE PERSONNEL MAISON/TRAVAIL/AILLEURS											
		12 derniers mois											
OUI		<input type="checkbox"/>											
NON		<input type="checkbox"/>											
FRÉQUENCE :													
Tous les jours		<input type="checkbox"/>											
Plus d'une fois par semaine		<input type="checkbox"/>											
Environ une fois par semaine		<input type="checkbox"/>											
Une ou deux fois par mois		<input type="checkbox"/>											
Moins d'une fois par mois		<input type="checkbox"/>											
UTILISÉ LA DERNIÈRE FOIS :													
Aujourd'hui		<input type="checkbox"/>											
Hier		<input type="checkbox"/>											
Au cours des 7 derniers jours		<input type="checkbox"/>											
Au cours des 30 derniers jours		<input type="checkbox"/>											
Il y a 2-3 mois		<input type="checkbox"/>											
Il y a 4-6 mois		<input type="checkbox"/>											
Au cours des 12 derniers mois		<input type="checkbox"/>											
PUBLIPOSTAGE		PERSONNELLEMENT LIT OU FEUILLETTE											
		Jamais		Parfois		Sou- vent		Tou- jours					
Brochures		<input type="checkbox"/>											
Catalogues		<input type="checkbox"/>											
Livrets de coupons		<input type="checkbox"/>											
Enveloppes		<input type="checkbox"/>											
Circulaires													
—Journaux/magazines		<input type="checkbox"/>											
—Polysac/sac en plastique		<input type="checkbox"/>											
—Autre		<input type="checkbox"/>											
MATÉRIEL DISTRIBUÉ PAR PUBLI-SAC		PERSONNELLEMENT											
		30 derniers jours											
A RETIRÉ LE MATÉRIEL DU PUBLI-SAC :													
OUI		<input type="checkbox"/>											
NON		<input type="checkbox"/>											
A LU OU FEUILLETÉ LE CONTENU :													
Au cours des 7 derniers jours		<input type="checkbox"/>											
Il y a 8-30 jours		<input type="checkbox"/>											
Il y a plus longtemps		<input type="checkbox"/>											
Jamais		<input type="checkbox"/>											

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

DENTIFRICE	USAGE PERSONNEL		BROSSES À DENTS	ACHAT PERSONNEL/ REÇUES D'UN DENTISTE		SYSTÈMES DE BLANCHIMENT DES DENTS	USAGE PERSONNEL	
	6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois	6 derniers mois		7 derniers jours	
OUI <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>		
NON <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DE FOIS :			NOMBRE DE BROSSES :			NOMBRE DE FOIS :		
Aucune <input type="checkbox"/>			1 <input type="checkbox"/>			Aucune <input type="checkbox"/>		
Moins d'une fois par jour <input type="checkbox"/>			2 <input type="checkbox"/>			1-2 <input type="checkbox"/>		
Une fois par jour <input type="checkbox"/>			3 <input type="checkbox"/>			3-5 <input type="checkbox"/>		
Deux fois par jour <input type="checkbox"/>			4 <input type="checkbox"/>			6-9 <input type="checkbox"/>		
Trois fois par jour <input type="checkbox"/>			5+ <input type="checkbox"/>			10-14 <input type="checkbox"/>		
Plus de trois fois par jour <input type="checkbox"/>						15+ <input type="checkbox"/>		
DENTIFRICE	USAGE PERSONNEL		BROSSES À DENTS	ACHAT PERSONNEL/ REÇUES D'UN DENTISTE		MARQUES :		
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois			
SORTES :			TYPES :			Colgate Kids <input type="checkbox"/>		
Deux-en-un <input type="checkbox"/>			Manuelles <input type="checkbox"/>			Colgate Simply White - Nuit <input type="checkbox"/>		
Tout-en-un <input type="checkbox"/>			Rechargeables <input type="checkbox"/>			Colgate Simply White <input type="checkbox"/>		
Tout-en-un avec blanchissant <input type="checkbox"/>			À piles <input type="checkbox"/>			Crest Kids <input type="checkbox"/>		
Bicarbonate de soude <input type="checkbox"/>						Crest Night Effects <input type="checkbox"/>		
Haleine fraîche <input type="checkbox"/>			REÇUES D'UN :			Crest Spinbrush MultiAngle <input type="checkbox"/>		
Ordinaire <input type="checkbox"/>			Dentiste <input type="checkbox"/>			Crest Spinbrush Pro <input type="checkbox"/>		
Pour dents sensibles <input type="checkbox"/>			Magasin <input type="checkbox"/>			Crest Spinbrush Pro Whitening <input type="checkbox"/>		
Pour contrôler le tartre <input type="checkbox"/>						Crest White Strips <input type="checkbox"/>		
Blanchissant <input type="checkbox"/>			MARQUES MANUELLES :			Crest White Strips Premium <input type="checkbox"/>		
			Aquafresh Flex <input type="checkbox"/>			Natural White <input type="checkbox"/>		
			Butler <input type="checkbox"/>			Rapid White <input type="checkbox"/>		
			—Supertip <input type="checkbox"/>			Rembrandt <input type="checkbox"/>		
			—Microtip <input type="checkbox"/>			<i>Autre</i> <input type="checkbox"/>		
			—Ordinaire <input type="checkbox"/>					
TYPES :			Colgate					
Pâte <input type="checkbox"/>			—Precision/Total <input type="checkbox"/>					
Gel <input type="checkbox"/>			—Ordinaire <input type="checkbox"/>					
			—Sensation <input type="checkbox"/>					
FORMES :			Oral-B					
Pompe <input type="checkbox"/>			—Avantage <input type="checkbox"/>					
Verti-tube <input type="checkbox"/>			—Brush-Ups <input type="checkbox"/>					
Ordinaire <input type="checkbox"/>			—Indicator <input type="checkbox"/>					
			—CrossAction/Vitalizer <input type="checkbox"/>					
			—Pulsar <input type="checkbox"/>					
MARQUES :			Reach					
Aquafresh <input type="checkbox"/>			—Interdental/Contrôle <input type="checkbox"/>					
Arm & Hammer <input type="checkbox"/>			—J & J Dents et gencives <input type="checkbox"/>					
Close-Up <input type="checkbox"/>			—Chasse-plaque <input type="checkbox"/>					
Colgate <input type="checkbox"/>			—Ordinaire <input type="checkbox"/>					
Crest <input type="checkbox"/>			—UltraNet <input type="checkbox"/>					
Pearl Drops <input type="checkbox"/>			<i>Autre</i> <input type="checkbox"/>					
Sensodyne <input type="checkbox"/>								
Tom's of Maine <input type="checkbox"/>			MARQUES À PILES/ RECHARGEABLES :					
<i>Autre</i> <input type="checkbox"/>			Colgate <input type="checkbox"/>					
			Colgate Kids <input type="checkbox"/>					
			Crest Kids <input type="checkbox"/>					
			Crest Spinbrush <input type="checkbox"/>					
			Crest Spinbrush MultiAngle <input type="checkbox"/>					
			Crest Spinbrush Pro <input type="checkbox"/>					
			Crest Spinbrush Pro Whitening <input type="checkbox"/>					
			Interplak <input type="checkbox"/>					
			Oral-B/Braun					
			—Série Advance Power <input type="checkbox"/>					
			—Cross Action Power <input type="checkbox"/>					
			—Série Professional Care <input type="checkbox"/>					
			—Stages Power pour enfants <input type="checkbox"/>					
			Reach <input type="checkbox"/>					
			Sonicare <input type="checkbox"/>					
			Teledyne Water Pik <input type="checkbox"/>					
			<i>Autre</i> <input type="checkbox"/>					
SOIE DENTAIRE	USAGE PERSONNEL					RINCE-BOUCHE/ RINCE-DENTS		
	6 derniers mois	7 derniers jours					6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/>						OUI <input type="checkbox"/>		
NON <input type="checkbox"/>						NON <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DE FOIS :						Aucune <input type="checkbox"/>		
Aucune <input type="checkbox"/>						1-2 <input type="checkbox"/>		
1-2 <input type="checkbox"/>						3-5 <input type="checkbox"/>		
3-5 <input type="checkbox"/>						6-9 <input type="checkbox"/>		
6-9 <input type="checkbox"/>						10-14 <input type="checkbox"/>		
10-14 <input type="checkbox"/>						15+ <input type="checkbox"/>		
15+ <input type="checkbox"/>								
SORTES :						RINCE-BOUCHE/ RINCE-DENTS		
Ruban dentaire <input type="checkbox"/>							Le plus souvent	Autres parfois
Fourchettes à soie dentaire <input type="checkbox"/>								
Non cirée <input type="checkbox"/>								
Cirée <input type="checkbox"/>								
TYPES :						TYPES :		
Avec saveur <input type="checkbox"/>						Rince-dents <input type="checkbox"/>		
Sans saveur <input type="checkbox"/>						Rince-dents avec fluorure <input type="checkbox"/>		
						Rince-bouche <input type="checkbox"/>		
						Rince avant-brossage <input type="checkbox"/>		
						SORTES :		
						À base d'alcool <input type="checkbox"/>		
						Non à base d'alcool <input type="checkbox"/>		
						MARQUES :		
						Cepacol <input type="checkbox"/>		
						Equate <input type="checkbox"/>		
						Exact <input type="checkbox"/>		
						Life <input type="checkbox"/>		
						Listerine		
						—Original (Ambre) <input type="checkbox"/>		
						—Fraîcheur d'agrumes (Orange) <input type="checkbox"/>		
						—Menthe rafraîchissante (Bleue) <input type="checkbox"/>		
						—Au fluorure (Verte) <input type="checkbox"/>		
						—Menthe fraîcheur (Verte) <input type="checkbox"/>		
						—Pour contrôler le tartre (Bleue) <input type="checkbox"/>		
						Oral B <input type="checkbox"/>		
						Plax <input type="checkbox"/>		
						Scope <input type="checkbox"/>		
						Marques de magasin <input type="checkbox"/>		
						<i>Autre</i> <input type="checkbox"/>		

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

PROTHÈSES DENTAIRES	PERSONNELLEMENT		RAFRAÎCHISSEURS D'HALEINE	USAGE PERSONNEL		DÉSODORISANTS/ ANTISUDORIFIQUES	USAGE PERSONNEL		
	Vous avez			6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Complètes <input type="checkbox"/> Partielles <input type="checkbox"/> Les deux, complète et partielle..... <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			TYPES : Parfumés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non parfumés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SORTES : Antisudorifique/Désodorisant.. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Désodorisant seulement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FORMES : Aérosol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En vaporisateur pour le corps.. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gel clair <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En bâton clair <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En bâton blanc transparent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> À bille <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En bâton tendre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En bâton <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Adidas —pour hommes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —pour femmes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Arm & Hammer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Arrid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Axe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ban <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Degree —pour hommes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —pour femmes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dry Idea <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gillette Series <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mennen —Lady Speedstick <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Speedstick <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mitchum <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Old Spice —High Endurance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Red Zone..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Right Guard —Ordinaire..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sport <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —X-treme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Secret <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Soft & Dri <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
NETTOYANTS À PROTHÈSES DENTAIRES	USAGE PERSONNEL		RAFRAÎCHISSEURS D'HALEINE	USAGE PERSONNEL					
		6 derniers mois		Fois/ 7 derniers jours	Le plus souvent	Autres parfois			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			TYPES : Gomme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pellicules instantanées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Menthes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mini-menthes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Altoids <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Binaoa Gel Blasts <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> BreathSavers..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Certs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clorets—Breath Strips <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clorets—gomme..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clorets—menthes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dentyne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dentyne Fire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dentyne Frost Bites <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dentyne Ice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Excel—gomme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Excel—menthes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Extra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Frisk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LifeSavers (menthes) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Listerine—pellicules-fraîcheur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mentos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Power Certs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tic-Tac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trident <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Velamints <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
NETTOYANTS À PROTHÈSES DENTAIRES	USAGE PERSONNEL		POMMADE À LÈVRES	USAGE PERSONNEL					
		Le plus souvent		Autres parfois	6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours			
TYPES : Poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pâte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comprimés effervescents <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Efferdent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Novadent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Polident—pâte Dentu-Crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Polident—pastilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>						
ADHÉSIF À PROTHÈSES DENTAIRES	USAGE PERSONNEL		DÉSODORISANTS ANTISUDORIFIQUES	USAGE PERSONNEL					
		Le plus souvent		Autres parfois	6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours			
MARQUES : Fixodent—pâte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fixodent—poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poli-Grip—pâte..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poli-Grip—poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sea-Bond Liner..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>						
ADHÉSIF À PROTHÈSES DENTAIRES	USAGE PERSONNEL		DÉSODORISANTS ANTISUDORIFIQUES	USAGE PERSONNEL		PARFUM ET EAU DE COLOGNE POUR FEMMES/HOMMES	USAGE PERSONNEL		
		Le plus souvent		Autres parfois	6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours	6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours	
						OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/>			
						PARFUM ET EAU DE COLOGNE POUR FEMMES/HOMMES	USAGE PERSONNEL		
								Le plus souvent	Autres parfois
						15+ <input type="checkbox"/> TYPES : Bruine après le bain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vaporisateur pour le corps <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eau de Cologne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eau de toilette <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Parfum <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

PARFUM ET EAU DE COLOGNE POUR FEMMES/HOMMES	MONTANT DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT 12 DERNIERS MOIS			SAVONS POUR SOINS PERSONNELS	USAGE PERSONNEL		SHAMPOINGS	USAGE PERSONNEL	
	Pour soi	En cadeau pour femme	En cadeau pour homme		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
1 \$-9 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10 \$-19 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 20 \$-49 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 50 \$-99 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 100 \$ + <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	USAGE PERSONNEL			TYPES : Antibactérien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour bébé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour le visage/hydratant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Désodorisant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Exfoliant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour peaux sensibles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FORMES : En barres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SORTES : Parfumés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non parfumés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Baby's Own <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Body Shop <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canus—Lait de chèvre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cetaphil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clinique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dial <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove Baby <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove en barre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove Exfoliant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove Peau sensible <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Irish Spring <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ivory <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jergens <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Johnson & Johnson pour bébé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lever 2000 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Neutrogena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Olay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Palmolive <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pears <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Softsoap en barre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zest <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	USAGE PERSONNEL		MARQUES : Alberto Balsam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Alberto Européen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aussie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Biolage Matrix <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clairol Herbal Essences <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Denorex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Down Under Naturals <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> European Formula <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Finesse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Freeman <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Frizz Ease <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Garnier Fructis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Head & Shoulders <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Infusium 23 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inner Science <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> John Frieda <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Johnson & Johnson <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L'Oréal Professionnel Série Expert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L'Oréal Vive <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L'Oréal Vive pour hommes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nizoral <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pantene Expressions <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pantene Pro V <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pert Plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Physique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Redken <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Revlon Outrageous <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Salon Selectives <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Selsun/Selsun Blue <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> St. Ives <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Suave <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thermasilk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tresemmé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VO5 Oasis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VO5/VO5 Ultra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> White Rain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque professionnelle (ex. Joico) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
USAGE PERSONNEL			USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL			USAGE PERSONNEL	
NETTOYANT POUR LE CORPS			USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL		
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			6 derniers mois Fois/7 derniers jours		6 derniers mois Fois/7 derniers jours		6 derniers mois Fois/7 derniers jours		
NETTOYANT POUR LE CORPS			USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL		
TYPES : Antibactérien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Désodorisant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Exfoliant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Raffermissant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hydratant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour peaux sensibles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non parfumé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Aveeno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Axe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Body Shop <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canus — Lait de Chèvre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dial <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove Exfoliant douceur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Down Under Naturals <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Herbal Essences <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jergens <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Johnson & Johnson pour bébé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Johnson & Johnson PH 5.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Keri <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lever 2000 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Neutrogena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Olay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Old Spice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rialto Healing Garden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Soft Soap <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> St. Ives <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zest <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Le plus souvent Autres parfois		Le plus souvent Autres parfois		Le plus souvent Autres parfois		
SAVONS POUR SOINS PERSONNELS			USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL		
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			6 derniers mois Fois/7 derniers jours		6 derniers mois Fois/7 derniers jours		6 derniers mois Fois/7 derniers jours		
SHAMPOINGS			USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL		
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-7 <input type="checkbox"/> 8-10 <input type="checkbox"/> 11+ <input type="checkbox"/>			Le plus souvent Autres parfois		Le plus souvent Autres parfois		Le plus souvent Autres parfois		
SHAMPOINGS			USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL		
SORTES : Shampooing pour bébé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Shampooing pour enfant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Purifiant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour cheveux colorés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Shampooing-revitalisant en un <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour cheveux frisés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour cheveux secs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Médicamenteux/Anti-pelliculaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hydratant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Shampooing ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lissant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Volumisant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Le plus souvent Autres parfois		Le plus souvent Autres parfois		Le plus souvent Autres parfois		
SHAMPOINGS			USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL		
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-7 <input type="checkbox"/> 8-10 <input type="checkbox"/> 11+ <input type="checkbox"/>			Le plus souvent Autres parfois		Le plus souvent Autres parfois		Le plus souvent Autres parfois		
SHAMPOINGS			USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL		
SORTES : Purifiant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour cheveux colorés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour cheveux ondulés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coiffant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Huile chaude <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Traitement intensif <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Qu'on laisse dans les cheveux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hydratant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire/Instantané <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lissant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Volumisant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Le plus souvent Autres parfois		Le plus souvent Autres parfois		Le plus souvent Autres parfois		

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

REVITALISANTS	USAGE PERSONNEL		FIXATIFS	USAGE PERSONNEL		GELS POUR CHEVEUX	USAGE PERSONNEL	
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours
MARQUES :								
Alberto Balsam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	One-Une	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	
Alberto Européen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pantene Pro V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	
Aussie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aucune		<input type="checkbox"/>
Biologie Matrix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Redken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-2		<input type="checkbox"/>
Clairol Herbal Essences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salon Selectives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3-5		<input type="checkbox"/>
Dove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Suave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6-7		<input type="checkbox"/>
Down Under Naturals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8-10		<input type="checkbox"/>
Finesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Thermasilk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11+		<input type="checkbox"/>
Freeman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tresemme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Frizz Ease	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vavoom Matrix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Garnier Fructis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VO5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Infusium 23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	White Rain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Inner Science	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Marque professionnelle					
Jhirmack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(ex. Joico)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
John Frieda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Marque de magasin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
L'Oréal Vive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
L'Oréal Vive pour hommes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Neutrogena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Pantene Expressions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Pantene Pro V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Redken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Revlon Outrageous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Salon Selectives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
St. Ives Hair Repair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Suave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Tame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Thermasilk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Timotei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Tresemme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
VO5 A l'huile chaude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
VO5 Oasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
VO5/VO5 Ultra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
White Rain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Marque professionnelle								
(ex. Joico)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Marque de magasin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
MARQUES (suite) :								
			Alberto Européen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Aussie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Clairol Défense Quotidienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Clairol Herbal Essences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Dep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Dove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Down Under Naturals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			European Formula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Finesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Frizz Ease	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Fructis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Got2B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Infusium 23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			L'Oréal Professionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			L'Oréal Studio Line	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Pantene Pro V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Redken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Salon Selectives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Suave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Tame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Thermasilk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Tresemme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Vavoom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			VO5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			White Rain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Marque professionnelle					
			(ex. Joico)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Marque de magasin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
MARQUES :								
			Alberto Européen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Aussie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Clairol Défense Quotidienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Clairol Herbal Essences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Dep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Dove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Down Under Naturals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			European Formula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Finesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Frizz Ease	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Fructis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Got2B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Infusium 23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			L'Oréal Professionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			L'Oréal Studio Line	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Pantene Pro V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Redken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Salon Selectives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Suave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Tame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Thermasilk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Tresemme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Vavoom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			VO5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			White Rain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Marque professionnelle					
			(ex. Joico)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Marque de magasin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
MARQUES :								
			Alberto Européen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Aussie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Clairol Défense Quotidienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Clairol Herbal Essences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Dep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Dove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Down Under Naturals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			European Formula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Finesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Frizz Ease	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Fructis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Got2B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Infusium 23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			L'Oréal Professionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			L'Oréal Studio Line	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Pantene Pro V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Redken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Salon Selectives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Suave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Tame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Thermasilk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Tresemme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Vavoom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			VO5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			White Rain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Marque professionnelle					
			(ex. Joico)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Marque de magasin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
MARQUES :								
			Alberto Européen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Aussie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Brylcream	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Clairol Défense Quotidienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Clairol Herbal Essences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Dep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Dippity Do	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Dove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Down Under Naturals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			European Formula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Finesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Frizz Ease	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Fructis Style	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Got2B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Infusium 23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			L'Oréal Professionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			L'Oréal Studio Line	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Pantene Pro V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Redken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Salon Selectives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Suave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Thermasilk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Tresemme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Vavoom Matrix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			VO5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			White Rain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Marque professionnelle					
			(ex. Joico)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Marque de magasin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
MARQUES :								
			Alberto Européen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Aussie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Brylcream	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Clairol Défense Quotidienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Clairol Herbal Essences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Dep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Dippity Do	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Dove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Down Under Naturals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			European Formula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Finesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Frizz Ease	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Fructis Style	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Got2B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Infusium 23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			L'Oréal Professionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			L'Oréal Studio Line	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Pantene Pro V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Redken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Salon Selectives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Suave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Thermasilk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Tresemme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Vavoom Matrix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			VO5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			White Rain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Marque professionnelle					
			(ex. Joico)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Marque de magasin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
MARQUES :								
			Alberto Européen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Aussie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Clairol Défense Quotidienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Clairol Herbal Essences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

COLORANTS CAPILLAIRES	USAGE PERSONNEL		SALON DE COIFFURE	USAGE PERSONNEL		PRODUITS DE SOINS POUR LE VISAGE ET LE CORPS	ACHAT PERSONNEL	
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois			30 derniers jours	
TYPES : Reflets <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Semi-permanent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Temporaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			SERVICES : Coupe de cheveux <input type="checkbox"/> Teinture <input type="checkbox"/> Mise en plis <input type="checkbox"/>			ACHETÉ CHEZ (SUITE) : Crabtree & Evelyn <input type="checkbox"/> Dans un jardin <input type="checkbox"/> Faces <input type="checkbox"/> Fruits et Passion <input type="checkbox"/> Merle Norman <input type="checkbox"/> The Body Shop <input type="checkbox"/> Autre boutique spécialisée <input type="checkbox"/> Loblaws/Loblaws Superstore <input type="checkbox"/> Real Canadian Superstore <input type="checkbox"/> Épiceries <input type="checkbox"/> Autres magasins <input type="checkbox"/> Commande postale <input type="checkbox"/>		
FORMES : Liquide/Lotion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mousse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gel/Crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MONTANT DÉPENSÉ LA DERNIÈRE FOIS : 1 \$-25 \$ <input type="checkbox"/> 26 \$-50 \$ <input type="checkbox"/> 51 \$-75 \$ <input type="checkbox"/> 76 \$-100 \$ <input type="checkbox"/> 101 \$+ <input type="checkbox"/>			CRÈMES/LOTIONS POUR LES MAINS ET LE CORPS		
MARQUES : Blondissima <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clairol —Frost & Tip <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Herbal Essences <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Herbal Essence Highlights <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Hydrience <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —L'Image <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Loving Care <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Natural Instincts <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Nice 'n Easy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Nice 'n Easy Root Touch-Up <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cramer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Garnier —100% Color <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Belle Color <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Multi-Lights <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Nutrisse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Just 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour homme seulement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DuraCouleur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L'Oréal —Casting ColorSpa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Casting ColorSpa pour homme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Color Pulse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Color Rays <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Couleur Experte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Excellence <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Féria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Hi-Light Styliste <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Preference <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Miss Clairol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Revlon Colorstay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Revlon Lovely Color <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			SALON DE BEAUTÉ/SPA			CRÈMES/LOTIONS POUR LES MAINS ET LE CORPS		
			USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL	
			6 derniers mois		6 derniers mois		Foix/ 7 derniers jours	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			NOMBRE DE FOIS : 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5-6 <input type="checkbox"/> 7+ <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>	
TYPE DE SERVICE: Facial <input type="checkbox"/> Manucure <input type="checkbox"/> Massage <input type="checkbox"/> Pédicure <input type="checkbox"/> Épilation <input type="checkbox"/>			MONTANT DÉPENSÉ LA DERNIÈRE FOIS : 1 \$-25 \$ <input type="checkbox"/> 26 \$-50 \$ <input type="checkbox"/> 51 \$-75 \$ <input type="checkbox"/> 76 \$-100 \$ <input type="checkbox"/> 101 \$+ <input type="checkbox"/>		CRÈMES/LOTIONS POUR LES MAINS ET LE CORPS		USAGE PERSONNEL	
			ACHAT PERSONNEL		Le plus souvent		Autres parfois	
PRODUITS DE SOINS POUR LE VISAGE ET LE CORPS			30 derniers jours		Le plus souvent		Autres parfois	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			MONTANT DÉPENSÉ : 1 \$-4 \$ <input type="checkbox"/> 5 \$-9 \$ <input type="checkbox"/> 10 \$-19 \$ <input type="checkbox"/> 20 \$-49 \$ <input type="checkbox"/> 50 \$-99 \$ <input type="checkbox"/> 100 \$+ <input type="checkbox"/>		ACHETÉ CHEZ : Costco <input type="checkbox"/> Holt Renfrew <input type="checkbox"/> Les Ailes de la Mode <input type="checkbox"/> Ogilvy <input type="checkbox"/> Sears <input type="checkbox"/> La Baie <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> Brunet <input type="checkbox"/> Essaim <input type="checkbox"/> Famili-prix <input type="checkbox"/> Guardian Drug <input type="checkbox"/> IDA <input type="checkbox"/> Jean Coudu <input type="checkbox"/> Lawton's <input type="checkbox"/> London Drugs <input type="checkbox"/> Pharma Plus <input type="checkbox"/> PharmaSave <input type="checkbox"/> Pharmaprix/Shoppers Drug Mart <input type="checkbox"/> Uniprix <input type="checkbox"/> Autre pharmacie <input type="checkbox"/>		TYPES : Avec AHA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Avec écran solaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Avec vitamines <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Avec aloès <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Antivieillessement/rides <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour la nuit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour raffermir la peau <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Réduction de rasage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
PETITS APPAREILS			USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL	
			6 derniers mois		30 derniers jours		6 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			TYPE: Séchoir à cheveux <input type="checkbox"/> Fer à friser —au butane <input type="checkbox"/> —électrique <input type="checkbox"/> Rouleaux électriques <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		FORMES : Crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lotion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
SALON DE COIFFURE			USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL	
			6 derniers mois		6 derniers mois		6 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			NOMBRE DE FOIS : 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5-6 <input type="checkbox"/> 7+ <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		SORTES : Parfumées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non parfumées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour peaux sensibles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Extra fortes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
MARQUES : Aveeno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Avon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Body Shop <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cetaphil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Complex 15 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Curel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eucerin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Glysomed <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gold Bond <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gold Bond Ultimate <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jergens <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Keri Original (blanche) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Keri Absorption rapide (bleue) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lubriderm <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moisturel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Neutrogena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nivea <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nivea—Lait corporel Ultra Nourissant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nivea Firming <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

CRÈMES/LOTIONS POUR LES MAINS OU LE CORPS	USAGE PERSONNEL		NETTOYANTS POUR LE VISAGE	USAGE PERSONNEL		HYDRATANTS POUR LE VISAGE	USAGE PERSONNEL	
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
MARQUES (suite) :			MARQUES (suite) :			MARQUES (suite) :		
Nivea—Lotion rafermissante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estée Lauder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	biore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q10 plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eucerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Biotherm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nivea—Lotion hydratante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freeman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cetaphil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nivea renewal Night Crème	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jergen's	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clarins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nivea Soft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Johnson & Johnson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clinique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Noxzema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clean & Clear	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Olay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Johnson & Johnson PH 5.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
St. Ives/Swiss Formula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lancôme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estée Lauder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vaseline soins intensifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La Roche Posay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eucerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vaseline thérapie pour peau à problème	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'Oréal Dermo-Expertise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Keri Lotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marque de magasin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'Oréal Pure Zone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lancôme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Marcelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'Oréal Dermo-Expertise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UTILISÉ POUR :			Mary Kay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'Oréal Pure Zone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les mains	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montagne Jeunesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La Roche Posay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le visage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neutrogena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Marcelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les pieds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nettoyant Nivea Visage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mary Kay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le reste du corps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Skin Balance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NeoStrata AHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Noxzema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neutrogena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Noxzema Skin Fitness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crème Nivea (Bleue)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Olay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nivea Visage		
			Olay Daily Facials	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—Q10 Plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Olay Regenerist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—Multiple Results	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Oxy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—Simply Growing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Phisoderm liquide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Olay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Pond's/Pond's Cold Cream	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Olay Regenerist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Spectro Derm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Olay Total Effects	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Spectro Jel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Solutions claires de Pond's	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			St. Ives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hydratant Pond's	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Vichy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revlon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ROC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						St. Ives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						Vaseline Soins intensifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						Vichy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CRÈMES/LOTIONS POUR LES MAINS OU LE CORPS	PERSONNELLEMENT		NETTOYANTS POUR LE VISAGE	USAGE PERSONNEL		HYDRATANTS POUR LE VISAGE	USAGE PERSONNEL	
	Votre type de peau			6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours
Sèche	<input type="checkbox"/>		OUI	<input type="checkbox"/>		OUI	<input type="checkbox"/>	
Extra sèche	<input type="checkbox"/>		NON	<input type="checkbox"/>		NON	<input type="checkbox"/>	
Normale	<input type="checkbox"/>		Aucune	<input type="checkbox"/>		Aucune	<input type="checkbox"/>	
Grasse	<input type="checkbox"/>		1-2	<input type="checkbox"/>		1-2	<input type="checkbox"/>	
Sensible	<input type="checkbox"/>		3-5	<input type="checkbox"/>		3-5	<input type="checkbox"/>	
			6-9	<input type="checkbox"/>		6-9	<input type="checkbox"/>	
			10-14	<input type="checkbox"/>		10-14	<input type="checkbox"/>	
			15+	<input type="checkbox"/>		15+	<input type="checkbox"/>	
NETTOYANTS POUR LE VISAGE	USAGE PERSONNEL		HYDRATANTS POUR LE VISAGE	USAGE PERSONNEL		PRODUITS CONTRE L'ACNÉ	USAGE PERSONNEL	
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours
OUI	<input type="checkbox"/>		OUI	<input type="checkbox"/>		OUI	<input type="checkbox"/>	
NON	<input type="checkbox"/>		NON	<input type="checkbox"/>		NON	<input type="checkbox"/>	
Aucune	<input type="checkbox"/>		Aucune	<input type="checkbox"/>		Aucune	<input type="checkbox"/>	
1-2	<input type="checkbox"/>		1-2	<input type="checkbox"/>		1-2	<input type="checkbox"/>	
3-5	<input type="checkbox"/>		3-5	<input type="checkbox"/>		3-5	<input type="checkbox"/>	
6-9	<input type="checkbox"/>		6-9	<input type="checkbox"/>		6-9	<input type="checkbox"/>	
10-14	<input type="checkbox"/>		10-14	<input type="checkbox"/>		10-14	<input type="checkbox"/>	
15+	<input type="checkbox"/>		15+	<input type="checkbox"/>		15+	<input type="checkbox"/>	
NETTOYANTS POUR LE VISAGE	USAGE PERSONNEL		HYDRATANTS POUR LE VISAGE	USAGE PERSONNEL		PRODUITS CONTRE L'ACNÉ	USAGE PERSONNEL	
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
SORTES :			TYPES :			SORTES :		
Barre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crème	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avec écran solaire (FPS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crème	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ordinaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Débarbouillettes nettoyantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hypoallergène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pour le visage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non parfumé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyants moussants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sans huile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SORTES :			Avec écran solaire (FPS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lotion/lait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avec écran solaire (FPS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ordinaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ordinaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hypoallergène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bandes pour le nez et visage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non parfumé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non parfumé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coussinets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sans huile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sans huile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Débarbouillettes préhumeectées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FAÇONS DE L'UTILISER :			Avec écran solaire (FPS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exfoliant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anti-rides/Anti-âge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ordinaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tonique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exfoliant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hypoallergène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lingettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crème pour les yeux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non parfumé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARQUES :			Hydratant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sans huile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Almay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crème de nuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FAÇONS DE L'UTILISER :		
Aveeno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Écran solaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anti-rides/Anti-âge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sous le fond de teint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exfoliant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
biore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARQUES :			Crème pour les yeux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biotherm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aveeno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hydratant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cetaphil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crème de nuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clarins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Écran solaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clearasil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sous le fond de teint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clinique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				MARQUES :		
Dove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Aveeno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dove Sensitive Essentials	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Avon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SORTES :			TYPES :			SORTES :		
Médicamenteux (avec ordonnance)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Astringent/Tonifiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Médicamenteux (avec ordonnance)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Médicamenteux (sans ordonnance)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nettoyant/gel pour le corps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Médicamenteux (sans ordonnance)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TYPES :			Nettoyant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TYPES :		
Pour camoufler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nettoyant/gel pour le corps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Astringent/Tonifiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crème/Lotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nettoyant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nettoyant/gel pour le corps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FORMES :			Pour camoufler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nettoyant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bouteilles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crème/Lotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nettoyant/gel pour le corps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviettes nettoyantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FORMES :			Pour camoufler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tampons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bouteilles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crème/Lotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bâtonnets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Serviettes nettoyantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FORMES :		
Tubes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tampons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bouteilles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bâtonnets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Serviettes nettoyantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Tubes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tampons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bâtonnets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						Tubes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

PRODUITS CONTRE L'ACNÉ	USAGE PERSONNEL		RASOIRS/RASOIRS ÉLECTRIQUES	USAGE PERSONNEL		ÉPILATION	USAGE PERSONNEL	
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois
MARQUES : Clean & Clear <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clearasil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Neutrogena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oxy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Spectro Jel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
COTON-TIGE								
USAGE PERSONNEL OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>								
RASOIRS/RASOIRS ÉLECTRIQUES								
USAGE PERSONNEL OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>								
SORTES : Rasoir électrique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rasoir jetable <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rasoir non jetable (avec lames jetables) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
MARQUES : Gillette ATRA/Trac II <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gillette M3 Power <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gillette Mach 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gillette Mach 3 Turbo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gillette Sensor/Sensor Excel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gillette Venus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gillette Venus Divine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gillette Venus Vibrance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schick Intuition <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schick Quattro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre système <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> BIC jetables <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gillette jetables <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gillette Venus jetables <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schick ST <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schick Extreme 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre Schick jetable <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre jetable <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
CRÈME/ GEL À RASER								
USAGE PERSONNEL OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>								
TYPES : Crème/Mousse <input type="checkbox"/> Gel <input type="checkbox"/> Savon <input type="checkbox"/>								
ÉPILATION								
USAGE PERSONNEL OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>								
ÉPILATION								
USAGE PERSONNEL OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>								
PASTILLES CONTRE LA TOUX								
USAGE PERSONNEL OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>								
MARQUES : Alpine—gomme qui soulage la gorge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fisherman's Friend <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Halls <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Halls Centres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Halls Defense Vitamine C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Halls Fruit Breezers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Halls—Gomme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Halls Original Strong <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Halls Effet de vapeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Halls Effet de vapeur pellicules rafraîchissantes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Herbon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Produits naturels/à base de plantes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ricola <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pastilles Valda <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vicks <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
UTILISÉES POUR : Allergie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Toux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mal de gorge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Congestion nasale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
SIROP CONTRE LA TOUX								
USAGE PERSONNEL OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>								
SIROP CONTRE LA TOUX								
USAGE PERSONNEL OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>								
MARQUES : Benylin Tout en un <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Benylin Énergie Plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Benylin Extra puissant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Benylin Première défense <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Benylin ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
LOTION APRÈS RASAGE POUR HOMMES								
USAGE PERSONNEL OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>								
LOTION APRÈS RASAGE POUR HOMMES								
USAGE PERSONNEL OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Bruine après-rasage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lotion après-rasage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gel après-rasage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

	USAGE PERSONNEL			USAGE PERSONNEL			USAGE PERSONNEL							
SIROP CONTRE LA TOUX	Le plus souvent	Autres parfois	GOUTTES POUR LES YEUX	Le plus souvent	Autres parfois	ONGUENTS/ CRÈMES DE PREMIERS SOINS	6 derniers mois	Fois/ 30 derniers jours						
MARQUES (suite) : Buckley <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Delsym <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dimetapp <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nyquil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Robitussin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Triaminic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vicks Formula 44 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marques de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MARQUES : Bausch & Lomb <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CIBA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clear Eyes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clear Eyes Allergies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Genteal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Murine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Opticrom <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Optrex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Refresh Tears <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tears Naturelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Visine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Advanced Allergie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Advanced Larmes artificielles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Lentilles de contact <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cool <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Originale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Au travail <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			ONGUENTS/ CRÈMES DE PREMIERS SOINS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>								
REMÈDES MÉDICAMENTEUX POUR LA GORGE USAGE PERSONNEL 6 derniers mois Fois/ 30 derniers jours OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			BAUMES POUR SOULAGER LA DOULEUR USAGE PERSONNEL 6 derniers mois Fois/ 30 derniers jours OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			ONGUENTS/ CRÈMES DE PREMIERS SOINS USAGE PERSONNEL Le plus souvent Autres parfois TYPES : Crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Onguent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Baciguent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Band-Aid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lanacane <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ozonol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Polysporin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Polytopic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
REMÈDES MÉDICAMENTEUX POUR LA GORGE USAGE PERSONNEL Le plus souvent Autres parfois SORTES : Vaporisateur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pastilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			BAUMES POUR SOULAGER LA DOULEUR USAGE PERSONNEL Le plus souvent Autres parfois TYPES : Capsaïcine (Arthritique) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Extra/Ultra fort <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Glace/Froid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sans odeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire (Chaleur) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Absorbine Junior <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Arthricare <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aspercreme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> BenGay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Capsaïcine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Deep Cold <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Icy Hot <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Baume Mentholatum à action réchauffante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Myoflex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rub A535/Antiphlogistine —Extra fort/Arthritique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Glace <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sans odeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ordinaire/Chaleur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sport <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tiger Balm (Baume du tigre) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			ANALGÉSIFIQUES POUR L'ARTHRITE/ LE RHUMATISME USAGE PERSONNEL 6 derniers mois Fois/ 30 derniers jours OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>								
VAPORISATEUR NASAL USAGE PERSONNEL 6 derniers mois Fois/ 30 derniers jours OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>			BAUMES POUR SOULAGER LA DOULEUR USAGE PERSONNEL Le plus souvent Autres parfois TYPES : Capsaïcine (Arthritique) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Extra/Ultra fort <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Glace/Froid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sans odeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire (Chaleur) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Advil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Advil ES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aspirin—pour soulager les douleurs arthritiques (Bayer) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aspirin enrobée (Bayer) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aspirin Extra-Fort (Bayer) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> BenGay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Entrophen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lakota <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Motrin ES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Motrin IB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Myoflex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rub A535/Antiphlogistine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol—Douleurs arthritiques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol—Comprimés Facilit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre remède naturel ou à base de plantes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			ANALGÉSIFIQUES POUR L'ARTHRITE/ LE RHUMATISME USAGE PERSONNEL Le plus souvent Autres parfois MARQUES : Advil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Advil ES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aspirin—pour soulager les douleurs arthritiques (Bayer) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aspirin enrobée (Bayer) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aspirin Extra-Fort (Bayer) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> BenGay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Entrophen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lakota <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Motrin ES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Motrin IB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Myoflex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rub A535/Antiphlogistine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol—Douleurs arthritiques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol—Comprimés Facilit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre remède naturel ou à base de plantes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
GOUTTES POUR LES YEUX USAGE PERSONNEL 6 derniers mois Fois/ 30 derniers jours OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			UTILISÉS POUR : Arthrite/rhumatisme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Maux de dos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Douleurs musculaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blessures liées au travail <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blessures liées au sport <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			ANALGÉSIFIQUES POUR LES MAUX DE DOS USAGE PERSONNEL 6 derniers mois Fois/ 30 derniers jours OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>								
GOUTTES POUR LES YEUX USAGE PERSONNEL Le plus souvent Autres parfois TYPES : Sans ordonnance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Avec ordonnance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>														

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

ANALGÉSIFIQUES POUR LES MAUX DE DOS	USAGE PERSONNEL		ANALGÉSIFIQUES POUR DOULEURS CORPORELLES ET MUSCULAIRES	USAGE PERSONNEL		REMÈDES CONTRE LE RHUME	USAGE PERSONNEL		
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois	
MARQUES :			MARQUES :			SORTES :			
Advil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Advil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Caplets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aspirin concentration originale (Bayer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Advil ES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Capsules	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aspirin Extra-Fort (Bayer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aspirin concentration originale (Bayer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gélules	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Robaxacet Extra fort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aspirin enrobée (Bayer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Liquide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Robaxisal Extra fort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aspirin Extra-Fort (Bayer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Poudres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Motrin IB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entrophen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Onguents à friction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Norflex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lakota	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comprimés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Robaxacet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motrin ES/SES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARQUES :			
Robaxisal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motrin IB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actifed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Robax Platine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motrin IB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Advil Rhume et sinus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tylenol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Myoflex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Benylin Tout-en-un	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tylenol pour douleurs musculaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tylenol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Buckley Toux, rhume et grippe en caplets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Marque de magasin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tylenol 8 heures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tylenol—Comprimés FaciliT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Coricidin II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			Marque de magasin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dayquil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			Autre remède naturel ou à base de plantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dimetapp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dristan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						Neo Citran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						Nyquil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						Sinutab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						Sudafed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						Triaminic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						Tylenol Allergie & Sinus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						Tylenol Rhume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						Tylenol Grippe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						Tylenol Sinus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						Vicks Vaporub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						Marques de magasin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ANALGÉSIFIQUES POUR LES MAUX DE TÊTE			USAGE PERSONNEL		PRODUITS SANS ORDONNANCE POUR PRÉVENIR LES CRISES CARDIAQUES/AVC				
			6 derniers mois	Foix/ 30 derniers jours	PERSONNELLEMENT				
					Vous utilisez	Fréquence			
OUI <input type="checkbox"/>					OUI <input type="checkbox"/>				
NON <input type="checkbox"/>					NON <input type="checkbox"/>				
Aucune <input type="checkbox"/>					Tous les jours <input type="checkbox"/>				
1-2 <input type="checkbox"/>					Tous les deux jours <input type="checkbox"/>				
3-5 <input type="checkbox"/>					Une fois par semaine <input type="checkbox"/>				
6-9 <input type="checkbox"/>					Moins souvent <input type="checkbox"/>				
10-14 <input type="checkbox"/>									
15+ <input type="checkbox"/>									
ANALGÉSIFIQUES POUR LES MAUX DE TÊTE			USAGE PERSONNEL		PRODUITS SANS ORDONNANCE POUR PRÉVENIR LES CRISES CARDIAQUES/AVC				
			Le plus souvent	Autres parfois	USAGE PERSONNEL				
					Le plus souvent	Autres parfois			
TYPES :					MARQUES :				
Caplets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Advil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Capsules	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Asaphen à faible dose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Gélules	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Aspirin (Bayer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Liquigels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Aspirin pour enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Comprimés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Cholestanol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SORTES :					Aspirin enrobée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Avec codéine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Aspirin enrobée à faible dose quotidienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sans codéine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Entrophen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MARQUES :					Equate ASA à faible dose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Advil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Life à faible dose quotidienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Advil ES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			London Drugs ASA à faible dose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Advil Liqui-Gels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Personnelle à faible dose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Advil Migraine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Stanley	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Aspirin concentration originale (Bayer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Tylenol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Aspirin Extra-Fort (Bayer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Vegapure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Motrin ES/SES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Autre ASA/ASA enrobée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Motrin IB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Autre produit sans ordonnance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Tylenol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			REMÈDES CONTRE LE RHUME				
Tylenol 8 heures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			USAGE PERSONNEL				
Tylenol—Comprimés FaciliT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			6 derniers mois	Foix/ 30 derniers jours			
Tylenol Ultra-efficace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>				
Marque de magasin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>				
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Aucune <input type="checkbox"/>				
					1-2 <input type="checkbox"/>				
					3-5 <input type="checkbox"/>				
					6-9 <input type="checkbox"/>				
					10-14 <input type="checkbox"/>				
					15+ <input type="checkbox"/>				
					REMÈDES CONTRE LES ALLERGIES ET LA SINUSITE				
					USAGE PERSONNEL				
					6 derniers mois	Foix/ 30 derniers jours			
					OUI <input type="checkbox"/>				
					NON <input type="checkbox"/>				
					Aucune <input type="checkbox"/>				
					1-2 <input type="checkbox"/>				
					3-5 <input type="checkbox"/>				
					6-9 <input type="checkbox"/>				
					10-14 <input type="checkbox"/>				
					15+ <input type="checkbox"/>				
					REMÈDES CONTRE LES ALLERGIES ET LA SINUSITE				
					USAGE PERSONNEL				
					Le plus souvent	Autres parfois			
					OUI <input type="checkbox"/>				
					NON <input type="checkbox"/>				
					Aucune <input type="checkbox"/>				
					1-2 <input type="checkbox"/>				
					3-5 <input type="checkbox"/>				
					6-9 <input type="checkbox"/>				
					10-14 <input type="checkbox"/>				
					15+ <input type="checkbox"/>				
					MARQUES :				
					Actifed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					Actifed Sinus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					Advil Rhume et sinus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					Aerius	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					Allegra 12 heures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					Allegra 24 heures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					Allegra D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					Apo-Certirizine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					Benadryl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					Chlor-tripolon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					Claritin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					Claritin Axeleris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					Claritin Extra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					Claritin Liberator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

REMÈDES CONTRE LES ALLERGIES ET LA SINUSITE	USAGE PERSONNEL	REMÈDES CONTRE LES DÉRANGEMENTS D'ESTOMAC	USAGE PERSONNEL	LAXATIFS	USAGE PERSONNEL
	Le plus souvent		Le plus souvent		Le plus souvent
	Autres parfois		Autres parfois		Autres parfois
MARQUES (suite) : Contac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dayquil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dimetapp <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dristan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reactine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reactine Allergie et sinus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sinutab <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sudafed <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sudafed Sinus Plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol Allergie et sinus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol Sinus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordonnances <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marques de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		MARQUES (suite) : Roloids <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tums <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zantac 75 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		MARQUES : Citrucel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Correctol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dulcolax <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ex-Lax <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Metamucil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
UTILISÉS : Contre les allergies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour les sinus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		UTILISÉS POUR : Indigestion due à l'acidité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reflux d'acidité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Supplément de calcium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gaz/ballonements <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Brûlures d'estomac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dérangement d'estomac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		REMÈDES CONTRE LA DIARRHÉE	
		6 derniers mois		Fois/ 30 derniers jours	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>	
SOMNIFÈRES — Sans ordonnance —				TYPES : Liquide <input type="checkbox"/> Pilule <input type="checkbox"/>	
USAGE PERSONNEL				USAGE PERSONNEL	
6 derniers mois				6 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>	
Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>		REMÈDES CONTRE LES NAUSÉES/ LE MAL DES TRANSPORTS		REMÈDES CONTRE LES HÉMORROÏDES	
		6 derniers mois		Fois/ 30 derniers jours	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>		REMÈDES CONTRE LES NAUSÉES/ LE MAL DES TRANSPORTS		Aucune <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>	
USAGE PERSONNEL				USAGE PERSONNEL	
6 derniers mois				6 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		Aucune <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>	
Aucune <input type="checkbox"/> 1-3 <input type="checkbox"/> 4-6 <input type="checkbox"/> 7+ <input type="checkbox"/>		TYPES : Comprimés à croquer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Caplets à action prolongée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comprimés à avaler <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		MARQUES : Anusol <input type="checkbox"/> Anusol Plus <input type="checkbox"/> Préparation H <input type="checkbox"/> Tucks <input type="checkbox"/> Marque de distributeur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
REMÈDES CONTRE LES DÉRANGEMENTS D'ESTOMAC		UTILISÉS POUR : Nausées dues à la grippe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nausées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mal des transports <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		REMÈDES CONTRE LE PIED D'ATHLÈTE	
		6 derniers mois			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Aucune <input type="checkbox"/> 1-3 <input type="checkbox"/> 4-6 <input type="checkbox"/> 7+ <input type="checkbox"/>		MARQUES : Alka Seltzer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Beano <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bromo-Seltzer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Diovol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gas-X <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gaviscon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Maalox <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mylanta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ovol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pepcid AC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pepcid Complete <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pepto-Bismol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Phazyme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		NOMBRE DE FOIS : 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>	
USAGE PERSONNEL				USAGE PERSONNEL	
Le plus souvent				6 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		LAXATIFS		PANSEMENTS ADHÉSIFS	
		6 derniers mois		Fois/ 30 derniers jours	
Aucune <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Aucune <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>		LAXATIFS		NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>	
USAGE PERSONNEL				USAGE PERSONNEL	
Le plus souvent				6 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		LAXATIFS		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Aucune <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>		SORTES : Comprimés à croquer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Liquides <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fibres naturelles non raffinées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pilules <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Aucune <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>	

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

PANSEMENTS ADHÉSIFS	USAGE PERSONNEL 6 derniers mois 30 derniers jours	SOLUTION NETTOYANTE POUR LENTILLES CORNÉENNES	USAGE PERSONNEL 6 derniers mois Fois/30 derniers jours	MALADIES/ MÉDICAMENTS D'ORDONNANCE	USAGE PERSONNEL 6 derniers mois
TYPES : Clair <input type="checkbox"/> Tissu <input type="checkbox"/> À action rapide <input type="checkbox"/> Mousse <input type="checkbox"/> Liquide <input type="checkbox"/> Médicamenteux <input type="checkbox"/> Plastique <input type="checkbox"/> Polysporin <input type="checkbox"/> Compresse d'argent <input type="checkbox"/> Vaporisateur <input type="checkbox"/> Étanche à l'eau <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>		SORTES : Antiarthritique <input type="checkbox"/> Antiasthmatique <input type="checkbox"/> Anticholestérol <input type="checkbox"/> Antidépresseurs <input type="checkbox"/> Antihypertenseurs <input type="checkbox"/> Analgésique sur ordonnance <input type="checkbox"/> MARQUES : Accupril <input type="checkbox"/> Celebrex <input type="checkbox"/> Crestor <input type="checkbox"/> Lipitor <input type="checkbox"/> Viagra <input type="checkbox"/> Vioxx <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
PANSEMENTS ADHÉSIFS	USAGE PERSONNEL Le plus souvent Autres parfois	RÉGIME ALIMENTAIRE/ CONTRÔLE DU POIDS	VOUS SURVEILLEZ PERSONNELLEMENT Votre régime alimentaire	TRAITEMENTS ESTHÉTIQUES POUR LE VISAGE	
MARQUES : 3M Nexcare <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Band-Aid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Elastoplast <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> New Skin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		RAISONS : Taux de sucre <input type="checkbox"/> Taux de cholestérol <input type="checkbox"/> Intolérance au lactose <input type="checkbox"/> Maintien du poids <input type="checkbox"/> Forme physique <input type="checkbox"/> Régularité <input type="checkbox"/> Contrôle du sel <input type="checkbox"/> Perte de poids <input type="checkbox"/> TRAITEMENTS : Pilules pour maigrir <input type="checkbox"/> Exercice <input type="checkbox"/> Médicaments contre l'intolérance au lactose <input type="checkbox"/> Substituts de repas <input type="checkbox"/> Meilleure alimentation <input type="checkbox"/> Nutritionniste <input type="checkbox"/> Centre de contrôle du poids <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		A EU PERSONNELLEMENT 12 derniers mois OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TRAITEMENTS : Peeling chimique <input type="checkbox"/> Chirurgie dentaire esthétique <input type="checkbox"/> Dermabrasion <input type="checkbox"/> Injections —Botox <input type="checkbox"/> —Collagène <input type="checkbox"/> Rajeunissement cutané au laser <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
LUNETTES/ LENTILLES	PERSONNELLEMENT Porte Achetées 12 derniers mois	MÉTODES : Atkins <input type="checkbox"/> Dr. Bernstein <input type="checkbox"/> Régime basé sur indice glycémique <input type="checkbox"/> Régime à haute teneur en protéines <input type="checkbox"/> Jenny Craig <input type="checkbox"/> Régime à faible teneur en glucides <input type="checkbox"/> Mince à vie <input type="checkbox"/> Slimfast Optima <input type="checkbox"/> Weight Watchers <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		PRODUITS POUR CESSER DE FUMER	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Lunettes d'ordonnance <input type="checkbox"/> Double foyer <input type="checkbox"/> Lentilles cornéennes <input type="checkbox"/> Lentilles cornéennes jetables <input type="checkbox"/> Lunettes de soleil sur ordonnance <input type="checkbox"/> Lunettes de soleil sans ordonnance <input type="checkbox"/>		MALADIES/ MÉDICAMENTS D'ORDONNANCE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> MALADIES : Arthrite <input type="checkbox"/> Asthme <input type="checkbox"/> Hyperhidrose <input type="checkbox"/> Dépression <input type="checkbox"/> Diabète <input type="checkbox"/> Problèmes érectiles <input type="checkbox"/> Hypertension artérielle <input type="checkbox"/> Taux de cholestérol élevé <input type="checkbox"/> Incontinence <input type="checkbox"/> Vessie hyperactive <input type="checkbox"/> Ulcère <input type="checkbox"/>		USAGE PERSONNEL 6 derniers mois OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> 1 par jour <input type="checkbox"/> 2 par jour <input type="checkbox"/> 3 à 6 par jour <input type="checkbox"/> 7 ou plus par jour <input type="checkbox"/>	
MONTANT DÉPENSÉ POUR LA DERNIÈRE PAIRE : Moins de 50 \$ <input type="checkbox"/> 51 \$-99 \$ <input type="checkbox"/> 100 \$-199 \$ <input type="checkbox"/> 200 \$-399 \$ <input type="checkbox"/> 400 \$+ <input type="checkbox"/>		MALADIES/ MÉDICAMENTS D'ORDONNANCE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> MALADIES : Arthrite <input type="checkbox"/> Asthme <input type="checkbox"/> Hyperhidrose <input type="checkbox"/> Dépression <input type="checkbox"/> Diabète <input type="checkbox"/> Problèmes érectiles <input type="checkbox"/> Hypertension artérielle <input type="checkbox"/> Taux de cholestérol élevé <input type="checkbox"/> Incontinence <input type="checkbox"/> Vessie hyperactive <input type="checkbox"/> Ulcère <input type="checkbox"/>		USAGE PERSONNEL 6 derniers mois OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> 1 par jour <input type="checkbox"/> 2 par jour <input type="checkbox"/> 3 à 6 par jour <input type="checkbox"/> 7 ou plus par jour <input type="checkbox"/>	
ACHETÉES CHEZ : Essilor <input type="checkbox"/> F. Farhat <input type="checkbox"/> Greiche & Scaff <input type="checkbox"/> Hakim <input type="checkbox"/> Le Lunetier <input type="checkbox"/> Lenscrafters <input type="checkbox"/> Lunetterie New Look <input type="checkbox"/> Optical Factory <input type="checkbox"/> Pearl Vision <input type="checkbox"/> Sears <input type="checkbox"/> Shopper's Optical <input type="checkbox"/> Shorney's Optical <input type="checkbox"/> La Baie <input type="checkbox"/> Vogue Optical <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		MALADIES/ MÉDICAMENTS D'ORDONNANCE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> MALADIES : Arthrite <input type="checkbox"/> Asthme <input type="checkbox"/> Hyperhidrose <input type="checkbox"/> Dépression <input type="checkbox"/> Diabète <input type="checkbox"/> Problèmes érectiles <input type="checkbox"/> Hypertension artérielle <input type="checkbox"/> Taux de cholestérol élevé <input type="checkbox"/> Incontinence <input type="checkbox"/> Vessie hyperactive <input type="checkbox"/> Ulcère <input type="checkbox"/>		PERSONNELLEMENT Vous utilisez VITAMINES ET MINÉRAUX : Vitamine A ou D <input type="checkbox"/> Vitamines B <input type="checkbox"/> Vitamine C <input type="checkbox"/> Vitamine E <input type="checkbox"/> Acide folique <input type="checkbox"/> Calcium Magnésium <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Glucosamine/Chondroïtine sulfate <input type="checkbox"/> Coenzyme Q10 <input type="checkbox"/> Fer <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
MONTANT DÉPENSÉ POUR LA DERNIÈRE PAIRE : Moins de 50 \$ <input type="checkbox"/> 51 \$-99 \$ <input type="checkbox"/> 100 \$-199 \$ <input type="checkbox"/> 200 \$-399 \$ <input type="checkbox"/> 400 \$+ <input type="checkbox"/>		MALADIES/ MÉDICAMENTS D'ORDONNANCE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> MALADIES : Arthrite <input type="checkbox"/> Asthme <input type="checkbox"/> Hyperhidrose <input type="checkbox"/> Dépression <input type="checkbox"/> Diabète <input type="checkbox"/> Problèmes érectiles <input type="checkbox"/> Hypertension artérielle <input type="checkbox"/> Taux de cholestérol élevé <input type="checkbox"/> Incontinence <input type="checkbox"/> Vessie hyperactive <input type="checkbox"/> Ulcère <input type="checkbox"/>		USAGE PERSONNEL 6 derniers mois OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> 1 par jour <input type="checkbox"/> 2 par jour <input type="checkbox"/> 3 à 6 par jour <input type="checkbox"/> 7 ou plus par jour <input type="checkbox"/>	
ACHETÉES CHEZ : Essilor <input type="checkbox"/> F. Farhat <input type="checkbox"/> Greiche & Scaff <input type="checkbox"/> Hakim <input type="checkbox"/> Le Lunetier <input type="checkbox"/> Lenscrafters <input type="checkbox"/> Lunetterie New Look <input type="checkbox"/> Optical Factory <input type="checkbox"/> Pearl Vision <input type="checkbox"/> Sears <input type="checkbox"/> Shopper's Optical <input type="checkbox"/> Shorney's Optical <input type="checkbox"/> La Baie <input type="checkbox"/> Vogue Optical <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		MALADIES/ MÉDICAMENTS D'ORDONNANCE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> MALADIES : Arthrite <input type="checkbox"/> Asthme <input type="checkbox"/> Hyperhidrose <input type="checkbox"/> Dépression <input type="checkbox"/> Diabète <input type="checkbox"/> Problèmes érectiles <input type="checkbox"/> Hypertension artérielle <input type="checkbox"/> Taux de cholestérol élevé <input type="checkbox"/> Incontinence <input type="checkbox"/> Vessie hyperactive <input type="checkbox"/> Ulcère <input type="checkbox"/>		PERSONNELLEMENT Vous utilisez VITAMINES ET MINÉRAUX : Vitamine A ou D <input type="checkbox"/> Vitamines B <input type="checkbox"/> Vitamine C <input type="checkbox"/> Vitamine E <input type="checkbox"/> Acide folique <input type="checkbox"/> Calcium Magnésium <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Glucosamine/Chondroïtine sulfate <input type="checkbox"/> Coenzyme Q10 <input type="checkbox"/> Fer <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT	PRODUITS CONTRE L'INCONTINENCE	USAGE PERSONNEL		PRODUITS DE BRONZAGE ET ÉCRANS SOLAIRES	ACHAT PERSONNEL	
	Vous utilisez		6 derniers mois			Le plus souvent	Autres parfois
SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES : Camomille <input type="checkbox"/> Don Quai <input type="checkbox"/> Échinacée <input type="checkbox"/> Huile d'onagre <input type="checkbox"/> Huile de graine de lin <input type="checkbox"/> Ail <input type="checkbox"/> Ginkgo Biloba <input type="checkbox"/> Ginseng <input type="checkbox"/> Lécithine/Oméga (acides gras essentiels) <input type="checkbox"/> Palmier nain <input type="checkbox"/> Millepertuis <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> MARQUES : Attends <input type="checkbox"/> Depend <input type="checkbox"/> Serviettes Poise <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			MARQUES : Avon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bain de Soleil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Biotherm <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clinique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coppertone <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Estée Lauder <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hawaiian Tropic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Johnsons - Huile de bébé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lancôme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LaRoche Posay Anthelios <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L'Oréal Sublime Bronze <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Neutrogena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nivea <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ombrelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sea & Ski <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vichy Capital Soleil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		CONDOMS/ CONTRACEPTIFS	ACHAT PERSONNEL				
		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	6 derniers mois				
MULTIVITAMINES	USAGE PERSONNEL	CONDOMS/ CONTRACEPTIFS	ACHAT PERSONNEL				
	30 derniers jours	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Tous les jours <input type="checkbox"/> Tous les deux jours <input type="checkbox"/> Une fois par semaine <input type="checkbox"/> Moins souvent <input type="checkbox"/>	Le plus souvent	Autres parfois	PRODUITS POUR COUPS DE SOLEIL/ APRÈS-SOLEIL	ACHAT PERSONNEL	
		TYPES : Condoms —Latex lubrifiés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Latex spermicides lubrifiés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Latex sans polyuréthane lubrifiés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mousses, crèmes ou gelées spermicides <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pilules anticonceptionnelles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE CONTENANTS : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>	12 derniers mois	
		MARQUES : One-A-Day - Femmes <input type="checkbox"/> One-A-Day - Hommes <input type="checkbox"/> One-A-Day - Adultes <input type="checkbox"/> One-A-Day - Adultes 50+ <input type="checkbox"/> Jamieson Vita-Vim <input type="checkbox"/> Centrum Performance <input type="checkbox"/> Centrum Forte <input type="checkbox"/> Centrum Protegra <input type="checkbox"/> Centrum Select <input type="checkbox"/> Centrum Silver <input type="checkbox"/> Natural Factors <input type="checkbox"/> Nu-Life <input type="checkbox"/> Quest <input type="checkbox"/> Life <input type="checkbox"/> Magasin d'alimentation naturelle <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			TYPES : Crème <input type="checkbox"/> Gel <input type="checkbox"/> Vaporisateur <input type="checkbox"/>		
		ACHAT PERSONNEL	12 derniers mois		CHASSE-MOUSTIQUES	ACHAT PERSONNEL	
		PRODUITS DE BRONZAGE ET ÉCRANS SOLAIRES	12 derniers mois		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE CONTENANTS : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>	12 derniers mois	
SOINS DE SANTÉ	VISITE PERSONNELLE	PRODUITS DE BRONZAGE ET ÉCRANS SOLAIRES	ACHAT PERSONNEL				
	6 derniers mois	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE CONTENANTS : 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>	Le plus souvent	Autres parfois			
Acuponcteur <input type="checkbox"/> Aromathérapie <input type="checkbox"/> Chiropraticien <input type="checkbox"/> Plasticien <input type="checkbox"/> Médecin généraliste/ médecin de famille <input type="checkbox"/> Homéopathe <input type="checkbox"/> Massothérapeute <input type="checkbox"/> Naturopathe <input type="checkbox"/> Ostéopathe <input type="checkbox"/> Physiothérapeute <input type="checkbox"/>		SORTES : Huile à bronzer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Écran solaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autobronzant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
PRODUITS POUR SOINS À DOMICILE	PERSONNELLEMENT	TYPES : FPS 1-14 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FPS 15 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FPS 16-35 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FPS 36+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ACHAT PERSONNEL				
	Vous avez		Le plus souvent				
Prothèse auditive <input type="checkbox"/> Appareil prothétique <input type="checkbox"/> Orthèses et attelles <input type="checkbox"/> Matelas thérapeutique <input type="checkbox"/> Marchette <input type="checkbox"/> Fauteuil roulant <input type="checkbox"/>							

COSMÉTIQUES, PRODUITS POUR FEMMES — FEMMES SEULEMENT

MAQUILLAGE	ACHAT PERSONNEL		FOND DE TEINT	USAGE PERSONNEL		ROUGE, BRILLANT, TRACEUR A LÈVRES	USAGE PERSONNEL	
	30 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	7 derniers jours
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>MONTANT DÉPENSÉ :</p> <p>1 \$-4 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>5 \$-9 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>10 \$-19 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>20 \$-49 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>50 \$-99 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>100 \$+ <input type="checkbox"/></p> <p>ACHETÉ CHEZ :</p> <p>Costco <input type="checkbox"/></p> <p>Holt Renfrew <input type="checkbox"/></p> <p>Les Ailes de la Mode <input type="checkbox"/></p> <p>Ogilvy <input type="checkbox"/></p> <p>Sears <input type="checkbox"/></p> <p>La Baie <input type="checkbox"/></p> <p>Wal-Mart <input type="checkbox"/></p> <p>Zellers <input type="checkbox"/></p> <p>Brunet <input type="checkbox"/></p> <p>Essaim <input type="checkbox"/></p> <p>Famili-prix <input type="checkbox"/></p> <p>Guardian Drug <input type="checkbox"/></p> <p>IDA <input type="checkbox"/></p> <p>Jean Coutu <input type="checkbox"/></p> <p>Lawton's <input type="checkbox"/></p> <p>London Drugs <input type="checkbox"/></p> <p>Pharma Plus <input type="checkbox"/></p> <p>Pharmasave <input type="checkbox"/></p> <p>Pharmaprix/Shoppers Drug Mart <input type="checkbox"/></p> <p>Uniprix <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre pharmacie</i> <input type="checkbox"/></p> <p>Crabtree & Evelyn <input type="checkbox"/></p> <p>Dans un jardin <input type="checkbox"/></p> <p>Faces <input type="checkbox"/></p> <p>Fruits et Passion <input type="checkbox"/></p> <p>Merle Norman <input type="checkbox"/></p> <p>The Body Shop <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre boutique spécialisée</i> <input type="checkbox"/></p> <p>Loblaws/Loblaws Superstore <input type="checkbox"/></p> <p>Real Canadian Superstore <input type="checkbox"/></p> <p>Épiceries/Supermarchés <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autres magasins</i> <input type="checkbox"/></p> <p>Commande postale <input type="checkbox"/></p>			<p>TYPES :</p> <p>Crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Crème/poudre compacte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Poudre compacte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Fond de teint en bâton <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>SORTES :</p> <p>Avec écran solaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>MARQUES :</p> <p>Almay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Annabelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Avon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Bonne Bell <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Clinique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Cover Girl <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Elizabeth Arden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Estée Lauder <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Lancôme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>L'Oréal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Lise Watier <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>MAC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Marcelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Max Factor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Maybelline <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Personnelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Quo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Revlon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Rimmel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE FOIS :</p> <p>Aucune <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10-14 <input type="checkbox"/></p> <p>15+ <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Rouge à lèvres <input type="checkbox"/></p> <p>Brillant à lèvres <input type="checkbox"/></p> <p>Rouge à lèvres avec FPS <input type="checkbox"/></p> <p>Traceur à lèvres <input type="checkbox"/></p> <p>MARQUES :</p> <p>Almay <input type="checkbox"/></p> <p>Annabelle <input type="checkbox"/></p> <p>Avon <input type="checkbox"/></p> <p>Bonne Bell <input type="checkbox"/></p> <p>Clinique <input type="checkbox"/></p> <p>Cover Girl <input type="checkbox"/></p> <p>Cover Girl Outlast <input type="checkbox"/></p> <p>Elizabeth Arden <input type="checkbox"/></p> <p>Estée Lauder <input type="checkbox"/></p> <p>Lancôme <input type="checkbox"/></p> <p>L'Oréal <input type="checkbox"/></p> <p>Lise Watier <input type="checkbox"/></p> <p>MAC <input type="checkbox"/></p> <p>Marcelle <input type="checkbox"/></p> <p>Max Factor <input type="checkbox"/></p> <p>Maybelline <input type="checkbox"/></p> <p>NYC <input type="checkbox"/></p> <p>Personnelle <input type="checkbox"/></p> <p>Prestige <input type="checkbox"/></p> <p>Quo <input type="checkbox"/></p> <p>Revlon <input type="checkbox"/></p> <p>Rimmel <input type="checkbox"/></p> <p>Wet 'n' Wild <input type="checkbox"/></p>		
FOND DE TEINT	USAGE PERSONNEL		POUDRE POUR LE VISAGE	USAGE PERSONNEL		OMBRE À PAUPIÈRES	USAGE PERSONNEL	
	6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois	7 derniers jours
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE FOIS :</p> <p>Aucune <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10-14 <input type="checkbox"/></p> <p>15+ <input type="checkbox"/></p>			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE FOIS :</p> <p>Aucune <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10-14 <input type="checkbox"/></p> <p>15+ <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Poudre compacte pour le visage <input type="checkbox"/></p> <p>Poudre libre pour le visage <input type="checkbox"/></p>			<p><i>Autre</i> <input type="checkbox"/></p> <p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE FOIS :</p> <p>Aucune <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10-14 <input type="checkbox"/></p> <p>15+ <input type="checkbox"/></p>		
FOND DE TEINT	USAGE PERSONNEL		FARD À JOUES	USAGE PERSONNEL		OMBRE À PAUPIÈRES	USAGE PERSONNEL	
	6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois	7 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE FOIS :</p> <p>Aucune <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10-14 <input type="checkbox"/></p> <p>15+ <input type="checkbox"/></p>			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE FOIS :</p> <p>Aucune <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10-14 <input type="checkbox"/></p> <p>15+ <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Crème/gel/liquide <input type="checkbox"/></p> <p>Poudre/poudre pressée <input type="checkbox"/></p>			<p>TYPES :</p> <p>Crayon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		

TRACEUR À PAUPIÈRES		USAGE PERSONNEL		SOINS DES ONGLES PRODUITS ET VERNIS		USAGE PERSONNEL		TAMPONS		USAGE PERSONNEL	
		6 derniers mois	7 derniers jours			6 derniers mois	7 derniers jours			6 derniers mois	30 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DE FOIS :				NOMBRE DE FOIS :				NOMBRE DE FOIS :			
Aucune <input type="checkbox"/>				Aucune <input type="checkbox"/>				Aucune <input type="checkbox"/>			
1-2 <input type="checkbox"/>				1-2 <input type="checkbox"/>				1-2 <input type="checkbox"/>			
3-5 <input type="checkbox"/>				3-5 <input type="checkbox"/>				3-5 <input type="checkbox"/>			
6-9 <input type="checkbox"/>				6-9 <input type="checkbox"/>				6-9 <input type="checkbox"/>			
10-14 <input type="checkbox"/>				10-14 <input type="checkbox"/>				10-14 <input type="checkbox"/>			
15+ <input type="checkbox"/>				15+ <input type="checkbox"/>				15+ <input type="checkbox"/>			
TRACEUR À PAUPIÈRES		USAGE PERSONNEL		TYPES :		USAGE PERSONNEL		TAMPONS		USAGE PERSONNEL	
		Le plus souvent	Autres parfois	Couche de base <input type="checkbox"/> Vernis <input type="checkbox"/> Durcisseur <input type="checkbox"/> Couche de finition <input type="checkbox"/> Dissolvant de vernis <input type="checkbox"/> Faux ongles <input type="checkbox"/>						Le plus souvent	Autres parfois
TYPES :				DÉSODORISANTS POUR HYGIÈNE FÉMININE/DOUCHES VAGINALES		USAGE PERSONNEL		APPLICATEUR :			
En pain <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/>				Plastique <input type="checkbox"/>			
Liquide <input type="checkbox"/>				NON <input type="checkbox"/>				Carton/Jetable dans les toilettes <input type="checkbox"/>			
Crayon (bout feutre) <input type="checkbox"/>				NOMBRE DE FOIS :				Sans applicateur <input type="checkbox"/>			
Crayon <input type="checkbox"/>				Aucune <input type="checkbox"/>				MARQUES :			
				1-2 <input type="checkbox"/>				Kotex <input type="checkbox"/>			
				3-5 <input type="checkbox"/>				o.b.			
				6-9 <input type="checkbox"/>				—Ordinaire <input type="checkbox"/>			
				10-14 <input type="checkbox"/>				—Multi-emballage <input type="checkbox"/>			
				15+ <input type="checkbox"/>				—Silk Ease <input type="checkbox"/>			
				SORTES :				—To Go <input type="checkbox"/>			
				Désodorisants pour hygiène féminine <input type="checkbox"/>				Playtex			
				Douches vaginales <input type="checkbox"/>				—Ordinaire <input type="checkbox"/>			
				Débarbouillettes humides <input type="checkbox"/>				—Beyond <input type="checkbox"/>			
								—Portables <input type="checkbox"/>			
								—Confort soie <input type="checkbox"/>			
								—Les Extraminces <input type="checkbox"/>			
								—Doux Confort <input type="checkbox"/>			
								Tampax			
								—Applicateur de carton (biodégradable) <input type="checkbox"/>			
								—Compak <input type="checkbox"/>			
								—Pearl <input type="checkbox"/>			
								—Satin/Satin ados <input type="checkbox"/>			
								Marques de magasin <input type="checkbox"/>			
								Autre <input type="checkbox"/>			
MASCARA		USAGE PERSONNEL									
		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours								
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>											
Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>											
MASCARA		USAGE PERSONNEL									
		Le plus souvent	Autres parfois								
TYPES :											
Ordinaire <input type="checkbox"/>											
Résistant à l'eau <input type="checkbox"/>											
MARQUES :											
Almay <input type="checkbox"/>											
Annabelle <input type="checkbox"/>											
Avon <input type="checkbox"/>											
Bonne Bell <input type="checkbox"/>											
Clinique <input type="checkbox"/>											
Cover Girl <input type="checkbox"/>											
Dior <input type="checkbox"/>											
Elizabeth Arden <input type="checkbox"/>											
Estée Lauder <input type="checkbox"/>											
Lancôme <input type="checkbox"/>											
L'Oréal <input type="checkbox"/>											
Lise Watier <input type="checkbox"/>											
MAC <input type="checkbox"/>											
Marcelle <input type="checkbox"/>											
Mary Kay <input type="checkbox"/>											
Max Factor <input type="checkbox"/>											
Maybelline <input type="checkbox"/>											
Personnelle <input type="checkbox"/>											
Revlon <input type="checkbox"/>											
Rimmel <input type="checkbox"/>											
Autre <input type="checkbox"/>											

COSMÉTIQUES, PRODUITS POUR FEMMES — FEMMES SEULEMENT

	USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL		USAGE PERSONNEL	
SERVIETTES HYGIÉNIQUES	6 derniers mois	Nombre/ 30 derniers jours	12 derniers mois	REMÈDES POUR LA MÉNOPAUSE	6 derniers mois	30 derniers jours
	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>
Aucune <input type="checkbox"/>	1-2 <input type="checkbox"/>	3-5 <input type="checkbox"/>	6-9 <input type="checkbox"/>	10-14 <input type="checkbox"/>	15+ <input type="checkbox"/>	
SERVIETTES HYGIÉNIQUES	USAGE PERSONNEL					
	Le plus souvent	Autres parfois				
TYPES :	Absorbantes <input type="checkbox"/>	Ultra minces <input type="checkbox"/>				
SORTES :	Avec ailes <input type="checkbox"/>	Sans ailes <input type="checkbox"/>				
MARQUES :	Always <input type="checkbox"/>	Incognito <input type="checkbox"/>	Kotex <input type="checkbox"/>	Stayfree/Stayfree Prima <input type="checkbox"/>	Marque de magasin <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
PROTÈGE-DESSOUS	6 derniers mois	Nombre/ 30 derniers jours				
	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>				
Aucun <input type="checkbox"/>	1-2 <input type="checkbox"/>	3-5 <input type="checkbox"/>	6-9 <input type="checkbox"/>	10-14 <input type="checkbox"/>	15+ <input type="checkbox"/>	
PROTÈGE-DESSOUS	USAGE PERSONNEL					
	Le plus souvent	Autres parfois				
TYPES :	Ordinaires <input type="checkbox"/>	Longs <input type="checkbox"/>	Thong <input type="checkbox"/>			
SORTES :	Noirs <input type="checkbox"/>	Blancs <input type="checkbox"/>				
MARQUES :	Alldays/Always <input type="checkbox"/>	Carefree <input type="checkbox"/>	Incognito <input type="checkbox"/>	Kotex Lightdays <input type="checkbox"/>	Marque de magasin <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
TEST DE GROSSESSE À DOMICILE						
REMÈDES CONTRE LES DOULEURS PRÉ-MENSTRUELLES OU MENSTRUELLES		USAGE PERSONNEL				
		6 derniers mois	30 derniers jours			
		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DE FOIS :		Aucune <input type="checkbox"/>	1-2 <input type="checkbox"/>	3-5 <input type="checkbox"/>	6-9 <input type="checkbox"/>	10+ <input type="checkbox"/>
REMÈDES CONTRE LES DOULEURS PRÉ-MENSTRUELLES OU MENSTRUELLES		USAGE PERSONNEL				
		Le plus souvent	Autres parfois			
MARQUES :		Advil <input type="checkbox"/>	Advil Extra Fort <input type="checkbox"/>	Aspirin (Bayer) <input type="checkbox"/>	Huile d'onagre <input type="checkbox"/>	Midol <input type="checkbox"/>
		—Ordinaire <input type="checkbox"/>	—SPM <input type="checkbox"/>	—Extra fort <input type="checkbox"/>	Motrin extra fort/ultra fort <input type="checkbox"/>	Pamprin <input type="checkbox"/>
		Tylenol <input type="checkbox"/>	—Ordinaire <input type="checkbox"/>	—8 heures <input type="checkbox"/>	—Anti-douleurs menstruelles <input type="checkbox"/>	Marque de magasin <input type="checkbox"/>
		Autre <input type="checkbox"/>				
UTILISÉS POUR :		Les maux de dos <input type="checkbox"/>	Les ballonnements <input type="checkbox"/>	La sensibilité des seins <input type="checkbox"/>	Les crampes <input type="checkbox"/>	Les fringales <input type="checkbox"/>
		Les maux de tête <input type="checkbox"/>	Les sautes d'humeur/l'irritabilité <input type="checkbox"/>			
PRODUITS CONTRE LES INFECTIONS À LEVURE		USAGE PERSONNEL				
		12 derniers mois				
		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DE FOIS :		1 <input type="checkbox"/>	2-4 <input type="checkbox"/>	5+ <input type="checkbox"/>		
PRODUITS CONTRE LES INFECTIONS À LEVURE		USAGE PERSONNEL				
		Le plus souvent	Autres parfois			
MARQUES :		Canesten 1 jour <input type="checkbox"/>	Canesten 3 jours <input type="checkbox"/>	Canesten 6 jours <input type="checkbox"/>	Certified 3 jours <input type="checkbox"/>	Essaim 3 jours <input type="checkbox"/>
		Equate 3 jours <input type="checkbox"/>	Exact 3 jours <input type="checkbox"/>	Diflucan <input type="checkbox"/>	Life Brand 1 jour <input type="checkbox"/>	Life Brand 3 jours <input type="checkbox"/>
		London Drugs 3 jours <input type="checkbox"/>	Monistat 1 <input type="checkbox"/>	Monistat 3 <input type="checkbox"/>	Monistat 7 <input type="checkbox"/>	Option Plus 3 jours <input type="checkbox"/>
		Personnelle 3 jours <input type="checkbox"/>	Personnelle 7 jours <input type="checkbox"/>	Rexall 3 jours <input type="checkbox"/>	Autre sur ordonnance en comprimés <input type="checkbox"/>	Autre marque de magasin <input type="checkbox"/>

AUTOMOBILES

AUTOMOBILES/ FOURGONNETTES/ CAMIONS UTILITAIRES	NOMBRE DANS LE FOYER		AUTOMOBILES/ FOURGONNETTES/ CAMIONS UTILITAIRES	MARQUE ET MODÈLE	
	Qu'on possède ou loue			La plus récente acquisition	La 2 ^e plus récente acquisition
AUCUN <input type="checkbox"/> UN <input type="checkbox"/> DEUX <input type="checkbox"/> TROIS OU PLUS <input type="checkbox"/>			Daewoo N'importe quel modèle <input type="checkbox"/>		
AUTOMOBILES/ FOURGONNETTES/ CAMIONS UTILITAIRES	MARQUE ET MODÈLE		AUTOMOBILES/ FOURGONNETTES/ CAMIONS UTILITAIRES	La plus récente acquisition	La 2 ^e plus récente acquisition
Acura EL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MDX <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RSX <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TSX <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre Acura</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Dodge Caliber <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Caravan/Grand Caravan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Charger <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dakota <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Durango <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Magnum <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Neon/SX 2.0 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ram Pick-Up <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ram Van/Wagon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sprinter <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre Dodge</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Audi A2 / A3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A4 / A6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre Audi</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Eagle Talon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vision <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre Eagle</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
BMW Série 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Série 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X3, X5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre BMW</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Ford Contour <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crown Victoria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Econoline <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Escape <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Escort/ZX2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Expedition <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Explorer/Sport Trac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Five Hundred <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Focus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Freestar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Freestyle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fusion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mustang <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pick-Up (Pleine grandeur) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ranger <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Taurus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thunderbird <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Windstar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre Ford</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Cadillac CTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> De Ville / Concours / DTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Escalade / EKT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Seville / STS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SRX <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> XLR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre Cadillac</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			GMC Envoy/Jimmy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Safari <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Savana Van <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sierra 1500-3500 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sonoma/Canyon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Suburban/Yukon/Yukon XL/Denali <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre GMC</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Chevrolet Astro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Avalanche <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aveo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C/K 1500-3500 / Silverado <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Camaro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cavalier <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cobalt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Corvette <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Epica <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Equinox <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Express Van <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HHR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Impala <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Malibu / Malibu Maxx <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monte Carlo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Optra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Série S-10 / Colorado <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SSR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Suburban / Tahoe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tracker <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trail Blazer / Blazer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Venture / Uplander <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre Chevrolet</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Honda Accord <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Civic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CRV <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Insight <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odyssey <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pilot <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prelude <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre Honda</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Chrysler 300 / 300M / 300C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Concorde <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crossfire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Intrepid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LHS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pacifica <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PT Cruiser <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sebring <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Town & Country <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre Chrysler</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Hummer N'importe quel modèle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
			Hyundai Accent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Elantra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Santa Fe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sonata <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tucson <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> XG 300 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre Hyundai</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
			Infiniti FX35/45 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> G35 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> M35/45 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> QX56 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre modèle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre camion / utilitaire sport</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
			Jaguar N'importe quel modèle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

AUTOMOBILES

AUTOMOBILES/ FOURGONNETTES/ CAMIONS UTILITAIRES	MARQUE ET MODÈLE		AUTOMOBILES/ FOURGONNETTES/ CAMIONS UTILITAIRES	MARQUE ET MODÈLE	
	La plus récente acquisition	La 2 ^e plus récente acquisition		La plus récente acquisition	La 2 ^e plus récente acquisition
Jeep			Pontiac		
Cherokee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aztek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commander	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bonneville	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grand Cherokee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firebird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liberty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TJ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grand Am	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Autre Jeep</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grand Prix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kia			Pursuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Solstice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rio V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sunfire / Torrent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sedona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trans Sport / Montana / SV6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spectra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Autre Pontiac</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Autre Kia</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Porsche		
Lada			N'importe quel modèle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N'importe quel modèle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Saab		
Land Rover			9.2X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N'importe quel modèle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lexus			9.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Car	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camion / utilitaire sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Autre Saab</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lincoln			Saturn		
Aviator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Relay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mark LT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SC, SL, LS, LW, SW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Navigator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Town Car	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Autre Saturn</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zephyr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Subaru		
<i>Autre Lincoln</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Forester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mazda			Impreza / WRX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 / Protégé / 323	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Legacy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 / 626 / MX6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Outback	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miata / MX-5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Autre Subaru</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MPV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Suzuki		
RX8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N'importe quel modèle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tribute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Toyota		
Camion / utilitaire sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 Runner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Autre Mazda</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avalon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercedes-Benz			Camry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Classe C Coupé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Celica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Classe C berline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Corolla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Classe M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Highlander	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Autre automobile Mercedes</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Matrix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Autre camion / utilitaire sport Mercedes</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prius	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercury			Rav 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cougar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sequoia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grand Marquis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sienna / Previa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mystique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Solara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T100 / Tundra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Villager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tacoma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Autre Mercury</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tercel / Echo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mini			<i>Autre Toyota</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cooper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Volkswagen		
<i>Autre Mini</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beetle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitsubishi			Cabriolet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N'importe quel modèle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fox / Golf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nissan			Jetta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Passat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Armada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Phaeton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frontier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Touareg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maxima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Autre Volkswagen</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Murano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Volvo		
Pathfinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40 / 50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	70 / 90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sentra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S80	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	850	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Xterra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Autre Volvo</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Xtrail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<i>Autre Nissan</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Oldsmobile					
Alero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Intrigue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Silhouette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<i>Autre Oldsmobile</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Si marque et modèle non répertoriés INSCRIVEZ-LES CI-DESSOUS :

Marque : _____

Modèle : _____

CONCERNANT VOTRE (VOS) VÉHICULE(S)

AUTOMOBILES/ FOURGONNETTES/ CAMIONS UTILITAIRES	La plus récente acquisition	La 2 ^e plus récente acquisition	AUTOMOBILES/ FOURGONNETTES/ CAMIONS UTILITAIRES	La plus récente acquisition	La 2 ^e plus récente acquisition
NEUF/USAGÉ : Neuf <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Usagé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MONTANT TOTAL DÉPENSÉ : Moins de 10 000 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10 000 \$–14 999 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 15 000 \$–19 999 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 20 000 \$–29 999 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 30 000 \$–39 999 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 40 000 \$–49 999 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 50 000 \$ + <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
ANNÉE DU MODÈLE : 2006 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2005 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2004 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2003 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2002 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2001 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2000 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1999 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1998 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1997 ou avant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			DURÉE DU CONTRAT DE LOCATION : 12 mois <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 24 mois <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 36 mois <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 48 mois <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 60 mois ou plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
PROPRIÉTÉ DE OU LOUÉ PAR : Vous-même <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Un autre membre du foyer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			CONDUCTEUR PRINCIPAL : Vous-même <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Quelqu'un d'autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
TYPE : Décapotable <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coupé/coupé sport/2 portes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Berline 4 portes/toit rigide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Familiale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> À hayon (hatchback)/3 ou 5 portes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Camion cabine ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Camion cabine allongée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			ENTRETIEN—PRINCIPAL RESPONSABLE : Vous-même <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Quelqu'un d'autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
INFLUENCE SUR L'ACHAT : Vous-même <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Votre mari/femme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fils <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre homme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre femme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			ENTRETIEN FAIT PRINCIPALEMENT PAR : Concessionnaire : Chrysler <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ford <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> General Motors/Goodwrench <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Honda <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Toyota <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Centre de réparation d'un grand magasin : Canadian Tire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Costco <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sears <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Atelier de réparation local/Station service. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaîne d'ateliers spécialisés-réparation d'auto : Midas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Speedy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Détaillants pétroliers spécialisés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Détaillants de pneus spécialisés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vous-même <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Quelqu'un d'autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
ACHETÉ OU LOUÉ—QUAND : Au cours des 12 derniers mois <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Il y a 1–2 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Il y a 3–4 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Il y a 5 ans ou plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			SOUS GARANTIE : OUI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
SI ACHETÉ—COMMENT : Payé comptant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vente avec reprise <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Financement obtenu chez le concessionnaire ou le fabricant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Emprunt d'une banque <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Points/économies avec carte de crédit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

CONCERNANT VOTRE (VOS) VÉHICULE(S)

ENTRETIEN AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	La plus récente acquisition	La 2 ^e plus récente acquisition	ENTRETIEN AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	La plus récente acquisition	La 2 ^e plus récente acquisition
ENTRETIEN EFFECTUÉ : Travail sur la carrosserie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Remplacement des garnitures ou plaquettes de freins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Remplacement du système d'embrayage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Réparations majeures au moteur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Réparations mineures au moteur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Peinture <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mise au point (tune-up) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Remplacement du pare-brise <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			AMÉLIORATIONS/ACCESSOIRES AJOUTÉS : Roues en alliage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Système audio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ensembles d'abaissement de la carrosserie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Augmentateur de puissance du moteur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Protège-capot/Protège-calandre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ailerons arrières <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Démarreur à distance/à télécommande <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Barres de frottement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Porte-bagages de toit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bavettes/Garde-boue <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
ALIGNEMENT : Fait par : Concessionnaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Station-service/Atelier de réparation local <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaîne d'ateliers spécialisés-réparation d'auto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Centre de l'auto d'un grand magasin/ magasin de rabais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vous-même <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre membre du foyer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			PROGRAMMES D'ASSISTANCE ROUTIÈRE		
			FOYER		
			Membre		
			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
FREINS : Réparés par : Concessionnaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Station-service/Atelier de réparation local <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaîne d'ateliers spécialisés-réparation d'auto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Centre de l'auto d'un grand magasin/ magasin de rabais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vous-même <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre membre du foyer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			COUVERT PAR : CAA/Association canadienne des automobilistes p.ex. CAA - Québec, Maritimes, Ont., Man., Sask.,BCAA (BC), AMA (Alberta) <input type="checkbox"/> Canadian Tire <input type="checkbox"/> La Capitale/CAP <input type="checkbox"/> Programme d'assistance routière/ du constructeur d'automobiles <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
CHANGEMENT D'HUILE/HUILE/FILTRE : Fait par : Concessionnaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Station-service/Atelier de réparation local <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaîne d'ateliers spécialisés-réparation d'auto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Centre de l'auto d'un grand magasin/ magasin de rabais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vous-même <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre membre du foyer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			PERSONNELLEMENT		
			MOTOCYLETTE		
			Possède		
SILENCIEUX/TUYAU D'ÉCHAPPEMENT : Réparé par : Concessionnaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Station-service/Atelier de réparation local <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaîne d'ateliers spécialisés-réparation d'auto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Centre de l'auto d'un grand magasin/ magasin de rabais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vous-même <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre membre du foyer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			PERMIS DE CONDUIRE : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
AMORTISSEURS/SUSPENSION : Remplacés par : Concessionnaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Station-service/Atelier de réparation local <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaîne d'ateliers spécialisés-réparation d'auto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Centre de l'auto d'un grand magasin/ magasin de rabais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vous-même <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre membre du foyer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			POSSEDE PRÉSENTEMENT : Aucune <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ou plus <input type="checkbox"/>		
PNEUS : Remplacés par : Concessionnaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Station-service/Atelier de réparation local <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaîne d'ateliers spécialisés-réparation d'auto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Centre de l'auto d'un grand magasin/ magasin de rabais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vous-même <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre membre du foyer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MOTOCYLETTE		
			La plus récente acquisition		
AMORTISSEURS/SUSPENSION : Remplacés par : Concessionnaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Station-service/Atelier de réparation local <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaîne d'ateliers spécialisés-réparation d'auto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Centre de l'auto d'un grand magasin/ magasin de rabais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vous-même <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre membre du foyer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			ACHETÉE : Neuve <input type="checkbox"/> Usagée <input type="checkbox"/>		
PNEUS : Remplacés par : Concessionnaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Station-service/Atelier de réparation local <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaîne d'ateliers spécialisés-réparation d'auto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Centre de l'auto d'un grand magasin/ magasin de rabais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vous-même <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre membre du foyer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			QUAND : Au cours des 12 derniers mois <input type="checkbox"/> Il y a 1-2 ans <input type="checkbox"/> Il y a 3-4 ans <input type="checkbox"/> Il y a 5 ans + <input type="checkbox"/>		
PNEUS : Remplacés par : Concessionnaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Station-service/Atelier de réparation local <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaîne d'ateliers spécialisés-réparation d'auto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Centre de l'auto d'un grand magasin/ magasin de rabais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vous-même <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre membre du foyer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			TYPE DE MOTEUR : 250 cc ou moins <input type="checkbox"/> 251-500 cc <input type="checkbox"/> 501-650 cc <input type="checkbox"/> 651-1000 cc <input type="checkbox"/> 1001 cc ou plus <input type="checkbox"/>		
PNEUS : Remplacés par : Concessionnaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Station-service/Atelier de réparation local <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaîne d'ateliers spécialisés-réparation d'auto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Centre de l'auto d'un grand magasin/ magasin de rabais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vous-même <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre membre du foyer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MARQUE : BMW <input type="checkbox"/> Buell <input type="checkbox"/> Harley Davidson <input type="checkbox"/> Honda <input type="checkbox"/> Kawasaki <input type="checkbox"/> Suzuki <input type="checkbox"/> Yamaha <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		

AUTOMOBILES

BATTERIES D'AUTO		ACHAT PERSONNEL		ESSENCE		ACHAT PERSONNEL		CIRE ET POLI POUR AUTOMOBILE		ACHAT PERSONNEL			
		12 derniers mois				Litres/ 6 derniers mois 7 derniers jours				12 derniers mois			
OUI <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/>					
NON <input type="checkbox"/>				NON <input type="checkbox"/>				NON <input type="checkbox"/>					
PNEUS		ACHAT PERSONNEL		Aucun <input type="checkbox"/> 1-10 <input type="checkbox"/> 11-25 <input type="checkbox"/> 26-49 <input type="checkbox"/> 50+ <input type="checkbox"/>		Litres/ 6 derniers mois 7 derniers jours		TYPES : Cire <input type="checkbox"/> Poli <input type="checkbox"/> Fini protecteur <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
		3 dernières années											
OUI <input type="checkbox"/>				ESSENCE		Le plus souvent Autres parfois		LAVAGE D'AUTOMOBILE		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
NON <input type="checkbox"/>													
NOMBRE DE PNEUS : 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5 ou plus <input type="checkbox"/>				ESSENCE		Le plus souvent Autres parfois		TYPES : Avec un linge doux <input type="checkbox"/> Avec une brosse <input type="checkbox"/> Dans un libre-service (automatique) .. <input type="checkbox"/> L'avez fait vous-même <input type="checkbox"/> Lave-auto sans contact <input type="checkbox"/>		TYPES : Avec un linge doux <input type="checkbox"/> Avec une brosse <input type="checkbox"/> Dans un libre-service (automatique) .. <input type="checkbox"/> L'avez fait vous-même <input type="checkbox"/> Lave-auto sans contact <input type="checkbox"/>			
SORTES : Haute performance <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Camion léger/utilitaire sport <input type="checkbox"/> Pneus d'hiver/à neige <input type="checkbox"/>													
MARQUES : Bridgestone <input type="checkbox"/> BF Goodrich <input type="checkbox"/> Cooper <input type="checkbox"/> Dunlop <input type="checkbox"/> Firestone <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Goodyear <input type="checkbox"/> Hankook <input type="checkbox"/> Kumho <input type="checkbox"/> Michelin <input type="checkbox"/> Motomaster/Canadian Tire <input type="checkbox"/> Pirelli <input type="checkbox"/> Sears <input type="checkbox"/> Toyo <input type="checkbox"/> Uniroyal <input type="checkbox"/> Yokohama <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>				INDICE D'OCTANE : Super Premium/Ultra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Le plus souvent Autres parfois		MARQUES : Beaver <input type="checkbox"/> Canadian Tire <input type="checkbox"/> Chevron <input type="checkbox"/> Co-op <input type="checkbox"/> Esso <input type="checkbox"/> Husky <input type="checkbox"/> Irving <input type="checkbox"/> Mohawk <input type="checkbox"/> Petro-Canada <input type="checkbox"/> Pioneer <input type="checkbox"/> Shell <input type="checkbox"/> Sunoco <input type="checkbox"/> Ultramar <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		MARQUES : Beaver <input type="checkbox"/> Canadian Tire <input type="checkbox"/> Chevron <input type="checkbox"/> Co-op <input type="checkbox"/> Esso <input type="checkbox"/> Husky <input type="checkbox"/> Irving <input type="checkbox"/> Mohawk <input type="checkbox"/> Petro-Canada <input type="checkbox"/> Pioneer <input type="checkbox"/> Shell <input type="checkbox"/> Sunoco <input type="checkbox"/> Ultramar <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			
SORTES : Service complet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Libre-service —Pompe ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Payée à la pompe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													
MARQUES : Arco <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canadian Tire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chevron <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Co-Op <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Esso <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Irving <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mohawk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Petro Canada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Shell <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sunoco <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ultramar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Station d'essence d'un grand magasin/d'une épicerie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				ACHAT PERSONNEL		Le plus souvent Autres parfois		ACCESSOIRES/ PIÈCES D'AUTO		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
KILOMÉTRAGE		PERSONNELLEMENT A un permis de conduire A conduit 12 derniers mois											
OUI <input type="checkbox"/>				HUILE À MOTEUR		12 derniers mois		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		ACHETÉ CHEZ : Bumper to Bumper <input type="checkbox"/> Canadian Tire <input type="checkbox"/> Costco <input type="checkbox"/> Goodwrench <input type="checkbox"/> Goodyear Tire - Centres de pneus <input type="checkbox"/> Kal Tires <input type="checkbox"/> Lordco Auto Parts <input type="checkbox"/> Midas <input type="checkbox"/> Part Source <input type="checkbox"/> Petro-Canada/Certigard <input type="checkbox"/> Sears <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
NON <input type="checkbox"/>													
KILOMÈTRES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 5 000 km <input type="checkbox"/> 5 000-10 000 km <input type="checkbox"/> 10 000-15 000 km <input type="checkbox"/> 15 001-25 000 km <input type="checkbox"/> Plus de 25 000 km <input type="checkbox"/>				NOMBRE DE LITRES : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>		Le plus souvent Autres parfois		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		Concessionnaire <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			
ASSURANCE-AUTOMOBILE		AU FOYER, ON A De l'assurance auto Une nouvelle/différente police acquise 12 derniers mois											
OUI <input type="checkbox"/>				HUILE À MOTEUR		Le plus souvent Autres parfois		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
NON <input type="checkbox"/>													
ACQUISE PAR L'ENTREPRISE D'UN(E) : Agent/Courtier <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Compagnie d'assurances <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Association professionnelle/d'anciens étudiants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				MARQUES : Castrol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Esso <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mobil One <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Penzoil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Quaker State <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Valvoline <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre marque d'une station-service <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Le plus souvent Autres parfois		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			

VOYAGES PERSONNELS/DE VACANCES
— SAUF LES VOYAGES HABITUELS AU CHALET FAMILIAL —

VOYAGES AU CANADA	VOYAGES PERSONNELS/ DE VACANCES D'UNE NUIT 12 derniers mois	VOYAGES AU CANADA	VOYAGES PERSONNELS/ DE VACANCES D'UNE NUIT 12 derniers mois	VOYAGES À L'EXTÉRIEUR DU CANADA	VOYAGES PERSONNELS/ DE VACANCES D'UNE NUIT 3 dernières années 12 derniers mois
UNE NUIT SIGNIFIE QU'ON A PASSÉ AU MOINS UNE NUIT AILLEURS QU'AU FOYER		UNE NUIT SIGNIFIE QU'ON A PASSÉ AU MOINS UNE NUIT AILLEURS QU'AU FOYER		UNE NUIT SIGNIFIE QU'ON A PASSÉ AU MOINS UNE NUIT AILLEURS QU'AU FOYER	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		TYPES D'HÉBERGEMENT : Hôtel <input type="checkbox"/> Motel <input type="checkbox"/> Gîte du passant (Bed & Breakfast) ... <input type="checkbox"/> Centre de villégiature <input type="checkbox"/> Terrain de camping/roulotte <input type="checkbox"/> Chez des amis/la parenté <input type="checkbox"/> Chalet privé <input type="checkbox"/> Chalet de villégiature <input type="checkbox"/> Temps partagé <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
NOMBRE : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3-6 <input type="checkbox"/> 7+ <input type="checkbox"/>		ACTIVITÉS LORS DES VOYAGES : Visiter des amis/de la parenté <input type="checkbox"/> Magasiner <input type="checkbox"/> Faire du tourisme <input type="checkbox"/> Assister à des événements sportifs ... <input type="checkbox"/> Assister à des événements culturels ... <input type="checkbox"/> Visiter les clubs de nuit <input type="checkbox"/> Visiter un parc thématique/un zoo <input type="checkbox"/> Visiter un parc national/provincial ... <input type="checkbox"/> Visiter un musée/une galerie d'art ... <input type="checkbox"/> Assister à une conférence <input type="checkbox"/> Aller à la plage <input type="checkbox"/> Faire des activités sportives <input type="checkbox"/> Faire des randonnées pédestres/ d'aventure <input type="checkbox"/> Faire du ski/de la planche à neige ... <input type="checkbox"/> Faire de la motoneige <input type="checkbox"/> Jouer au golf <input type="checkbox"/> Chasser/Pêcher <input type="checkbox"/>		NOMBRE : Aucun <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3-6 <input type="checkbox"/> 7+ <input type="checkbox"/>	
DESTINATION : Terre-Neuve <input type="checkbox"/> Île-du-Prince-Édouard <input type="checkbox"/> Nouvelle-Écosse <input type="checkbox"/> Nouveau-Brunswick <input type="checkbox"/> Québec <input type="checkbox"/> Ontario <input type="checkbox"/> Manitoba <input type="checkbox"/> Saskatchewan <input type="checkbox"/> Alberta <input type="checkbox"/> Colombie-Britannique <input type="checkbox"/> Territoires du Nord-Ouest/ Yukon/Nunavut <input type="checkbox"/>		DESTINATION : États-Unis : Nord-est des États-Unis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Floride <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sud-est des États-Unis (sauf la Floride) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autres États du sud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Arizona <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Californie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nevada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autres États de l'ouest <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hawaï <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre aux États-Unis</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		DESTINATION : Autres pays étrangers : Bermudes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bahamas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cuba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> République dominicaine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autres aux Caraïbes</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mexique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Amérique Centrale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Amérique du Sud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angleterre/Irlande <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> France <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Allemagne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Italie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ailleurs en Europe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moyen-Orient <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afrique du Sud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre en Afrique</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hong Kong <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Japon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre pays de l'Asie</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Australie/Nouvelle-Zélande ... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
VOYAGES AU CANADA		VOYAGES PERSONNELS/ DE VACANCES D'UNE NUIT Nombre/12 derniers mois 1 2 3+		VOYAGES À L'EXTÉRIEUR DU CANADA	
COMBIEN DE VOYAGES PAR : Avion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Automobile <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autobus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Véhicule récréatif/camper .. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		UTILISÉ UN AGENT DE VOYAGE POUR : Réservations d'avion <input type="checkbox"/> Réservations d'hôtel <input type="checkbox"/> Visites de tourisme local <input type="checkbox"/> Location d'automobile <input type="checkbox"/> Forfait vacances <input type="checkbox"/> Voyage au complet <input type="checkbox"/>		COMBIEN ONT DURÉ : Juste quelques jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Environ une semaine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2-3 semaines <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1-2 mois <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3 mois ou plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
COMBIEN ONT DURÉ : Juste quelques jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Environ une semaine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2-3 semaines <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1-2 mois <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3 mois ou plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		MONTANT TOTAL DÉPENSÉ LORS DU DERNIER VOYAGE PAR VOTRE GROUPE : Moins de 500 \$ <input type="checkbox"/> 500 \$-999 \$ <input type="checkbox"/> 1 000 \$-1 999 \$ <input type="checkbox"/> 2 000 \$-2 999 \$ <input type="checkbox"/> 3 000 \$-3 999 \$ <input type="checkbox"/> 4 000 \$-4 999 \$ <input type="checkbox"/> 5 000 \$+ <input type="checkbox"/>		VOYAGES PERSONNELS/ DE VACANCES D'UNE NUIT Nombre/12 derniers mois 1 2 3+	
DES ENFANTS FAISAIENT PARTIE DU DERNIER VOYAGE : OUI <input type="checkbox"/>		COMBIEN DE VOYAGES PAR : Avion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Automobile <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Véhicule récréatif/camper .. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autobus/Train <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bateau/navire/croisière <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		COMBIEN ONT DURÉ : Juste quelques jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Environ une semaine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2-3 semaines <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1-2 mois <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3 mois ou plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

VOYAGES PERSONNELS/DE VACANCES ET D'AFFAIRES

VOYAGES À L'EXTÉRIEUR DU CANADA	VOYAGES PERSONNELS/ DE VACANCES D'UNE NUIT	VOYAGES D'AFFAIRES	VOYAGES D'AFFAIRES		VOYAGES D'AFFAIRES OUTRE-MER	VOYAGES D'AFFAIRES	
	12 derniers mois		3 dernières années	12 derniers mois		3 dernières années	12 derniers mois
<p>TYPES D'HÉBERGEMENT :</p> <p>Hôtel <input type="checkbox"/></p> <p>Motel <input type="checkbox"/></p> <p>Gîte du passant (Bed & Breakfast) <input type="checkbox"/></p> <p>Centre de villégiature <input type="checkbox"/></p> <p>Terrain de camping/roulotte <input type="checkbox"/></p> <p>Chez des amis/la parenté <input type="checkbox"/></p> <p>Chalet <input type="checkbox"/></p> <p>Temps partagé <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/></p> <p>ACTIVITÉS LORS DES VOYAGES :</p> <p>Visiter des amis/de la parenté <input type="checkbox"/></p> <p>Magasiner <input type="checkbox"/></p> <p>Faire du tourisme <input type="checkbox"/></p> <p>Assister à des événements sportifs <input type="checkbox"/></p> <p>Assister à des événements culturels <input type="checkbox"/></p> <p>Visiter les clubs de nuit <input type="checkbox"/></p> <p>Visiter un parc thématique/un zoo <input type="checkbox"/></p> <p>Visiter un parc national/provincial <input type="checkbox"/></p> <p>Visiter un musée/une galerie d'art <input type="checkbox"/></p> <p>Assister à une conférence <input type="checkbox"/></p> <p>Aller à la plage <input type="checkbox"/></p> <p>Faire des activités sportives <input type="checkbox"/></p> <p>Faire des randonnées pédestres/ d'aventure <input type="checkbox"/></p> <p>Faire du ski/de la planche à neige <input type="checkbox"/></p> <p>Jouer au golf <input type="checkbox"/></p> <p>UTILISÉ UN AGENT DE VOYAGE POUR :</p> <p>Réservations d'avion <input type="checkbox"/></p> <p>Réservations d'hôtel <input type="checkbox"/></p> <p>Visites de tourisme local <input type="checkbox"/></p> <p>Location d'automobile <input type="checkbox"/></p> <p>Forfait vacances <input type="checkbox"/></p> <p>Voyage au complet <input type="checkbox"/></p> <p>MONTANT TOTAL DÉPENSÉ LORS DU DERNIER VOYAGE PAR VOTRE GROUPE :</p> <p>Moins de 500 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>500 \$ à 999 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>1 000 \$ à 1 999 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>2 000 \$ à 2 999 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>3 000 \$ à 3 999 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>4 000 \$ à 4 999 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>5 000 \$+ <input type="checkbox"/></p> <p>DES ENFANTS FAISAIENT PARTIE DU DERNIER VOYAGE :</p> <p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>LE DERNIER VOYAGE ÉTAIT COUVERT PAR UNE ASSURANCE-MALADIE PRIVÉE POUR L'EXTÉRIEUR DU PAYS :</p> <p>OUI <input type="checkbox"/></p>	<p>VOYAGES D'AFFAIRES DE PLUS DE 80 KM (50 MILLES) ALLER SEULEMENT</p> <p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE :</p> <p>Aucun <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6-8 <input type="checkbox"/></p> <p>9-11 <input type="checkbox"/></p> <p>12-14 <input type="checkbox"/></p> <p>15-20 <input type="checkbox"/></p> <p>21+ <input type="checkbox"/></p>		<p>VOYAGES D'AFFAIRES</p> <p>NOMBRE DE VOYAGES 12 DERNIERS MOIS</p> <p>1-2 3-6 7+</p>		<p>DESTINATION :</p> <p>Autre pays :</p> <p>Royaume-Uni <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ailleurs en Europe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Mexique, Amérique Centrale, Amérique du Sud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Moyen-Orient/Afrique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Asie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Australie/Nouvelle-Zélande <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
		<p>VOYAGES D'AFFAIRES</p> <p>NOMBRE DE VOYAGES 12 DERNIERS MOIS</p> <p>1 2+</p>		<p>DESTINATION :</p> <p>Canada:</p> <p>Vancouver <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Calgary <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Edmonton <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Regina/Saskatoon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Winnipeg <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Toronto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ottawa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Montréal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Québec <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Halifax <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Autres destinations dans votre province <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ailleurs au Canada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ÉTATS-UNIS :</p> <p>New York <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Boston <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Chicago <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Detroit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Las Vegas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Los Angeles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>San Francisco <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Washington, DC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Dallas/Houston <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ailleurs aux États-Unis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>			

LIGNES AÉRIENNES, HÔTELS, CROISIÈRES, LOCATION D'AUTO, CHÈQUES DE VOYAGE

COMPAGNIES AÉRIENNES	UTILISÉ PERSONNELLEMENT 12 derniers mois	HÔTELS ET MOTELS	SÉJOURNÉ PERSONNELLEMENT 12 derniers mois	CHÈQUES DE VOYAGES	ACHAT PERSONNEL 12 derniers mois
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE VOYAGES ALLER-RETOUR :</p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-4 <input type="checkbox"/></p> <p>5-6 <input type="checkbox"/></p> <p>7+ <input type="checkbox"/></p> <p>COMPAGNIE AÉRIENNE UTILISÉE :</p> <p>Air Canada <input type="checkbox"/></p> <p>Air France <input type="checkbox"/></p> <p>Air Transat <input type="checkbox"/></p> <p>American Airlines <input type="checkbox"/></p> <p>American Eagle <input type="checkbox"/></p> <p>British Airways <input type="checkbox"/></p> <p>CanJet <input type="checkbox"/></p> <p>Cathay Pacific <input type="checkbox"/></p> <p>Continental <input type="checkbox"/></p> <p>Delta <input type="checkbox"/></p> <p>JAL <input type="checkbox"/></p> <p>Jet Blue <input type="checkbox"/></p> <p>KLM <input type="checkbox"/></p> <p>LAN <input type="checkbox"/></p> <p>Lufthansa <input type="checkbox"/></p> <p>Midwest Express <input type="checkbox"/></p> <p>Northwest <input type="checkbox"/></p> <p>Singapore Airlines <input type="checkbox"/></p> <p>Southwest <input type="checkbox"/></p> <p>Spirit <input type="checkbox"/></p> <p>Swiss Air Lines <input type="checkbox"/></p> <p>United Airlines <input type="checkbox"/></p> <p>US Airways <input type="checkbox"/></p> <p>WestJet <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre</i> <input type="checkbox"/></p>		<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p>		<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p>	
		<p style="text-align: center;">HÔTELS ET MOTELS</p>	<p style="text-align: center;">SÉJOURNÉ PERSONNELLEMENT</p> <p style="text-align: center;">Pour affaires Vacances/raison personnelle</p>	<p>MONTANT DÉPENSÉ :</p> <p>1 \$-500 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>501 \$-750 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>751 \$-1 000 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>1 001 \$+ <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>American Express</p> <p>—Chèques ordinaires <input type="checkbox"/></p> <p>—Chèques conjoints <input type="checkbox"/></p> <p>MasterCard/Thomas Cook <input type="checkbox"/></p> <p>Visa <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre</i> <input type="checkbox"/></p>	
		<p>NOMBRE DE NUITS :</p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-4 <input type="checkbox"/></p> <p>5-6 <input type="checkbox"/></p> <p>7-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10-14 <input type="checkbox"/></p> <p>15-24 <input type="checkbox"/></p> <p>25 ou plus <input type="checkbox"/></p> <p>TYPE D'HÉBERGEMENT :</p> <p>Économique <input type="checkbox"/></p> <p>De luxe <input type="checkbox"/></p> <p>Villégiature <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre</i> <input type="checkbox"/></p>			
		<p style="text-align: center;">LOCATION D'AUTO</p>	<p style="text-align: center;">LOUÉ AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS</p> <p style="text-align: center;">Affaires Personnel</p>		
			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE FOIS :</p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10-14 <input type="checkbox"/></p> <p>15+ <input type="checkbox"/></p> <p>MÉTHODE :</p> <p>Réservation à l'avance <input type="checkbox"/></p> <p>Arrivé à destination <input type="checkbox"/></p> <p>COMPAGNIES :</p> <p>Alamo <input type="checkbox"/></p> <p>Avis <input type="checkbox"/></p> <p>Budget <input type="checkbox"/></p> <p>Discount <input type="checkbox"/></p> <p>Enterprise <input type="checkbox"/></p> <p>Hertz <input type="checkbox"/></p> <p>National <input type="checkbox"/></p> <p>Thrifty <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre</i> <input type="checkbox"/></p> <p>RAISONS POUR LOUER :</p> <p>Ne possède pas de voiture <input type="checkbox"/></p> <p>Vacances <input type="checkbox"/></p> <p>Voyage de fin de semaine <input type="checkbox"/></p> <p>Ai besoin d'une plus grosse voiture <input type="checkbox"/></p> <p>Pour éviter le kilométrage sur une voiture de location <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre</i> <input type="checkbox"/></p>		
<p style="text-align: center;">COMPAGNIES AÉRIENNES</p>	<p style="text-align: center;">UTILISÉ PERSONNELLEMENT</p> <p style="text-align: center;">Le plus souvent Autres parfois</p>				
<p>CLASSE :</p> <p>Première <input type="checkbox"/></p> <p>Affaires/Exécutif <input type="checkbox"/></p> <p>Économique <input type="checkbox"/></p> <p>TARIF :</p> <p>Plein tarif <input type="checkbox"/></p> <p>Vol nolisé (Charter) <input type="checkbox"/></p> <p>En attente (Standby) <input type="checkbox"/></p> <p>Tarif réduit <input type="checkbox"/></p>					
<p style="text-align: center;">BATEAUX DE CROISIÈRE</p>	<p style="text-align: center;">UTILISÉ PERSONNELLEMENT 3 dernières années</p>				
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE SEMAINES :</p> <p>Moins de 1 semaine <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>Plus de 2 semaines <input type="checkbox"/></p>					

ATTRACTIONS TOURISTIQUES

	VISITE PERSONNELLE		VISITE PERSONNELLE																																																										
ÉVÉNEMENTS	12 derniers mois	ATTRACTIONS	12 derniers mois																																																										
<p>ONTARIO :</p> <p>CNE <input type="checkbox"/></p> <p>Caribana <input type="checkbox"/></p> <p>Gay Pride <input type="checkbox"/></p> <p>International Jazz Festival <input type="checkbox"/></p> <p>Molson Indy <input type="checkbox"/></p> <p>Oktoberfest, Kitchener/Waterloo <input type="checkbox"/></p> <p>Royal Agricultural Winter Fair <input type="checkbox"/></p> <p>Toronto International Film Festival ... <input type="checkbox"/></p> <p>Bal de Neige/Winterlude (Ottawa) ... <input type="checkbox"/></p> <p>QUÉBEC :</p> <p>Carnaval d'Hiver de Québec <input type="checkbox"/></p> <p>Divers-Cité/Fierté gaie, Montréal. ... <input type="checkbox"/></p> <p>Expo-Québec <input type="checkbox"/></p> <p>Festival de Mongolfières, St-Jean-Sur-Richelieu <input type="checkbox"/></p> <p>Festival d'Été de Québec <input type="checkbox"/></p> <p>Festival International de Jazz <input type="checkbox"/></p> <p>Festival International de Lanaudière ... <input type="checkbox"/></p> <p>Festival Juste Pour Rire/Just For Laughs <input type="checkbox"/></p> <p>Fêtes de la Nouvelle-France, Québec <input type="checkbox"/></p> <p>Feux de Loto Québec <input type="checkbox"/></p> <p>Grand Prix de Montréal <input type="checkbox"/></p> <p>Le Mondial SAQ, Montréal <input type="checkbox"/></p> <p>Les Francofolies, Montréal <input type="checkbox"/></p> <p>Festival des films du monde de Montréal <input type="checkbox"/></p> <p>QUEST CANADIEN :</p> <p>Calgary Stampede and Exhibition <input type="checkbox"/></p> <p>Canadian International Dragon Boats Festival, Vancouver <input type="checkbox"/></p> <p>International Jazz Festival, Vancouver <input type="checkbox"/></p> <p>Klondike Days, Edmonton <input type="checkbox"/></p> <p>Molson Indy, Vancouver <input type="checkbox"/></p> <p>PNE, Vancouver <input type="checkbox"/></p>		<p>ONTARIO :</p> <p>African Lion Safari <input type="checkbox"/></p> <p>Art Gallery of Ontario <input type="checkbox"/></p> <p>Canada's Wonderland <input type="checkbox"/></p> <p>Tour du CN <input type="checkbox"/></p> <p>Cullen Gardens <input type="checkbox"/></p> <p>Centre Eaton <input type="checkbox"/></p> <p>Harbourfront, Toronto <input type="checkbox"/></p> <p>Marineland <input type="checkbox"/></p> <p>Medieval Times <input type="checkbox"/></p> <p>Metro Zoo <input type="checkbox"/></p> <p>Ontario Place <input type="checkbox"/></p> <p>Ontario Science Centre <input type="checkbox"/></p> <p>Playdium <input type="checkbox"/></p> <p>Royal Ontario Museum <input type="checkbox"/></p> <p>Festival Shaw <input type="checkbox"/></p> <p>Festival de Stratford <input type="checkbox"/></p> <p>Wild Water Kingdom <input type="checkbox"/></p> <p>QUÉBEC :</p> <p>Biodôme, Montréal <input type="checkbox"/></p> <p>Jardin botanique, Montréal <input type="checkbox"/></p> <p>Zoo de Granby <input type="checkbox"/></p> <p>La Ronde, Montréal <input type="checkbox"/></p> <p>Mont-Tremblant <input type="checkbox"/></p> <p>Musée de la Civilisation, Québec <input type="checkbox"/></p> <p>Musée des Civilisations, Gatineau ... <input type="checkbox"/></p> <p>Musée des Beaux Arts, Montréal <input type="checkbox"/></p> <p>Vieux Port, Montréal <input type="checkbox"/></p> <p>Vieux Québec <input type="checkbox"/></p> <p>Parc Safari, Hemmingford <input type="checkbox"/></p> <p>Village des Sports, Valcartier <input type="checkbox"/></p> <p>QUEST CANADIEN :</p> <p>Butchart Gardens, Victoria <input type="checkbox"/></p> <p>Canada Olympic Park <input type="checkbox"/></p> <p>Grouse Mountain <input type="checkbox"/></p> <p>Metropolis at Metrotown, Vancouver <input type="checkbox"/></p> <p>Museum of Man & Nature, Winnipeg <input type="checkbox"/></p> <p>Stanley Park <input type="checkbox"/></p> <p>Vancouver Aquarium <input type="checkbox"/></p> <p>West Edmonton Mall <input type="checkbox"/></p> <p>Whistler <input type="checkbox"/></p> <p>ÉTATS-UNIS :</p> <p>Disneyland <input type="checkbox"/></p> <p>Walt Disney World <input type="checkbox"/></p>																																																											
			<p>CENTRES POUR SPORTS/ SPECTACLES</p> <p>ONTARIO :</p> <p>Air Canada Centre, Toronto <input type="checkbox"/></p> <p>Centre Corel, Ottawa <input type="checkbox"/></p> <p>Rogers Centre (Skydome), Toronto ... <input type="checkbox"/></p> <p>QUÉBEC :</p> <p>Centre Bell, Montréal <input type="checkbox"/></p> <p>Stade Olympique, Montréal <input type="checkbox"/></p> <p>Colisée Pepsi, Québec <input type="checkbox"/></p> <p>QUEST CANADIEN :</p> <p>BC Place, Vancouver <input type="checkbox"/></p> <p>Coliseum, Edmonton <input type="checkbox"/></p> <p>General Motors Place, Vancouver <input type="checkbox"/></p> <p>Pengrowth Saddledome, Calgary <input type="checkbox"/></p> <p>EST CANADIEN :</p> <p>Metro Centre, Halifax <input type="checkbox"/></p>																																																										
			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: black; color: white;">SALONS/ EXPOSITIONS</th> <th style="text-align: center;">VISITE PERSONNELLE</th> </tr> <tr> <td></td> <th style="text-align: center;">12 derniers mois</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>OUI <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>NON <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TYPES :</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Salon de l'automobile <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Salon nautique <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Salon du livre <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Salon de la mariée <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ordinateur <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Chalet <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Artisanat <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentation <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Franchises <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Jardins/Fleurs <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Golf <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Santé/Bien-être <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Habitation <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Motocyclette <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Le plein air <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Animaux domestiques <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ésotérisme <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Véhicules récréatifs <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Placements et épargnes <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ski/Planche à neige <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Chasse et pêche <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Voyage et tourisme <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Vin et fromage <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Travail du bois/Ébénisterie <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	SALONS/ EXPOSITIONS	VISITE PERSONNELLE		12 derniers mois	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		TYPES :		Salon de l'automobile <input type="checkbox"/>		Salon nautique <input type="checkbox"/>		Salon du livre <input type="checkbox"/>		Salon de la mariée <input type="checkbox"/>		Ordinateur <input type="checkbox"/>		Chalet <input type="checkbox"/>		Artisanat <input type="checkbox"/>		Alimentation <input type="checkbox"/>		Franchises <input type="checkbox"/>		Jardins/Fleurs <input type="checkbox"/>		Golf <input type="checkbox"/>		Santé/Bien-être <input type="checkbox"/>		Habitation <input type="checkbox"/>		Motocyclette <input type="checkbox"/>		Le plein air <input type="checkbox"/>		Animaux domestiques <input type="checkbox"/>		Ésotérisme <input type="checkbox"/>		Véhicules récréatifs <input type="checkbox"/>		Placements et épargnes <input type="checkbox"/>		Ski/Planche à neige <input type="checkbox"/>		Chasse et pêche <input type="checkbox"/>		Voyage et tourisme <input type="checkbox"/>		Vin et fromage <input type="checkbox"/>		Travail du bois/Ébénisterie <input type="checkbox"/>	
SALONS/ EXPOSITIONS	VISITE PERSONNELLE																																																												
	12 derniers mois																																																												
OUI <input type="checkbox"/>																																																													
NON <input type="checkbox"/>																																																													
TYPES :																																																													
Salon de l'automobile <input type="checkbox"/>																																																													
Salon nautique <input type="checkbox"/>																																																													
Salon du livre <input type="checkbox"/>																																																													
Salon de la mariée <input type="checkbox"/>																																																													
Ordinateur <input type="checkbox"/>																																																													
Chalet <input type="checkbox"/>																																																													
Artisanat <input type="checkbox"/>																																																													
Alimentation <input type="checkbox"/>																																																													
Franchises <input type="checkbox"/>																																																													
Jardins/Fleurs <input type="checkbox"/>																																																													
Golf <input type="checkbox"/>																																																													
Santé/Bien-être <input type="checkbox"/>																																																													
Habitation <input type="checkbox"/>																																																													
Motocyclette <input type="checkbox"/>																																																													
Le plein air <input type="checkbox"/>																																																													
Animaux domestiques <input type="checkbox"/>																																																													
Ésotérisme <input type="checkbox"/>																																																													
Véhicules récréatifs <input type="checkbox"/>																																																													
Placements et épargnes <input type="checkbox"/>																																																													
Ski/Planche à neige <input type="checkbox"/>																																																													
Chasse et pêche <input type="checkbox"/>																																																													
Voyage et tourisme <input type="checkbox"/>																																																													
Vin et fromage <input type="checkbox"/>																																																													
Travail du bois/Ébénisterie <input type="checkbox"/>																																																													

AFFAIRES

VOTRE COMPAGNIE OU EMPLOYEUR	PERSONNELLEMENT EMPLOYÉ			DÉCISIONS CONCERNANT LES ACHATS/LOCATIONS D'AFFAIRES	PERSONNELLEMENT, VOUS		
	À temps partiel ou à temps plein ou travailleur autonome				Donnez votre avis seulement	Recommandez mais n'autorisez pas	Autorisez
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>LIEU DE TRAVAIL :</p> <p>Siège social <input type="checkbox"/></p> <p>Succursale/division/filiale <input type="checkbox"/></p> <p>TYPE DE COMPAGNIE :</p> <p>Compagnie publique ou privée <input type="checkbox"/></p> <p>Profession libérale <input type="checkbox"/></p> <p>Gouvernement</p> <p>—Fédéral <input type="checkbox"/></p> <p>—Provincial <input type="checkbox"/></p> <p>—Municipal <input type="checkbox"/></p> <p>Établissement d'enseignement <input type="checkbox"/></p> <p>Organisme de charité <input type="checkbox"/></p> <p>Organisme sans but lucratif <input type="checkbox"/></p>				<p>ACTIVITÉS D'AFFAIRES :</p> <p>Voyages d'affaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Arrangements pour congrès <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Boissons alcoolisées pour réceptions d'affaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ÉQUIPEMENT/DISTRIBUTION :</p> <p>Services d'expédition/de transport/ de distribution <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Machinerie lourde ou équipement de construction <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ENTRETIEN/CONSTRUCTION :</p> <p>Climatisation/équipement ou réglage du chauffage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Services d'ingénierie ou de construction <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Équipement ou matériel de construction <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>			
DÉCISIONS CONCERNANT LES ACHATS/LOCATIONS D'AFFAIRES	PARTICIPATION PERSONNELLE			DÉCISIONS CONCERNANT LES ACHATS/LOCATIONS D'AFFAIRES	PARTICIPATION PERSONNELLE		
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p>			12 derniers mois		<p>VÉHICULES :</p> <p>Camions/Remorques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Flotte de voitures <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>PROPRIÉTÉS/IMMEUBLES :</p> <p>Emplacements industriels/commerciaux/ institutionnels (Immeubles et propriétés) ... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
DÉCISIONS CONCERNANT LES ACHATS/LOCATIONS D'AFFAIRES	PERSONNELLEMENT, VOUS			DÉCISIONS CONCERNANT LES ACHATS/LOCATIONS D'AFFAIRES	PARTICIPATION PERSONNELLE		
<p>FINANCES/PLACEMENTS :</p> <p>Services bancaires ou financiers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Investissements institutionnels <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Avantages sociaux des employés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Assurance ou services de gestion des risques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>TÉLÉCOMMUNICATIONS :</p> <p>Fournisseur de services interurbains <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Service téléphonique comme les numéros 1-800, 1-900 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Équipement et services téléphoniques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ORDINATEURS :</p> <p>Matériel informatique (Ordinateur central/ Serveur) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Matériel informatique (PC) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Logiciels <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Accès à Internet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ÉQUIPEMENT DE BUREAU :</p> <p>Ameublement de bureau <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Photocopieur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Autre équipement ou fournitures de bureau <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Télécopieur (FAX) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Équipement de présentation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>SERVICES :</p> <p>Publicité/relations publiques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Cours/formation en informatique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Services de messagerie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Services professionnels (p. ex. comptables ou avocats) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Agences de personnel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Études de marché <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Conseillers en gestion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Sécurité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Autre cours/formation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	Donnez votre avis seulement	Recommandez mais n'autorisez pas	Autorisez		<p>MONTANT DÉPENSÉ AVEC VOTRE PARTICIPATION :</p> <p>Moins de 1 000 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>1 000 \$–10 000 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>10 001 \$–50 000 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>50 001 \$–100 000 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>100 001 \$–500 000 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>Plus de 500 000 \$ <input type="checkbox"/></p>		
				BUREAU/COMMERCE À LA MAISON			A un bureau à la maison
				<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>TYPE :</p> <p>Commerce indépendant <input type="checkbox"/></p> <p>Extension de votre emploi régulier <input type="checkbox"/></p>			

AFFAIRES

— SAUF GOUVERNEMENT, ÉTABLISSEMENTS D'ENSEIGNEMENT, ORGANISMES DE CHARITÉ, ORGANISMES SANS BUT LUCRATIF —

VOTRE COMPAGNIE OU EMPLOYEUR	INFORMATION SUR L'ENTREPRISE	
	Dernier exercice financier	
VENTES/REVENUS BRUTS DU TOTAL DES OPÉRATIONS AU CANADA : Moins de 500 000 \$ <input type="checkbox"/> 500 000 \$–999 999 \$ <input type="checkbox"/> 1–5,9 millions \$ <input type="checkbox"/> 6–9,9 millions \$ <input type="checkbox"/> 10–24,9 millions \$ <input type="checkbox"/> 25–49,9 millions \$ <input type="checkbox"/> 50–99,9 millions \$ <input type="checkbox"/> 100 millions \$+ <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/>		
VOTRE COMPAGNIE OU EMPLOYEUR	SECTEURS D'ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE	
	Principal secteur d'activités	Autres secteurs d'activités
DOMAINE : Comptabilité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Publicité/Médias <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Agriculture/Alimentation/Boissons/Pêche <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Opérations bancaires/Finances <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Communication <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Construction <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Éducation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ingénierie/Recherche/Développement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Santé/Bien-être <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Import/Export <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Systèmes informatiques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assurances <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Droit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Conseil en gestion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fabrication <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Études de marché <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mines/Forêts <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pétrole/Gaz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Services publics <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Immobilier <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Commerce de détail <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Commerce en gros <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

FINANCE, ASSURANCE, DON

SERVICES BANCAIRES ET FINANCIERS	USAGE PERSONNEL		SERVICES BANCAIRES PAR TÉLÉPHONE/ INTERNET	USAGE PERSONNEL		PRÊT/MARGE DE CRÉDIT	PERSONNELLEMENT			
	Votre banque principale	Autres parfois		3 derniers mois			Détiens	Acquis 2 dernières années		
INSTITUTIONS : Banque Amex du Canada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> BMO Banque de Montréal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CIBC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque Canadian Western <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Citibank/Citigroup <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque HSBC Canada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ING Direct <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Groupe Investors <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque Laurentienne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Financière Manuvie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque Nationale du Canada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Services financiers Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RBC Groupe financier <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RBC Investissements <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RBC Banque Royale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque Scotia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TD Canada Trust <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre banque</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Capital City Savings <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VanCity Credit Union <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre caisse d'économie</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Caisse Populaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Service d'encaissement de chèques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Compagnie de finance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Compagnie d'assurances <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Société de fiducie/Trust <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque ou services financiers aux États-Unis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				INSTITUTIONS : Banque Amex du Canada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> BMO Banque de Montréal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque CIBC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque HSBC Canada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ING Direct <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque Laurentienne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque Nationale du Canada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Services financiers Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RBC Banque Royale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque Scotia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TD Canada Trust <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre banque</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VanCity Credit Union <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre caisse d'économie</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Caisse Populaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Compagnie de finance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
			SERVICES BANCAIRES PAR TÉLÉPHONE/ INTERNET		USAGE PERSONNEL 3 DERNIERS MOIS					
					Téléphone	Internet				
			UTILISÉS POUR : Information sur un compte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Demande de carte de crédit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Information sur l'assurance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Information sur les taux d'intérêt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Information sur les placements <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Information sur les prêts <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Demande de prêt/marge de crédit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Demande d'hypothèque <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Information sur les hypothèques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Paiement de factures <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Achat d'assurances <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Achat de placements <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Contribution REER <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Virement de fonds <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
			INSTITUTIONS : BMO Banque de Montréal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque CIBC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque HSBC Canada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ING Direct <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Services financiers Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RBC Investissements <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RBC Banque Royale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque Scotia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TD Canada Trust <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre banque</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VanCity Credit Union <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre caisse d'économie</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Caisse Populaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Société de fiducie/Trust <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
SERVICES BANCAIRES ET FINANCIERS			PERSONNELLEMENT							
			Détiens	Utilisé 3 derniers mois						
Forfait personnes âgées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Forfait étudiants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Forfait enfants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Paiement de factures pré-autorisé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Carte de débit pour achats <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Carte de guichet automatique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Forfait à tarif fixe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Services bancaires privés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Forfait services bancaires informatisés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Forfait PPME <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
			PRÊT/MARGE DE CRÉDIT		PERSONNELLEMENT					
					Détiens	Acquis 2 dernières années				
			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>							
			TYPES : Marge de crédit sur valeur domiciliaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prêt sur valeur domiciliaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marge de crédit personnelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prêt personnel —Auto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Protection contre les découverts <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Étudiant —Prêt gouvernemental <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Prêt bancaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Marge de crédit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Programme de rénovation domiciliaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prêt pour placements <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prêt pour REER <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prêts aux petites entreprises <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
							HYPOTHÈQUES			
							Détiens	Acquis 2 dernières années		
							OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
							TYPES : Résidence principale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prêt hypothécaire inversé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autres biens immobiliers</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
							INSTITUTIONS : BMO Banque de Montréal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque CIBC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque HSBC Canada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ING <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque Nationale du Canada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Services financiers Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RBC Banque Royale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque Scotia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TD Canada Trust <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre banque</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VanCity Credit Union <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre caisse d'économie</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Caisse Populaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Compagnie d'assurances <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Courtier en prêts hypothécaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Société de fiducie/Trust <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

FINANCE, ASSURANCE, DONNS

FONDS MUTUELS		PERSONNELLEMENT		REER		PERSONNELLEMENT		PLACEMENTS NON-REER		PERSONNELLEMENT	
		Acquis/ Contribué 2 dernières années				Acquis/ Contribué 2 dernières années				Possède	
		Détiens		Détiens		Détiens		Détiens		12 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/>			
NON <input type="checkbox"/>				NON <input type="checkbox"/>				NON <input type="checkbox"/>			
TYPES :				SORTES :				PLACEMENTS NON-REER		POUR PLACEMENTS	
Dans un REER <input type="checkbox"/>				Autogéré <input type="checkbox"/>				Le plus souvent		Autres parfois	
Hors REER <input type="checkbox"/>				Autre <input type="checkbox"/>							
MÉTHODE :				TYPES :				Banque <input type="checkbox"/>		Société de fiducie (trust) <input type="checkbox"/>	
En personne <input type="checkbox"/>				Obligations d'épargne du Canada <input type="checkbox"/>							
Par téléphone <input type="checkbox"/>				Autres obligations d'épargne .. <input type="checkbox"/>				Compagnie de finance <input type="checkbox"/>		Compagnie d'assurance-vie ... <input type="checkbox"/>	
Sur Internet <input type="checkbox"/>				Obligations à coupons/ Coupons détachés <input type="checkbox"/>							
		AVEZ PERSONNELLEMENT						Compagnie de fonds mutuels en ligne <input type="checkbox"/>		Planificateur financier <input type="checkbox"/>	
FONDS MUTUELS		Dans un REER	Hors REER	REER		UTILISE PERSONNELLEMENT					
						Le plus souvent		Autres parfois		Acquis/ Contribué 2 dernières années	
TYPES :				MODE DE CONTRIBUTION :				Régime de retraite de l'entreprise <input type="checkbox"/>		FERR/Rentes <input type="checkbox"/>	
Fonds équilibré/ Répartition d'actif <input type="checkbox"/>				Contributions mensuelles <input type="checkbox"/>							
Obligations canadiennes <input type="checkbox"/>				Une fois par année <input type="checkbox"/>				Obligations d'épargne du Québec <input type="checkbox"/>		Autres obligations d'épargne provinciales <input type="checkbox"/>	
Actions canadiennes <input type="checkbox"/>				Autre <input type="checkbox"/>							
Dividendes <input type="checkbox"/>								Régime d'actionariat des employés <input type="checkbox"/>		Certificats de placement garanti (CPG) <input type="checkbox"/>	
Énergie <input type="checkbox"/>											
Fonds environnementaux <input type="checkbox"/>								Courtier à commission réduite <input type="checkbox"/>		Placement immobilier <input type="checkbox"/>	
Fonds de placement garanti ... <input type="checkbox"/>											
Fonds de revenu <input type="checkbox"/>								Compagnie de fonds mutuels . <input type="checkbox"/>		Objets de collection <input type="checkbox"/>	
Fonds indexés <input type="checkbox"/>											
Obligations internationales <input type="checkbox"/>								Planificateur financier <input type="checkbox"/>		Autre <input type="checkbox"/>	
Fonds d'actions internationales <input type="checkbox"/>											
Marché monétaire <input type="checkbox"/>								Montant au cours d'une année ordinaire		Détiens	
Hypothèque <input type="checkbox"/>											
Métaux précieux <input type="checkbox"/>								2 501 \$-5 000 \$ <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	
Science & technologie <input type="checkbox"/>											
Fonds distincts <input type="checkbox"/>								Plus de 10 000 \$ <input type="checkbox"/>		Aucune <input type="checkbox"/>	
Fonds équitables <input type="checkbox"/>											
Fonds spécialisés <input type="checkbox"/>								11-20 <input type="checkbox"/>		Plus de 20 <input type="checkbox"/>	
Bons du Trésor <input type="checkbox"/>											
Autre <input type="checkbox"/>								Détiens		12 derniers mois	
MARQUES :											
Banque de Montréal/BMO								TRANSACTIONS :		Aucune <input type="checkbox"/>	
Fonds d'investissement <input type="checkbox"/>											
CIBC <input type="checkbox"/>								11-20 <input type="checkbox"/>		Plus de 20 <input type="checkbox"/>	
Fonds de placement HSBC <input type="checkbox"/>											
Groupe Investors <input type="checkbox"/>								6-10 <input type="checkbox"/>		11-20 <input type="checkbox"/>	
Fonds mutuels de la RBC											
Banque Royale <input type="checkbox"/>								Plus de 20 <input type="checkbox"/>		Plus de 20 <input type="checkbox"/>	
Banque Scotia <input type="checkbox"/>											
TD Canada Trust/ Fonds mutuels TD <input type="checkbox"/>								Plus de 20 <input type="checkbox"/>		Plus de 20 <input type="checkbox"/>	
Autre institution financière <input type="checkbox"/>											
AGF <input type="checkbox"/>								Plus de 20 <input type="checkbox"/>		Plus de 20 <input type="checkbox"/>	
AIC <input type="checkbox"/>											
AIM Trimark <input type="checkbox"/>								Plus de 20 <input type="checkbox"/>		Plus de 20 <input type="checkbox"/>	
Altamira <input type="checkbox"/>											
Atlas <input type="checkbox"/>								Plus de 20 <input type="checkbox"/>		Plus de 20 <input type="checkbox"/>	
Brandes <input type="checkbox"/>											
CI <input type="checkbox"/>								Plus de 20 <input type="checkbox"/>		Plus de 20 <input type="checkbox"/>	
Clarica <input type="checkbox"/>											
Dynamic <input type="checkbox"/>								Plus de 20 <input type="checkbox"/>		Plus de 20 <input type="checkbox"/>	
Elliott & Page <input type="checkbox"/>											
Ethical Funds <input type="checkbox"/>								Plus de 20 <input type="checkbox"/>		Plus de 20 <input type="checkbox"/>	
Fidelity Investments <input type="checkbox"/>											
Fiducie Desjardins <input type="checkbox"/>								Plus de 20 <input type="checkbox"/>		Plus de 20 <input type="checkbox"/>	
Guardian <input type="checkbox"/>											
ING <input type="checkbox"/>								Plus de 20 <input type="checkbox"/>		Plus de 20 <input type="checkbox"/>	
Mackenzie Financière Manuvie <input type="checkbox"/>											
Maritime Life <input type="checkbox"/>								Plus de 20 <input type="checkbox"/>		Plus de 20 <input type="checkbox"/>	
RBC Investissements <input type="checkbox"/>											
Spectrum United <input type="checkbox"/>								Plus de 20 <input type="checkbox"/>		Plus de 20 <input type="checkbox"/>	
Talvest <input type="checkbox"/>											
Templeton <input type="checkbox"/>								Plus de 20 <input type="checkbox"/>		Plus de 20 <input type="checkbox"/>	
Autre <input type="checkbox"/>											

FINANCE, ASSURANCE, DON

TOTAL DU PORTEFEUILLE ET DES ÉPARGNES	DÉTENU PERSONNELLEMENT		CARTES DE CRÉDIT	À VOTRE NOM		CARTES DE CRÉDIT	MONTANT DÉPENSÉ EN MOYENNE		
	Valeur totale			Détiens présentement	Acquis 12 derniers mois		Par mois		
Aucune <input type="checkbox"/> 1 \$-5 000 \$ <input type="checkbox"/> 5 001 \$-10 000 \$ <input type="checkbox"/> 10 001 \$-15 000 \$ <input type="checkbox"/> 15 001 \$-25 000 \$ <input type="checkbox"/> 25 001 \$-50 000 \$ <input type="checkbox"/> 50 001 \$-100 000 \$ <input type="checkbox"/> 100 001 \$-250 000 \$ <input type="checkbox"/> 250 001 \$-500 000 \$ <input type="checkbox"/> Plus de 500 000 \$ <input type="checkbox"/>			CARTES (suite) : MasterCard —Affinité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Air Miles (Ordinaire ou Or) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Canadian Tire Options <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Citi Petro Points <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Classique/Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —De compagnie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Drivers Edge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Mosaik <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Mosaik avec Air Miles (Ordinaire ou WestJet) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Autre Or/Première <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Platine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sears <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VISA —Aero Or <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Affinité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Aventura <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Avion Platine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Classique/ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —HBC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —De compagnie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Wal-Mart <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —GM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Première/Or/Prestige <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Platine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Carte d'étudiant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dollars américains <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			1 \$-100 \$ <input type="checkbox"/> 101 \$-500 \$ <input type="checkbox"/> 501 \$-1 000 \$ <input type="checkbox"/> 1 001 \$-1 500 \$ <input type="checkbox"/> Plus de 1 500 \$ <input type="checkbox"/>			
PLANIFICATION TESTAMENTAIRE/SUCCESSORALE			PERSONNELLEMENT		CARTES DE CRÉDIT			MONTANT DÉPENSÉ EN MOYENNE PAR MOIS	
Avez un testament								1- 101- 501- Plus de 100 \$ 500 \$ 1 000 \$ 1 000 \$	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								American Express <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
TYPE : Comprend un trust <input type="checkbox"/>					CARTES DE CRÉDIT			SOLDE IMPAYÉ	
PRÉPARÉ PAR : Banque/Société de fiducie (trust) <input type="checkbox"/> Avocat <input type="checkbox"/> Conseiller financier <input type="checkbox"/> Agent/Courtier d'assurance-vie <input type="checkbox"/> Vous-même <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>								Chaque mois	
MISE À JOUR : Au cours des 2 dernières années <input type="checkbox"/> Il y a plus de 2 ans <input type="checkbox"/>								ACQUITTE HABITUELLEMENT : Paiement minimum <input type="checkbox"/> Paiement partiel <input type="checkbox"/> Plein montant <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/>	
CARTES DE CRÉDIT			À VOTRE NOM		DÉCLARATION D'IMPÔT			SOUMISE PERSONNELLEMENT	
			Détiens présentement		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			12 derniers mois	
AUCUNE <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5-6 <input type="checkbox"/> 7+ <input type="checkbox"/>					PRÉPARÉ PAR : Vous-même —Avec papier et crayon <input type="checkbox"/> —Avec logiciel informatique <input type="checkbox"/> —En ligne <input type="checkbox"/> Un ami/parent <input type="checkbox"/> Un commis comptable/comptable <input type="checkbox"/> H&R Block <input type="checkbox"/> Liberty Tax <input type="checkbox"/> Softron <input type="checkbox"/> Programme de bénévoles de ADRC/Revenu Canada <input type="checkbox"/> Autre personne contre rémunération .. <input type="checkbox"/>				
CARTES DE CRÉDIT			À VOTRE NOM		TYPES :			MODE DE PRODUCTION :	
			Détiens présentement		Remboursement réduit (paiement immédiat, remise en argent) <input type="checkbox"/> Ordinaire (Chèque envoyé par ADRC/Revenu Canada) <input type="checkbox"/>			Par la poste <input type="checkbox"/> TED (par fournisseur de service TED) <input type="checkbox"/> Impôtnet (Par ordinateur/Internet) <input type="checkbox"/> Impôtél (Par téléphone) <input type="checkbox"/>	
CARTES : American Express —Aéropian <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —AéropianPlus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —AéropianPlus Or <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —AéropianPlus Platine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Air Miles (Ordinaire ou Or) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Costco <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Carte de crédit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Verte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Bleue <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Or <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Platine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —De compagnie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					Carte de compagnie pétrolière <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Carte de crédit Internet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autres cartes de crédit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ÉMISES PAR : MasterCard —BMO Banque de Montréal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Capital One <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Citibanque <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Caisse d'économie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Banque HSBC Canada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —MBNA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Banque Nationale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Trust National <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canadian Tire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sears <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VISA —Caisse Populaire/Desjardins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —CIBC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Citizen's Bank <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Home Trust <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Banque Laurentienne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —RBC Banque Royale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Banque Scotia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —TD Canada Trust <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Vancouver City Savings <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
Diners Club (avec acceptation Mastercard) —Carte d'entreprise (de compagnie) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Professionel (personnelle) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									

BIENS IMMOBILIERS, RÉNOVATIONS DOMICILIAIRES

VOTRE DOMICILE		MAISON DE VACANCES	APPARTIENT À UN DES MEMBRES DU FOYER	RÉNOVATIONS DOMICILIAIRES	2 DERNIÈRES ANNÉES					
VOTRE DOMICILE		BIENS IMMOBILIERS		RÉNOVATIONS DOMICILIAIRES	Résidence principale	Maison de vacances				
Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> TEMPS VÉCU À CE DOMICILE : Moins de 12 mois <input type="checkbox"/> 1-3 ans <input type="checkbox"/> Plus de 3 ans <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPE : Maison de campagne <input type="checkbox"/> Chalet d'été <input type="checkbox"/> Chalet habitable l'hiver <input type="checkbox"/> Chalet de ski <input type="checkbox"/> Maison/Condominium de vacances ... <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		RÉNOVATIONS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ajouts <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Décoration <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Planchers/tapis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Armoires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aménagement paysager <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Plomberie/Chauffage/ Air climatisé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fenêtres/Portes/Isolation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				2 DERNIÈRES ANNÉES FAITES PRINCIPALEMENT PAR		
APPARTIENT À : Vous-même <input type="checkbox"/> Vous et une autre personne <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> A UNE PISCINE : OUI <input type="checkbox"/>		QUELQU'UN DE VOTRE FOYER Est A acquis 2 propriétaire dernières années		MONTANT DÉPENSÉ : Moins de 1 000 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 000 \$-4 999 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5 000 \$-9 999 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10 000 \$-19 999 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 20 000 \$-49 999 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 50 000 \$+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Mo- Autre membre Entre- même du foyer preneur		
VALEUR ESTIMÉE : 100 000 \$ ou moins <input type="checkbox"/> 100 001 \$-150 000 \$ <input type="checkbox"/> 150 001 \$-200 000 \$ <input type="checkbox"/> 200 001 \$-300 000 \$ <input type="checkbox"/> 300 001 \$-400 000 \$ <input type="checkbox"/> 400 001 \$-500 000 \$ <input type="checkbox"/> Plus de 500 000 \$ <input type="checkbox"/>		TYPES DE PROPRIÉTÉS : Chalet/maison de vacances ... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ferme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Propriété pour la retraite <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Placement immobilier <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Terrain vacant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		RÉNOVATIONS : —sous-sol/grenier <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —salle de bain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —salle de séjour <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —cuisine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Une pièce ajoutée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Papier peint/ recouvrement mural <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moquettes (mur à mur) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Recouvrement de planchers en vinyle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Recouvrement de planchers en bois <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tuiles de céramique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tuiles pour plafonds <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
PROPRIÉTAIRE POUR LA PREMIÈRE FOIS : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SORTE : Acheté neuf <input type="checkbox"/> A eu d'autres propriétaires <input type="checkbox"/>		CHAUFFAGE DU DOMICILE		UTILISÉ POUR Chauffage Chauffage du domicile de l'eau						
LOYER MENSUEL : Moins de 350 \$ <input type="checkbox"/> 351 \$-500 \$ <input type="checkbox"/> 501 \$-650 \$ <input type="checkbox"/> 651 \$-800 \$ <input type="checkbox"/> 801 \$-1 000 \$ <input type="checkbox"/> Plus de 1 000 \$ <input type="checkbox"/>		Électricité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gaz naturel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Huile à chauffage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Énergie solaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chauffage au bois <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Armoires/accessoires de cuisine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Accessoires de salles de bain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Éclairage —Appareils intérieurs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Appareils extérieurs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Services d'électricité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ventilation (toit) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Système central de purification d'air <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nouvelles fenêtres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Puits de lumière <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Portes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poignées/serrures de portes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coupe-froid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Calfeutrage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Isolation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Revêtement extérieur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Balcon/patio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Piscine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Remise <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Toiture <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dispositif d'ouverture automatique de porte de garage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Traitement du bois <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
LOCATAIRE POUR LA PREMIÈRE FOIS : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		QUAND ON A EMMÉNAGÉ : Avait déjà eu des occupants <input type="checkbox"/> Était neuf <input type="checkbox"/>								
QUAND ON A EMMÉNAGÉ : Avait déjà eu des occupants <input type="checkbox"/> Était neuf <input type="checkbox"/>										

RÉNOVATIONS, OUTILS, PEINTURE, MEUBLES, ACCESSOIRES POUR LA MAISON

Veuillez inclure tous les produits utilisés pour votre résidence principale et pour toute autre résidence secondaire comme un chalet.

ARTICLES ET OUTILS DE RÉNOVATIONS DOMICILIAIRES	ACHAT POUR LE FOYER	PEINTURE/ TEINTURE	ACHAT POUR LE FOYER	MEUBLES	ACHAT POUR LE FOYER
	2 dernières années		12 derniers mois		12 derniers mois
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>ACHETÉ CHEZ :</p> <p>Sears <input type="checkbox"/></p> <p>Catalogue Sears <input type="checkbox"/></p> <p>Sears Décor, Magasins de Meubles et d'Électroménagers <input type="checkbox"/></p> <p>La Baie <input type="checkbox"/></p> <p>Costco <input type="checkbox"/></p> <p>Sam's Club <input type="checkbox"/></p> <p>Wal-Mart <input type="checkbox"/></p> <p>Zellers <input type="checkbox"/></p> <p>Black & Decker <input type="checkbox"/></p> <p>Canac Marquis Grenier <input type="checkbox"/></p> <p>Canadian Tire <input type="checkbox"/></p> <p>Cashway <input type="checkbox"/></p> <p>Castle Building Centres <input type="checkbox"/></p> <p>Do-It Centres <input type="checkbox"/></p> <p>Home Depot <input type="checkbox"/></p> <p>Home Hardware <input type="checkbox"/></p> <p>Home Outfitters <input type="checkbox"/></p> <p>HomeSense <input type="checkbox"/></p> <p>House of Tools <input type="checkbox"/></p> <p>Kent Building Supplies <input type="checkbox"/></p> <p>IRLY Bird Stores <input type="checkbox"/></p> <p>Loblaws <input type="checkbox"/></p> <p>Piscines Trevi <input type="checkbox"/></p> <p>Pro Hardware <input type="checkbox"/></p> <p>Réno-Dépôt <input type="checkbox"/></p> <p>Rona L'Entrepôt/Warehouse <input type="checkbox"/></p> <p>Rona <input type="checkbox"/></p> <p>Rona Home & Garden <input type="checkbox"/></p> <p>Tim-Br-Mart Stores <input type="checkbox"/></p> <p>True-Value <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autres magasins</i> <input type="checkbox"/></p>		<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p>		<p>MARQUES :</p> <p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>FOIS :</p> <p>Aucune <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 ou plus <input type="checkbox"/></p> <p>MONTANT DÉPENSÉ :</p> <p>Moins de 250 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>250 \$-500 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>501 \$-1 000 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>1 001 \$-2 000 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>Plus de 2 000 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>ARTICLES :</p> <p>Lit réglable <input type="checkbox"/></p> <p>Mobilier de chambre à coucher <input type="checkbox"/></p> <p>Mobilier de salle à manger <input type="checkbox"/></p> <p>Matelas <input type="checkbox"/></p> <p>Meubles de patio/jardin <input type="checkbox"/></p> <p>Sofa <input type="checkbox"/></p> <p>Unité murale <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre meuble de chambre à coucher</i> .. <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre meuble de salle à manger</i> <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>En kit <input type="checkbox"/></p> <p>Pré-assemblés <input type="checkbox"/></p>	
		<p>PEINTURE/ TEINTURE</p>	<p>ACHAT POUR LE FOYER 12 DERNIERS MOIS</p>		
			<p>Peinture Teinture</p>		
		<p>QUANTITÉ ACHETÉE :</p> <p>Moins de 7,5 litres (2 gallons) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>7,5 à 15 litres (2 à 4 gallons) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Plus de 15 litres (4 gallons) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Pour l'intérieur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Pour l'extérieur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Peinture anti-rouille <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>MARQUES :</p> <p>Behr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Benjamin Moore <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Bétonel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>CIL/Dulux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Peintures Cloverdale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Color Your World <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Crown Diamond <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Dulux Inspirations <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Farrow & Ball <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Flood <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>General Paint <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Glidden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Home Hardware Beautitone <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Laurentide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Martha Stewart <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>MF <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Minwax <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Teinture Olympic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Para <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Pittsburgh <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Premier (Canadian Tire) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ralph Lauren <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Marques Revy (Revy Home Centres) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Sansin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Sears <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>SICO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Sikkens <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>St. Clair <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Tremclad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Varathane <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Marque privée/de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ACHETÉE PAR :</p> <p>Vous-même <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Une autre personne du foyer .. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Entrepreneur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>			
<p>OUTILS</p>	<p>VOTRE FOYER</p>			<p>ACCESSOIRES POUR LA MAISON</p>	<p>ACHAT POUR LE FOYER</p>
	<p>Possède</p>				<p>12 derniers mois</p>
<p>Compresseur d'air <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Scie à chaîne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Scies électriques</p> <p>—Circulaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>—Sauteuses <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>—De table <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>—À onglet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Perceuse électrique</p> <p>—Avec fil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>—Sans fil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ponceuse électrique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Toupie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Outils à main <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Souffleuses à neige <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>				<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>MONTANT DÉPENSÉ :</p> <p>Moins de 50 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>50 \$ à 149 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>150 \$+ <input type="checkbox"/></p> <p>ARTICLES :</p> <p>Carpettes <input type="checkbox"/></p> <p>Salle de bain</p> <p>—Serviettes <input type="checkbox"/></p> <p>—Accessoires <input type="checkbox"/></p> <p>Literie/linge de maison <input type="checkbox"/></p> <p>Couvertures de lit <input type="checkbox"/></p> <p>Autres articles de literie <input type="checkbox"/></p> <p><i>Autre</i> <input type="checkbox"/></p>	

AMEUBLEMENTS DE MAISON, ACCESSOIRES, JARDINAGE

MEUBLES ET ACCESSOIRES POUR LA MAISON	ACHETÉ CHEZ	APPAREILS POUR CONTRÔLER LA TEMPÉRATURE	VOTRE FOYER		FOURNITURES DE JARDIN	VOTRE FOYER	
	12 derniers mois		Possède	Acheté 12 derniers mois		Acheté au cours des 12 derniers mois	
Sears <input type="checkbox"/> Catalogue Sears <input type="checkbox"/> Sears Décor, Magasin de Meubles et d'Électroménagers <input type="checkbox"/> La Baie <input type="checkbox"/> Costco <input type="checkbox"/> Sam's Club <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> Bouclair <input type="checkbox"/> Brault et Martineau <input type="checkbox"/> Club Monaco <input type="checkbox"/> Entrepôt Ed's Linen <input type="checkbox"/> Déco Découverte/Home Outfitters <input type="checkbox"/> HomeSense <input type="checkbox"/> Ikea <input type="checkbox"/> Kitchen Stuff Plus <input type="checkbox"/> Magasins Lazy Boy <input type="checkbox"/> Léon <input type="checkbox"/> Linen Chest <input type="checkbox"/> Pacific Linen <input type="checkbox"/> Pier 1 Imports <input type="checkbox"/> Pottery Barn <input type="checkbox"/> Restoration Hardware <input type="checkbox"/> Sleep Country <input type="checkbox"/> Tanguay <input type="checkbox"/> The Brick <input type="checkbox"/> The Sleep Factory <input type="checkbox"/> United Furniture Warehouse <input type="checkbox"/> Williams & Sonoma <input type="checkbox"/> Winners <input type="checkbox"/> <i>Autres magasins</i> <input type="checkbox"/>		Purificateur d'air central <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Climatiseur —Central <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Individuel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ventilateur de plafond (sauf ventilateur de salle de bain) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poêle à bois <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thermostat automatique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Déshumidificateur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Humidificateur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Foyer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thermo-pompe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			ACHETÉ CHEZ : Sears <input type="checkbox"/> Catalogue Sears <input type="checkbox"/> Costco <input type="checkbox"/> Sam's Club <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> Art Knapp Plantland <input type="checkbox"/> Botanix <input type="checkbox"/> Canac Marquis Grenier <input type="checkbox"/> Canadian Tire <input type="checkbox"/> Cashway <input type="checkbox"/> Castle Building Centres <input type="checkbox"/> David Hunter Garden Centres <input type="checkbox"/> Do-It Centres <input type="checkbox"/> Hole's Garden Centres <input type="checkbox"/> Home Depot <input type="checkbox"/> Home Hardware <input type="checkbox"/> Home Outfitters <input type="checkbox"/> HomeSense <input type="checkbox"/> House of Tools <input type="checkbox"/> Kent Building Supplies <input type="checkbox"/> IRLY Bird Stores <input type="checkbox"/> Loblaws <input type="checkbox"/> Nursery Land <input type="checkbox"/> Pro Hardware <input type="checkbox"/> Réno-Dépôt <input type="checkbox"/> Rona L'Entrepôt/Warehouse <input type="checkbox"/> Rona <input type="checkbox"/> Rona Home & Garden <input type="checkbox"/> Sheridan Nurseries <input type="checkbox"/> Tim-Br-Mart Stores <input type="checkbox"/> True-Value <input type="checkbox"/> <i>Autres magasins</i> <input type="checkbox"/>		
		JARDINAGE	VOTRE FOYER POSSÈDE				
		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ENTRETIEN FAIT PAR : Moi-même <input type="checkbox"/> Autre membre du foyer <input type="checkbox"/> Service professionnel/ de jardinage <input type="checkbox"/>					
		FOURNITURES DE JARDIN	ACHAT POUR LE FOYER				
		OUI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 dernières années	12 derniers mois			
		FOURNITURES : Bulbes <input type="checkbox"/> Graines <input type="checkbox"/> Arbustes <input type="checkbox"/> Plantes —Annuelles <input type="checkbox"/> —Vivaces <input type="checkbox"/> —Potagères <input type="checkbox"/> Arbres <input type="checkbox"/> Tourbe <input type="checkbox"/> Terre <input type="checkbox"/> Fertilisants —Jardin <input type="checkbox"/> —Gazon <input type="checkbox"/> Herbicides <input type="checkbox"/> Insecticides <input type="checkbox"/> Traitement contre les mauvaises herbes <input type="checkbox"/> TYPES : Biologiques <input type="checkbox"/> Ordinaires <input type="checkbox"/> MONTANT DÉPENSÉ : Moins de 250 \$ <input type="checkbox"/> 250 \$–500 \$ <input type="checkbox"/> 501 \$–1 000 \$ <input type="checkbox"/> 1 001 \$–2 000 \$ <input type="checkbox"/> Plus de 2 000 \$ <input type="checkbox"/>					
PARURES DE FENÊTRES	ACHAT POUR LE FOYER				ÉQUIPEMENT/ ACCESSOIRES DE JARDINAGE	VOTRE FOYER	
	12 derniers mois					Possède	Acheté 12 derniers mois
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ARTICLES : Toiles <input type="checkbox"/> Rideaux <input type="checkbox"/> Tentures <input type="checkbox"/> Volets <input type="checkbox"/> Tissu d'ameublement <input type="checkbox"/> MONTANT DÉPENSÉ : Moins de 250 \$ <input type="checkbox"/> 250 \$–500 \$ <input type="checkbox"/> 501 \$–1 000 \$ <input type="checkbox"/> 1 001 \$–2 000 \$ <input type="checkbox"/> Plus de 2 000 \$ <input type="checkbox"/>					Meubles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Outils de jardinage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Équipement hydroponique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tondeuse à gazon —Électrique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —À essence <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —De type tracteur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Manuelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Étangs/Pompes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Statues <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Taille-bordures <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

ÉLECTROMÉNAGERS, SERVICE DE TABLE

GROS ÉLECTRO-MÉNAGERS ET ARTICLES DURABLES	VOTRE FOYER		ÉLECTROMÉNAGERS ET ARTICLES DURABLES	ACHETÉS CHEZ		ARTICLES DE CUISINE/SERVICE DE TABLE	VOTRE FOYER	
	Possède	Acheté 12 derniers mois		12 derniers mois			Possède	Acheté 12 derniers mois
Lave-vaisselle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Four à micro-ondes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Four auto-nettoyant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Réfrigérateur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Congélateur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Laveuse —À chargement par le haut <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —À chargement frontal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sécheuse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Laveuse-sécheuse superposée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nettoyeur de tapis à la vapeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aspirateur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aspirateur central <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Système de sécurité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Système de surveillance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Détecteur de fumée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Extincteur résidentiel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bain tourbillon/spa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dispositif d'ouverture de porte de garage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> BBQ au gaz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Machine à coudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Adoucisseur d'eau <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Costco <input type="checkbox"/> Sam's Club <input type="checkbox"/> Sears <input type="checkbox"/> Catalogue Sears <input type="checkbox"/> Magasins concession Sears <input type="checkbox"/> Sears Décor, Magasin de Meubles et d'Électroménagers <input type="checkbox"/> La Baie <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> Magasins de détail Black & Decker <input type="checkbox"/> Brault et Martineau <input type="checkbox"/> Canadian Tire <input type="checkbox"/> Corbeil Électroménagers <input type="checkbox"/> Déco Découverte <input type="checkbox"/> Future Shop <input type="checkbox"/> Home & Rural <input type="checkbox"/> Home Depot <input type="checkbox"/> Home Hardware <input type="checkbox"/> Home Outfitters <input type="checkbox"/> Léon <input type="checkbox"/> London Drugs <input type="checkbox"/> Réno-Dépôt <input type="checkbox"/> RONA <input type="checkbox"/> Shaver Centre <input type="checkbox"/> Tanguay <input type="checkbox"/> The Brick <input type="checkbox"/> Trail Appliances <input type="checkbox"/> Autres magasins <input type="checkbox"/>			Batterie de cuisine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Équipement de barbecue <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Contenants de rangement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Plats pour micro-ondes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Service de table —Porcelaine fine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cristal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coutellerie —Plaquée argent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Acier inoxydable <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Argent sterling <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
PETITS ÉLECTRO-MÉNAGERS ET ARTICLES DURABLES	VOTRE FOYER					SYSTÈMES DE FILTRATION D'EAU	VOTRE FOYER	
	Possède	Acheté 12 derniers mois					Possède	
Mélangeur électrique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Machine à pain/Boulangeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ouvre-boîte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Machine pour Cappuccino/ Espresso <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moulin à café <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cafetière <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Robot culinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poêle à frire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fer à repasser <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Presse-agrumes/centrifugeuse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Couteau <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Batteur/malaxeur —À main <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autocuiseur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grille-pain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Four grille-pain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wok <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Pichet <input type="checkbox"/> Filtre à même le robinet <input type="checkbox"/> Refroidisseur d'eau, modèle de table <input type="checkbox"/> Posé sous l'évier <input type="checkbox"/> Système pour toute la maison <input type="checkbox"/> Refroidisseur d'eau, modèle au sol <input type="checkbox"/> MARQUES : Brita <input type="checkbox"/> Culligan <input type="checkbox"/> Great Value <input type="checkbox"/> PUR <input type="checkbox"/> Sunbeam <input type="checkbox"/> Teledyne <input type="checkbox"/> Watermaxx <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>		
PETITS ÉLECTRO-MÉNAGERS ET ARTICLES DURABLES	RAISONS D'ACHAT					FILTRE DE REMPLACEMENT	ACHETÉ POUR LE FOYER	
		12 derniers mois					12 derniers mois	
Pour la maison <input type="checkbox"/> Pour donner en cadeau <input type="checkbox"/>						NOMBRE DE FILTRES : Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>		

MAGASINAGE

DÉPANNEURS	MAGASINÉ PERSONNELLEMENT		GRANDS MAGASINS/ MAGASINS DE RABAIS	MAGASINÉ PERSONNELLEMENT	
	6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois
OUI	<input type="checkbox"/>		Magasins Sears	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NON	<input type="checkbox"/>		Catalogue Sears	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOMBRE DE FOIS :			Sears Décor, Magasin de Meubles et d'Électroménagers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aucune		<input type="checkbox"/>	Site Internet de Sears	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-5		<input type="checkbox"/>	Comptoirs/Magasins de liquidation Sears	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6-10		<input type="checkbox"/>	Autres magasins Sears	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11-15		<input type="checkbox"/>	La Baie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16-20		<input type="checkbox"/>	Wal-Mart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21+		<input type="checkbox"/>	Zellers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAGASINS :			Canadian Tire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Magasins d'aliments 7 Eleven		<input type="checkbox"/>	Costco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beckers		<input type="checkbox"/>	Sam's Club	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boni-Soir		<input type="checkbox"/>			
Couche-Tard		<input type="checkbox"/>			
Maison de la Presse Internationale		<input type="checkbox"/>			
Green Gables		<input type="checkbox"/>			
Hasty Market		<input type="checkbox"/>			
Dépanneurs Mac's		<input type="checkbox"/>			
Mainway		<input type="checkbox"/>			
Mike's Market		<input type="checkbox"/>			
Needs		<input type="checkbox"/>			
Provi-Soir		<input type="checkbox"/>			
Dépanneurs Quickie		<input type="checkbox"/>			
Town Pantry		<input type="checkbox"/>			
Dépanneurs situés dans des stations d'essence		<input type="checkbox"/>			
Autres dépanneurs		<input type="checkbox"/>			
PHARMACIES			MAGASINÉ PERSONNELLEMENT		PROGRAMMES DE RÉCOMPENSES POUR CLIENTS
			6 derniers mois	30 derniers jours	
OUI	<input type="checkbox"/>				Présentement
NON	<input type="checkbox"/>				OUI
					NON
NOMBRE DE FOIS :					
Aucune		<input type="checkbox"/>			
1-2		<input type="checkbox"/>			
3-4		<input type="checkbox"/>			
5 ou plus		<input type="checkbox"/>			
MAGASINS :					
Costco		<input type="checkbox"/>			
Sam's Club		<input type="checkbox"/>			
Wal-Mart		<input type="checkbox"/>			
Zellers		<input type="checkbox"/>			
Brunet		<input type="checkbox"/>			
Essaim		<input type="checkbox"/>			
Famili-Prix		<input type="checkbox"/>			
Guardian Drug		<input type="checkbox"/>			
Hy & Zel's		<input type="checkbox"/>			
IDA		<input type="checkbox"/>			
Jean Coutu		<input type="checkbox"/>			
Lawton's		<input type="checkbox"/>			
London Drug		<input type="checkbox"/>			
People's Drug Mart		<input type="checkbox"/>			
Pharma Plus		<input type="checkbox"/>			
PharmaSave		<input type="checkbox"/>			
Pharmaprix/Shopper's Drug Mart		<input type="checkbox"/>			
Uniprix		<input type="checkbox"/>			
Épiceries		<input type="checkbox"/>			
Autre		<input type="checkbox"/>			
GRANDS MAGASINS/ MAGASINS DE RABAIS			MAGASINÉ PERSONNELLEMENT		PROGRAMMES DE RÉCOMPENSES POUR CLIENTS
			6 derniers mois	30 derniers jours	
OUI	<input type="checkbox"/>				Utilisez
NON	<input type="checkbox"/>				Avez utilisé 7 derniers jours
NOMBRE DE FOIS :					
Aucune		<input type="checkbox"/>			
1-2		<input type="checkbox"/>			
3-4		<input type="checkbox"/>			
5+		<input type="checkbox"/>			
TYPES :					
Compagnies aériennes		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Librairies		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Location de voiture		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Café bistro		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Carte de crédit		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Grands magasins		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Pharmacies		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Postes d'essence		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Épiceries		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Hôtels		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Internet		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Magasins de musique		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Magasins de photo		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Autre		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
MARQUES :					
Aéroplan		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Programme de récompenses Air Miles		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Points Privilèges de American Express		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Argent Canadian Tire		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Points Options Canadian Tire		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Creditz		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Récompenses Diners Club		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Programme Esso Extra		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Primes HBC/Club Z		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
IRewards Indigo/Chapters/Coles		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Kids Futures		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Points PC		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Petro Points		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
RBC Récompenses		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Club Sears		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Récompenses Colours Sears		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Optimum Pharmaprix/Shoppers Drug Mart		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Autre		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
PROGRAMMES DE GRANDS VOYAGEURS			MAGASINÉ PERSONNELLEMENT		PROGRAMMES DE RÉCOMPENSES POUR CLIENTS
			6 derniers mois	30 derniers jours	
OUI	<input type="checkbox"/>				Membre de
NON	<input type="checkbox"/>				
NOMBRE DE FOIS :					
Aucune		<input type="checkbox"/>			
1-2		<input type="checkbox"/>			
3-4		<input type="checkbox"/>			
5+		<input type="checkbox"/>			
Aéroplan d'Air Canada		<input type="checkbox"/>			
—De base		<input type="checkbox"/>			
—Prestige		<input type="checkbox"/>			
—Élite/Super Élite		<input type="checkbox"/>			
SmartRewards de CanJet		<input type="checkbox"/>			
Autre programme de Grands voyageurs		<input type="checkbox"/>			
—De base		<input type="checkbox"/>			
—Intermédiaire		<input type="checkbox"/>			
—Palier supérieur		<input type="checkbox"/>			

VÊTEMENTS POUR HOMMES		ACHAT PERSONNEL		VÊTEMENTS POUR HOMMES		ACHAT PERSONNEL		VÊTEMENTS POUR FEMMES		ACHAT PERSONNEL			
		12 derniers mois				12 derniers mois				12 derniers mois			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> MONTANT DÉPENSÉ : 500 \$ ou moins <input type="checkbox"/> 501 \$-1 000 \$ <input type="checkbox"/> 1 001 \$-1 500 \$ <input type="checkbox"/> 1 501 \$-2 500 \$ <input type="checkbox"/> 2 501 \$-4 000 \$ <input type="checkbox"/> Plus de 4 000 \$ <input type="checkbox"/>				ACHETÉ CHEZ (suite) : Roots <input type="checkbox"/> RW & Co. <input type="checkbox"/> Simon's <input type="checkbox"/> The Gap <input type="checkbox"/> Thrifty's <input type="checkbox"/> Tilley Endurables <input type="checkbox"/> Tip Top Tailors <input type="checkbox"/> West Coast <input type="checkbox"/> Winners <input type="checkbox"/> Work World <input type="checkbox"/> Zara <input type="checkbox"/> <i>Autres magasins de vêtements</i> <input type="checkbox"/> Commande postale <input type="checkbox"/> <i>Autres magasins</i> <input type="checkbox"/>				ACHETÉ CHEZ (suite) : Addition-Elle <input type="checkbox"/> Aritzia <input type="checkbox"/> Au Coton <input type="checkbox"/> Banana Republic <input type="checkbox"/> Benetton <input type="checkbox"/> Bikini Village <input type="checkbox"/> Bootlegger <input type="checkbox"/> Braemar <input type="checkbox"/> Charmante <input type="checkbox"/> Claire France <input type="checkbox"/> Club Monaco <input type="checkbox"/> Colette <input type="checkbox"/> Cotton Ginny/Cotton Ginny Plus <input type="checkbox"/> D'Allairs <input type="checkbox"/> Cuir Danier <input type="checkbox"/> Dalmy's <input type="checkbox"/> Devonshire Cream <input type="checkbox"/> Dynamite <input type="checkbox"/> Eddie Bauer <input type="checkbox"/> Fairweather <input type="checkbox"/> Holt Renfrew <input type="checkbox"/> Irene Hill <input type="checkbox"/> Jacob <input type="checkbox"/> Jean Machine <input type="checkbox"/> L'Aubainerie <input type="checkbox"/> La Cache <input type="checkbox"/> La Senza <input type="checkbox"/> Laura/Laura Petites <input type="checkbox"/> Le Château <input type="checkbox"/> Le Garage <input type="checkbox"/> L'Équipeur <input type="checkbox"/> Les Ailes De La Mode <input type="checkbox"/> L'Officiel <input type="checkbox"/> Marie Claire <input type="checkbox"/> Mark's Work Wearhouse <input type="checkbox"/> Melanie Lyne <input type="checkbox"/> Northern Reflections <input type="checkbox"/> Ogilvy's <input type="checkbox"/> Old Navy <input type="checkbox"/> Magasins Levi's Original <input type="checkbox"/> Pantorama <input type="checkbox"/> Penningtons <input type="checkbox"/> Reitman's <input type="checkbox"/> Roots <input type="checkbox"/> RW & Co. <input type="checkbox"/> San Francisco <input type="checkbox"/> Simon's <input type="checkbox"/> Smart Set <input type="checkbox"/> Stitches <input type="checkbox"/> Suzy Shier <input type="checkbox"/> Tabi International <input type="checkbox"/> Talbots <input type="checkbox"/> The Gap <input type="checkbox"/> Thrifty's <input type="checkbox"/> Thyme Maternité <input type="checkbox"/> Tilley Endurables <input type="checkbox"/> Tristan et Iseut <input type="checkbox"/> Warehouse One <input type="checkbox"/> Weekend Edition <input type="checkbox"/> Winners <input type="checkbox"/> Zara <input type="checkbox"/> <i>Autre magasin de vêtements</i> <input type="checkbox"/> Commande postale <input type="checkbox"/> <i>Autres magasins</i> <input type="checkbox"/>					
VÊTEMENTS POUR HOMMES		NOMBRE ACHETÉ LES 12 DERNIERS MOIS 1-2 3+		VÊTEMENTS POUR FEMMES		ACHAT PERSONNEL 12 derniers mois							
Complets <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vestons sport <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vestons de cuir <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Paletots <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pantalons habillés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pantalons tout-aller/kakis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jeans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chemises <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chandails <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cravates <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaussettes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sous-vêtements <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D'extérieur (résistants aux intempéries) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				VÊTEMENTS POUR FEMMES		ACHAT PERSONNEL 12 derniers mois							
VÊTEMENTS POUR HOMMES		ACHAT PERSONNEL 12 derniers mois		VÊTEMENTS POUR FEMMES		NOMBRE ACHETÉ LES 12 DERNIERS MOIS 1-2 3+							
ACHETÉ CHEZ : Sears <input type="checkbox"/> Catalogue Sears <input type="checkbox"/> La Baie <input type="checkbox"/> Saan <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> America <input type="checkbox"/> Banana Republic <input type="checkbox"/> Bovet <input type="checkbox"/> Club Monaco <input type="checkbox"/> Cuir Danier <input type="checkbox"/> Eddie Bauer <input type="checkbox"/> Ernest <input type="checkbox"/> Harry Rosen <input type="checkbox"/> Holt Renfrew <input type="checkbox"/> Jack Fraser <input type="checkbox"/> Jean Machine <input type="checkbox"/> Leones <input type="checkbox"/> L'Équipeur <input type="checkbox"/> Les Ailes de la Mode <input type="checkbox"/> Mark's Work Wearhouse <input type="checkbox"/> Mark James & Boys Co. <input type="checkbox"/> MEXX <input type="checkbox"/> Moore's <input type="checkbox"/> Northern Elements <input type="checkbox"/> Old Navy <input type="checkbox"/> Old River <input type="checkbox"/> Magasins Levi's Original <input type="checkbox"/> Randy River <input type="checkbox"/>				Jupes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pantalons/Pantalons sport <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jeans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vestes/vestons <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Robes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vestons de cuir <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Manteaux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chemisiers/blouses <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chandails <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Maillots de bain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vêtements sport (athlétiques) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vêtements de nuit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Soutien-gorge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sous-vêtements <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre lingerie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D'extérieur (résistants aux intempéries) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				VÊTEMENTS POUR FEMMES		ACHAT PERSONNEL 12 derniers mois			
				ACHETÉ CHEZ : Sears <input type="checkbox"/> Catalogue Sears <input type="checkbox"/> La Baie <input type="checkbox"/> Saan <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/>									

BAS ET BAS-CULOTTES	ACHAT PERSONNEL		CHAUSSURES	ACHAT PERSONNEL		BIJOUX DE VALEUR	PERSONNELLEMENT	
	6 derniers mois	30 derniers jours		12 derniers mois	12 derniers mois			
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE ACHETÉ :</p> <p>Aucun <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10+ <input type="checkbox"/></p> <p>MODÈLE :</p> <p>Aux genoux <input type="checkbox"/></p> <p>Bas-culottes <input type="checkbox"/></p> <p>Bas <input type="checkbox"/></p> <p>Collants <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/></p>			<p>ACHETÉ CHEZ :</p> <p>Sears <input type="checkbox"/></p> <p>Catalogue Sears <input type="checkbox"/></p> <p>La Baie <input type="checkbox"/></p> <p>Saan <input type="checkbox"/></p> <p>Wal-Mart <input type="checkbox"/></p> <p>Zellers <input type="checkbox"/></p> <p>Aldo <input type="checkbox"/></p> <p>Bata <input type="checkbox"/></p> <p>Brown's <input type="checkbox"/></p> <p>Calderone <input type="checkbox"/></p> <p>Chaussures Cité <input type="checkbox"/></p> <p>Florsheim <input type="checkbox"/></p> <p>Foot Locker <input type="checkbox"/></p> <p>Forzani <input type="checkbox"/></p> <p>Globo <input type="checkbox"/></p> <p>Mark's Work Wearhouse <input type="checkbox"/></p> <p>Mephisto <input type="checkbox"/></p> <p>Naturalizer <input type="checkbox"/></p> <p>Nine West <input type="checkbox"/></p> <p>Payless Shoe Source <input type="checkbox"/></p> <p>Pegabo <input type="checkbox"/></p> <p>Roots <input type="checkbox"/></p> <p>Shoe Club <input type="checkbox"/></p> <p>Simard & Voyer <input type="checkbox"/></p> <p>Sport Mart <input type="checkbox"/></p> <p>Sterling Shoes <input type="checkbox"/></p> <p>Superstar Athletic Footwear <input type="checkbox"/></p> <p>The Shoe Company <input type="checkbox"/></p> <p>The Shoe Warehouse <input type="checkbox"/></p> <p>Town Shoe <input type="checkbox"/></p> <p>Transit <input type="checkbox"/></p> <p>Winners <input type="checkbox"/></p> <p>Yellow <input type="checkbox"/></p> <p>Autres magasins de chaussures <input type="checkbox"/></p> <p>Autres magasins <input type="checkbox"/></p>			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>MONTANT DÉPENSÉ (POUR SOI-MÊME) :</p> <p>Aucun <input type="checkbox"/></p> <p>Moins de 100 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>100 \$-499 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>500 \$-999 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>1 000 \$-1 999 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>2 000 \$+ <input type="checkbox"/></p> <p>MONTANT DÉPENSÉ POUR DONNER EN CADEAU :</p> <p>Aucun <input type="checkbox"/></p> <p>Moins de 100 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>100 \$-499 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>500 \$-999 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>1 000 \$-1 999 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>2 000 \$+ <input type="checkbox"/></p> <p>SORTES :</p> <p>Bracelet <input type="checkbox"/></p> <p>Broche/épinglette <input type="checkbox"/></p> <p>Boucles d'oreilles <input type="checkbox"/></p> <p>Collier <input type="checkbox"/></p> <p>Bague de fiançailles avec diamant <input type="checkbox"/></p> <p>Autre bague de fiançailles <input type="checkbox"/></p> <p>Autre bague <input type="checkbox"/></p> <p>Autre bijou <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Diamant <input type="checkbox"/></p> <p>Or avec pierres précieuses <input type="checkbox"/></p> <p>Or sans pierres précieuses <input type="checkbox"/></p> <p>Platine <input type="checkbox"/></p> <p>Argent <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/></p> <p>ACHETÉ CHEZ :</p> <p>Costco <input type="checkbox"/></p> <p>Sears <input type="checkbox"/></p> <p>Catalogue Sears <input type="checkbox"/></p> <p>La Baie <input type="checkbox"/></p> <p>Wal-Mart <input type="checkbox"/></p> <p>Zellers <input type="checkbox"/></p> <p>Ben Moss Jewellers <input type="checkbox"/></p> <p>Birks <input type="checkbox"/></p> <p>Charm <input type="checkbox"/></p> <p>European <input type="checkbox"/></p> <p>Mappin's <input type="checkbox"/></p> <p>People's <input type="checkbox"/></p> <p>Tiffany & Company <input type="checkbox"/></p> <p>Winners <input type="checkbox"/></p> <p>Autres magasins <input type="checkbox"/></p>		
CHAUSSURES	ACHAT PERSONNEL				BIJOUX DE VALEUR	PERSONNELLEMENT		
	12 derniers mois	12 derniers mois				12 derniers mois		
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>MONTANT DÉPENSÉ :</p> <p>50 \$ ou moins <input type="checkbox"/></p> <p>51 \$-100 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>101 \$-250 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>251 \$-500 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>Plus de 500 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Bottes <input type="checkbox"/></p> <p>Chaussures de tous les jours <input type="checkbox"/></p> <p>Chaussures de toilette <input type="checkbox"/></p> <p>Sandalettes <input type="checkbox"/></p> <p>Chaussures de sport/athlétiques <input type="checkbox"/></p> <p>Bottes de randonnée <input type="checkbox"/></p> <p>SEMELLES INTÉRIEURES :</p> <p>Avec coussinet <input type="checkbox"/></p> <p>Avec désodorisant <input type="checkbox"/></p> <p>Chaleur d'hiver <input type="checkbox"/></p>								

BIJOUX DE FANTAISIE		ACHAT PERSONNEL		JOUETS ET JEUX		ACHAT PERSONNEL		MATÉRIEL D'ARTISANAT ET DE BRICOLAGE		ACHAT PERSONNEL	
		12 derniers mois				12 derniers mois				12 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> MONTANT DÉPENSÉ POUR SOI : Aucun <input type="checkbox"/> 1 \$-24 \$ <input type="checkbox"/> 25 \$-49 \$ <input type="checkbox"/> 50 \$-99 \$ <input type="checkbox"/> 100 \$+ <input type="checkbox"/> MONTANT DÉPENSÉ POUR DONNER EN CADEAU : Aucun <input type="checkbox"/> 1 \$-24 \$ <input type="checkbox"/> 25 \$-49 \$ <input type="checkbox"/> 50 \$-99 \$ <input type="checkbox"/> 100 \$+ <input type="checkbox"/> SORTES : Bracelet <input type="checkbox"/> Broche/Épinglette <input type="checkbox"/> Boucles d'oreille <input type="checkbox"/> Collier <input type="checkbox"/> Bague <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> MONTANT DÉPENSÉ : 1 \$-49 \$ <input type="checkbox"/> 50 \$-99 \$ <input type="checkbox"/> 100 \$-199 \$ <input type="checkbox"/> 200 \$+ <input type="checkbox"/> TYPES : Jouets pour bébés <input type="checkbox"/> Jouets pour enfants d'âge pré-scolaire <input type="checkbox"/> Poupées <input type="checkbox"/> Jouets en peluche <input type="checkbox"/> Jouets sur roues/tricycles <input type="checkbox"/> Appareils de gymnastique <input type="checkbox"/> Jouets radio-guidés <input type="checkbox"/> Jeux de construction <input type="checkbox"/> Figurines d'action et accessoires <input type="checkbox"/> Pistes de courses <input type="checkbox"/> Kits pour modèles réduits <input type="checkbox"/> Gros camions/grosses autos <input type="checkbox"/> Autos/camions miniatures en métal <input type="checkbox"/> Jeux éducatifs <input type="checkbox"/> Jeux de société <input type="checkbox"/> Livres pour enfants <input type="checkbox"/> Bandes dessinées <input type="checkbox"/> Casse-tête <input type="checkbox"/> ACHETÉ CHEZ : Sears <input type="checkbox"/> Catalogue Sears <input type="checkbox"/> La Baie <input type="checkbox"/> Saan <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> Magasins Disney <input type="checkbox"/> Master-Mind <input type="checkbox"/> Toys Plus More <input type="checkbox"/> Toys R Us <input type="checkbox"/> Canadian Tire <input type="checkbox"/> Costco <input type="checkbox"/> Sam's Club <input type="checkbox"/> Autres magasins <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ACHETÉ CHEZ : Canadian Tire <input type="checkbox"/> Crafts Canada <input type="checkbox"/> Leisureworld <input type="checkbox"/> Lewiscraft <input type="checkbox"/> Michael's Arts & Crafts <input type="checkbox"/> Sears <input type="checkbox"/> Catalogue Sears <input type="checkbox"/> La Baie <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> White Rose <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> Autres magasins <input type="checkbox"/>			
MONTRES		ACHAT PERSONNEL				CARTES DE SOUHAITS		ACHAT PERSONNEL			
		12 derniers mois						6 derniers mois			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> MONTANT DÉPENSÉ POUR SOI-MÊME : Moins de 25 \$ <input type="checkbox"/> 25 \$-50 \$ <input type="checkbox"/> 51 \$-100 \$ <input type="checkbox"/> 101 \$-250 \$ <input type="checkbox"/> Plus de 250 \$ <input type="checkbox"/> MONTANT DÉPENSÉ POUR DONNER EN CADEAU : Moins de 25 \$ <input type="checkbox"/> 25 \$-50 \$ <input type="checkbox"/> 51 \$-100 \$ <input type="checkbox"/> 101 \$-250 \$ <input type="checkbox"/> Plus de 250 \$ <input type="checkbox"/> TYPES : Pour hommes <input type="checkbox"/> Pour femmes <input type="checkbox"/>						OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE CARTES : Moins de 5 <input type="checkbox"/> 5-10 <input type="checkbox"/> 11-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/> ACHETÉ CHEZ : Carlton Cards <input type="checkbox"/> Hallmark <input type="checkbox"/> Autres magasins de cartes <input type="checkbox"/> Grands magasins <input type="checkbox"/> Magasins de rabais/à 1 \$ <input type="checkbox"/> Pharmacies <input type="checkbox"/> Épiceries <input type="checkbox"/> Autres magasins <input type="checkbox"/>					
VALISES/AUTRES ACCESSOIRES		ACHAT PERSONNEL				FLEURS		ACHAT PERSONNEL			
		12 derniers mois						12 derniers mois			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> MONTANT DÉPENSÉ : 1 \$-49 \$ <input type="checkbox"/> 50 \$-99 \$ <input type="checkbox"/> 100 \$-199 \$ <input type="checkbox"/> 200 \$+ <input type="checkbox"/> SORTES : Valises <input type="checkbox"/> Parapluies <input type="checkbox"/> Sacs à main <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ACHETÉ CHEZ : Grand & Toy <input type="checkbox"/> Office Place <input type="checkbox"/> Bureau en gros/Staples/Business Depot <input type="checkbox"/> Corporate Express <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> Autres magasins <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/> RAISONS : Pour donner en cadeau <input type="checkbox"/> Pour soi <input type="checkbox"/>			

PELLICULE PHOTOGRAPHIQUE	ACHAT PERSONNEL		DÉVELOPPEMENT DE PHOTOS	ACHAT PERSONNEL		STUDIOS DE PHOTOGRAPHIE	PERSONNELLEMENT	
	6 derniers mois			12 derniers mois			12 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>		
NON <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DE ROULEAUX :			TYPES :			TÉLÉVISEURS		
1-2 <input type="checkbox"/>			Film <input type="checkbox"/>			VOTRE FOYER		
3-6 <input type="checkbox"/>			Numérique <input type="checkbox"/>			A acheté 2 dernières années		
7-12 <input type="checkbox"/>			NOMBRE DE ROULEAUX DE PELLICULE :			Possède		
13-24 <input type="checkbox"/>			Aucun <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>		
25+ <input type="checkbox"/>			1-2 <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>		
ACHETÉ CHEZ :			3-6 <input type="checkbox"/>			NOMBRE DE TÉLÉVISEURS :		
Sears <input type="checkbox"/>			7-12 <input type="checkbox"/>			1 <input type="checkbox"/>		
Wal-Mart <input type="checkbox"/>			13-24 <input type="checkbox"/>			2 <input type="checkbox"/>		
Zellers <input type="checkbox"/>			25+ <input type="checkbox"/>			3-4 <input type="checkbox"/>		
Black's <input type="checkbox"/>			NOMBRE D'IMPRESSIONS DE PELLICULE :			5+ <input type="checkbox"/>		
Caméra Expert <input type="checkbox"/>			1-20 <input type="checkbox"/>			TYPES :		
Fotoclik <input type="checkbox"/>			21-40 <input type="checkbox"/>			À haute définition (HDTV) ... <input type="checkbox"/>		
Centre japonais de la photo <input type="checkbox"/>			41-60 <input type="checkbox"/>			À écran plat (Plasma, LCD) .. <input type="checkbox"/>		
Kodak Image Centres <input type="checkbox"/>			61+ <input type="checkbox"/>			Autre <input type="checkbox"/>		
Moto Photo <input type="checkbox"/>			NOMBRE D'IMPRESSIONS NUMÉRIQUES :			VOTRE FOYER		
Autre magasin de photo <input type="checkbox"/>			1-20 <input type="checkbox"/>			A acquis 2 dernières années		
Jean Coultu <input type="checkbox"/>			21-40 <input type="checkbox"/>			Possède		
London Drugs <input type="checkbox"/>			41-60 <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>		
Pharma Plus <input type="checkbox"/>			61+ <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>		
Pharmaprix/Shoppers Drug Mart <input type="checkbox"/>			MARQUES DE PAPIER À JET D'ENCRE :			TYPES :		
Uniprix <input type="checkbox"/>			Epson <input type="checkbox"/>			DVD <input type="checkbox"/>		
Autres pharmacies <input type="checkbox"/>			Fuji <input type="checkbox"/>			Magnétoscope à cassettes <input type="checkbox"/>		
Atlantic Grocer/Super Store/ Super Value <input type="checkbox"/>			Hewlett-Packard <input type="checkbox"/>			PVR <input type="checkbox"/>		
Extra Foods <input type="checkbox"/>			Kodak <input type="checkbox"/>			DVR <input type="checkbox"/>		
Fortino's <input type="checkbox"/>			Autre <input type="checkbox"/>			Vidéo à la demande <input type="checkbox"/>		
IGA <input type="checkbox"/>			DÉVELOPPÉES/IMPRIMÉES CHEZ :			ÉMISSIONS DE TÉLÉ ENREGISTRÉES		
Loblaws/Super Centre <input type="checkbox"/>			Au foyer —Imprimante ordinaire <input type="checkbox"/>			PERSONNELLEMENT		
Real Canadian Super Store <input type="checkbox"/>			—Imprimante photo <input type="checkbox"/>			VOUS PASSEZ LES ANNONCES EN ACCÉLÉRÉ :		
Overwaitea/Save on Foods <input type="checkbox"/>			En ligne (Internet) <input type="checkbox"/>			Jamais <input type="checkbox"/>		
Provigo <input type="checkbox"/>			Boutique d'impression de photos <input type="checkbox"/>			Parfois <input type="checkbox"/>		
Safeway <input type="checkbox"/>			Sears <input type="checkbox"/>			La plupart du temps <input type="checkbox"/>		
Sobeys <input type="checkbox"/>			Wal-Mart <input type="checkbox"/>			HEURES D'ÉCOUTE AU COURS D'UNE SEMAINE ORDINAIRE :		
Zehrs <input type="checkbox"/>			Zellers <input type="checkbox"/>			Aucune <input type="checkbox"/>		
Autres épiceries <input type="checkbox"/>			Black's <input type="checkbox"/>			1-2 <input type="checkbox"/>		
Best Buy <input type="checkbox"/>			Caméra Expert <input type="checkbox"/>			3-6 <input type="checkbox"/>		
Dépanneurs <input type="checkbox"/>			Fotoclik <input type="checkbox"/>			7+ <input type="checkbox"/>		
Costco <input type="checkbox"/>			Centre japonais de la photo <input type="checkbox"/>			SYSTÈME DE CINÉMA MAISON		
Canadian Tire <input type="checkbox"/>			Kodak Image Centres <input type="checkbox"/>			VOTRE FOYER		
Future Shop <input type="checkbox"/>			Autre magasin de photo <input type="checkbox"/>			A acheté 2 dernières années		
Sam's Club <input type="checkbox"/>			Jean Coultu <input type="checkbox"/>			Possède		
Bureau en gros/Staples/ Business Depot <input type="checkbox"/>			London Drugs <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>		
Autres magasins <input type="checkbox"/>			Pharma Plus <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>		
PELLICULE PHOTOGRAPHIQUE	ACHAT PERSONNEL		Pharmaprix/Shoppers Drug Mart <input type="checkbox"/>			TYPES :		
	Le plus souvent	Autres parfois	Uniprix <input type="checkbox"/>			Hauts-parleurs «surround» ... <input type="checkbox"/>		
			Autres pharmacies <input type="checkbox"/>			Récepteur «pro-logic» <input type="checkbox"/>		
TYPES :			Atlantic Grocer/Super Store/ Super Value <input type="checkbox"/>			Télé à rétroprojection <input type="checkbox"/>		
Système APS (Advanced Photo System) <input type="checkbox"/>			Fortino's <input type="checkbox"/>			NOMBRE DE HAUT-PARLEURS :		
Pellucule à développement instantané <input type="checkbox"/>			Loblaws/Super Centre <input type="checkbox"/>			Moins de 2 <input type="checkbox"/>		
35 MM <input type="checkbox"/>			Real Canadian Super Store <input type="checkbox"/>			2 <input type="checkbox"/>		
Autre <input type="checkbox"/>			Overwaitea/Save on foods <input type="checkbox"/>			3-5 <input type="checkbox"/>		
MARQUES :			Zehrs <input type="checkbox"/>			Plus de 5 <input type="checkbox"/>		
AGFA <input type="checkbox"/>			Autres épiceries <input type="checkbox"/>					
Astral <input type="checkbox"/>			Costco <input type="checkbox"/>					
Black's <input type="checkbox"/>			Future Shop <input type="checkbox"/>					
Fuji <input type="checkbox"/>								
Kodak <input type="checkbox"/>								
Konica <input type="checkbox"/>								
Polaroid <input type="checkbox"/>								
Choix du Président <input type="checkbox"/>								
Marque de magasin <input type="checkbox"/>								
Autre <input type="checkbox"/>								

APPAREILS STÉRÉO, JEUX VIDÉO, VIDÉOCASSETTES PRÉENREGISTRÉES

APPAREILS STÉRÉO	VOTRE FOYER		SYSTÈMES DE JEUX VIDÉO		JOUÉ PERSONNELLEMENT		DVD/VIDÉOS PRÉENREGISTRÉS — Achat —		ACHAT PERSONNEL	
	Possède	A acheté 2 dernières années			30 derniers jours	Fois/ semaine ordinaire			12 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>					OUI <input type="checkbox"/>		
NON <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>					NON <input type="checkbox"/>		
TYPES :			Aucun <input type="checkbox"/>					SORTES :		
Chaîne stéréo pour le foyer <input type="checkbox"/>			1 <input type="checkbox"/>					DVD <input type="checkbox"/>		
Grand format portatif			2 <input type="checkbox"/>					VHS <input type="checkbox"/>		
—CD/Cassette/Radio <input type="checkbox"/>			3 <input type="checkbox"/>							
De poche			4 <input type="checkbox"/>					NOMBRE DE DVD :		
—Lecteur de MP3 <input type="checkbox"/>			5 <input type="checkbox"/>					1-2 <input type="checkbox"/>		
—CD <input type="checkbox"/>			6 <input type="checkbox"/>					3-5 <input type="checkbox"/>		
			7+ <input type="checkbox"/>					6-9 <input type="checkbox"/>		
								10-14 <input type="checkbox"/>		
								15+ <input type="checkbox"/>		
MONTANT DÉPENSÉ :								NOMBRE DE VIDÉOS :		
1 \$-100 \$ <input type="checkbox"/>								1-2 <input type="checkbox"/>		
101 \$-249 \$ <input type="checkbox"/>								3-5 <input type="checkbox"/>		
250 \$-499 \$ <input type="checkbox"/>								6-9 <input type="checkbox"/>		
500 \$-999 \$ <input type="checkbox"/>								10-14 <input type="checkbox"/>		
1 000 \$-1 999 \$ <input type="checkbox"/>								15+ <input type="checkbox"/>		
2 000 \$+ <input type="checkbox"/>										
								TYPES :		
								Action/aventures <input type="checkbox"/>		
								Pour adultes/explicite <input type="checkbox"/>		
								Dessins animés <input type="checkbox"/>		
								Comédies <input type="checkbox"/>		
								Drames <input type="checkbox"/>		
								Exercices/conditionnement physique .. <input type="checkbox"/>		
								Pour la famille/pour enfants <input type="checkbox"/>		
								Étranger <input type="checkbox"/>		
								Horreur <input type="checkbox"/>		
								Vidéo d'apprentissage <input type="checkbox"/>		
								Musical <input type="checkbox"/>		
								Nouvelles/actualités/documentaires ... <input type="checkbox"/>		
								Science-fiction <input type="checkbox"/>		
								Sports <input type="checkbox"/>		
								Autre <input type="checkbox"/>		
								ACHETÉ CHEZ :		
								Sears <input type="checkbox"/>		
								La Baie <input type="checkbox"/>		
								Best Buy <input type="checkbox"/>		
								Future Shop <input type="checkbox"/>		
								Wal-Mart <input type="checkbox"/>		
								Zellers <input type="checkbox"/>		
								Costco <input type="checkbox"/>		
								Toys 'R' Us <input type="checkbox"/>		
								Blockbuster Video <input type="checkbox"/>		
								Jumbo Video <input type="checkbox"/>		
								Rogers Video <input type="checkbox"/>		
								Super Club Vidéotron <input type="checkbox"/>		
								Autres magasins de vidéo <input type="checkbox"/>		
								A & B Sound <input type="checkbox"/>		
								HMV <input type="checkbox"/>		
								Music World <input type="checkbox"/>		
								Autres magasins de musique <input type="checkbox"/>		
								Archambault <input type="checkbox"/>		
								Chapters <input type="checkbox"/>		
								Indigo <input type="checkbox"/>		
								Renaud-Bray <input type="checkbox"/>		
								Maison Columbia/Play House <input type="checkbox"/>		
								Magasins de vidéos explicites/ pour adultes <input type="checkbox"/>		
								Dépanneurs <input type="checkbox"/>		
								Pharmacies <input type="checkbox"/>		
								Épiceries <input type="checkbox"/>		
								Autre <input type="checkbox"/>		

ORDINATEURS PERSONNELS

LOGICIELS	USAGE PERSONNEL 12 DERNIERS MOIS	
	À la maison	Au travail
Comptabilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAO/DAO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestion du temps/horaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Communications	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Base de données/classement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Micro-édition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Éducation/formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Divertissement/jeux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Graphisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finances personnelles/impôts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logiciel Photo editing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Graphiques de présentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestionnaire de réseau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tableur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilitaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traitement de texte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MONTANT DÉPENSÉ :		
Aucun	<input type="checkbox"/>	
1 \$-250 \$	<input type="checkbox"/>	
251 \$-500 \$	<input type="checkbox"/>	
501 \$-1 000 \$	<input type="checkbox"/>	
1 001 \$ +	<input type="checkbox"/>	

ORDINATEURS PERSONNELS/ LOGICIELS	ACHAT PERSONNEL
	12 derniers mois
ACHETÉ CHEZ :	
Best Buy	<input type="checkbox"/>
Compucentre	<input type="checkbox"/>
CompuSmart	<input type="checkbox"/>
Costco	<input type="checkbox"/>
Dell	<input type="checkbox"/>
Future Shop	<input type="checkbox"/>
Grand & Toy	<input type="checkbox"/>
La Maison IBM	<input type="checkbox"/>
Office Depot	<input type="checkbox"/>
Radio Shack	<input type="checkbox"/>
Bureau En Gros/Staples Business Depot	<input type="checkbox"/>
London Drugs	<input type="checkbox"/>
Magasin/Fournisseur d'ordinateurs local	<input type="checkbox"/>
Commande postale	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>

SERVICES ET APPAREILS TÉLÉPHONIQUES, LOISIRS

SERVICES TÉLÉPHONIQUES	VOTRE FOYER		APPELS 1-800/ 1-888 ET 1-900	FAITS PERSONNELLEMENT 6 DERNIERS MOIS		LOISIRS	PARTICIPE PERSONNELLEMENT		
	Possède	Acquis 12 derniers mois		Pour information	Pour achat		Fois/12 derniers mois	1-2	3-9
TYPE DE SERVICE : Régulier <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Internet/Voix sur IP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		ACTIVITÉS : Cuisine à partir de ses ingrédients <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billard <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Observation d'oiseaux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Camping <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Collection —Pièces de monnaie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Timbres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Artisanat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Danse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Couture <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Réceptions à la maison <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jardinage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cuisine gastronomique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tricot <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Photographie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Menuiserie/ébénisterie : —Construction <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Décapage/finition/ teinture <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
APPAREILS : Téléphone ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Téléphone à grand écran <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Téléphone cellulaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Téléphone sans fil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Répondeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Télécopieur (fax) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			NOMBRE D'APPELS 1-800/1-888 : Aucun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4-5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		CONDITIONNEMENT PHYSIQUE : Aérobic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Exercices à la maison <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Club de santé/condition- nement physique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jogging <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Natation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marche/randonnée pédestre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Yoga <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
FONCTIONS : Renvoi automatique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mémorisateur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Filtrage d'appels <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Appel en attente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afficheur/Nom affiché <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mémorisateur d'appel manqué <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Conférence à trois <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Appel en attente visuel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Messagerie vocale/boîte vocale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			NOMBRE D'APPELS 1-900 : Aucun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		SPORTS : Badminton <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Quilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Golf <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Squash <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ski de randonnée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ski alpin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Planche à neige <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Motoneige <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Patinage sur glace <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Patinage à roues alignées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bicyclette de montagne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bicyclette <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Motocyclette <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tir à l'arc <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pêche <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chasse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
PRODUITS : Carte d'appel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Carte d'appel prépayée (téléphone public) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Carte d'appel prépayée pour interurbains <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Deuxième ligne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			TÉLÉPHONES CELLULAIRES		PERSONNELLEMENT A				
APPELS INTERURBAINS			FAITS PERSONNELLEMENT À PARTIR DU FOYER 30 derniers jours		Fournisseur de service : Bell Mobilité <input type="checkbox"/> Fido (Microcell) <input type="checkbox"/> Mike <input type="checkbox"/> Rogers Sans-fil/Rogers AT&T/ Cantel <input type="checkbox"/> Telus <input type="checkbox"/> Virgin Mobile <input type="checkbox"/> Autre fournisseur Mobilité régionale <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>				
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			MONTANT DÉPENSÉ PAR MOIS : Moins de 20 \$ <input type="checkbox"/> 20 \$-35 \$ <input type="checkbox"/> 36 \$-50 \$ <input type="checkbox"/> 51 \$-75 \$ <input type="checkbox"/> 76 \$-100 \$ <input type="checkbox"/> 101 \$ ou plus <input type="checkbox"/>		FONCTIONS : Appareil photo <input type="checkbox"/> Courriels <input type="checkbox"/> Jeux <input type="checkbox"/> MP3 <input type="checkbox"/> Push To Talk <input type="checkbox"/> Sonneries <input type="checkbox"/> Messagerie texte <input type="checkbox"/> Vidéo/Télévision <input type="checkbox"/> Arrière-plan <input type="checkbox"/> Navigateur Web <input type="checkbox"/>				
DESTINATION DE L'APPEL : Dans la province <input type="checkbox"/> Au Canada <input type="checkbox"/> Aux États-Unis <input type="checkbox"/> Outre-mer <input type="checkbox"/>			TYPE DE PLAN : Prépayé (Parlez à la carte) <input type="checkbox"/> Mensuel <input type="checkbox"/>		SPORTS D'ÉQUIPE : Basketball <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Baseball/Balle molle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Football <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Soccer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Volleyball <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Curling <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hockey sur glace <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hockey sur patins à roues alignées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
MONTANT DÉPENSÉ : Moins de 12 \$ <input type="checkbox"/> 12 \$-19 \$ <input type="checkbox"/> 20 \$-50 \$ <input type="checkbox"/> 51 \$-100 \$ <input type="checkbox"/> 101 \$ + <input type="checkbox"/>			POURCENTAGE UTILISÉ POUR AFFAIRES : Aucun (Usage personnel seulement) .. <input type="checkbox"/> 1-25 % <input type="checkbox"/> 26-50 % <input type="checkbox"/> 51-75 % <input type="checkbox"/> 76-99 % <input type="checkbox"/> 100 % (Pour affaires seulement) <input type="checkbox"/>		SPORTS NAUTIQUES : Canot <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bateau à moteur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aviron <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Voilier <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Planche à voile <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

LOISIRS, FOURNITURES DE SPORT, ACTIVITÉS PUBLIQUES

LOISIRS	A ASSISTÉ PERSONNELLEMENT			ÉQUIPEMENT DE LOISIRS ET DE SPORT	PERSONNELLEMENT		VÉHICULES/ARTICLES RÉCRÉATIFS	VOTRE FOYER	
	Fois/12 derniers mois				Possède	Acheté 12 derniers mois		Possède/Loue	Acheté 12 derniers mois
	1-2	3-9	10+						
Théâtre sur scène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Équipement de bateau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Véhicule tout-terrain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ballet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Équipement de camping	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motorisé/VR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opéra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Équipement d'exercice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Remorque/Roulotte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concerts :				Équipement de pêche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motoneige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Musique classique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Équipement de golf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bicyclette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Musique populaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Équipement de hockey	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voilier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Jazz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Équipement de chasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Planche à voile/de surf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Rock	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Équipement de ski			Petite embarcation motorisée		
—Country	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—De randonnée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	personnelle (p.ex. Sea Doo,		
Musée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—Alpin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jet ski)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Galerie d'art	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Équipement de planche			Bateau à moteur		
Parcs d'amusement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	à neige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—Moteur intérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zoo/Aquariums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—Hors-bord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Clubs de nuit/Bars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
ÉVÉNEMENTS SPORTIFS				ARTICLES DE SPORT	ACHAT PERSONNEL 12 DERNIERS MOIS		ACTIVITÉS PUBLIQUES	PERSONNELLEMENT, VOUS AVEZ	
PROFESSIONNELS :					Équipement	Vêtements		2 dernières années	
Course automobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MONTANT DÉPENSÉ :			Écrit à un officiel	<input type="checkbox"/>	
Baseball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 \$-100 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Écrit à un éditeur de journal ou	<input type="checkbox"/>	
Basketball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	101 \$-200 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de magazine	<input type="checkbox"/>	
Patinage artistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	201 \$-500 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Participé activement à une cause	<input type="checkbox"/>	
Football	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	501 \$-750 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	civique ou sociale	<input type="checkbox"/>	
Golf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	751 \$+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Travaillé activement pour un parti	<input type="checkbox"/>	
Course de chevaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACHETÉ CHEZ :			politique ou un candidat	<input type="checkbox"/>	
Hockey	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sears	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fait du bénévolat	<input type="checkbox"/>	
Soccer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Catalogue Sears	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Tennis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La Baie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BÉNÉVOLE AU SEIN D'UN PROJET COMMUNAUTAIRE	PERSONNELLEMENT, VOUS AVEZ	
Lutte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wal-Mart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Travaillé au cours des 12 derniers mois	
				Zellers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Très souvent	<input type="checkbox"/>	
CINÉMA	A FRÉQUENTÉ PERSONNELLEMENT			André Lalonde Sports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Assez souvent	<input type="checkbox"/>	
	12 derniers mois	3 derniers mois		Le Monde des Athlètes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rarement	<input type="checkbox"/>	
OUI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Atmosphère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jamais	<input type="checkbox"/>	
NON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Baron Sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
LA DERNIÈRE FOIS :				Bernard Trottier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Au cours des 7 derniers jours	<input type="checkbox"/>			Champs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Au cours des 2 dernières semaines	<input type="checkbox"/>			Excellence Sports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Au cours des 3 dernières semaines	<input type="checkbox"/>			Vestiaire sportif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Au cours du dernier mois	<input type="checkbox"/>			Golf Town	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Au cours des 2 derniers mois	<input type="checkbox"/>			La Cordée-Plein Air	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Au cours des 3 derniers mois	<input type="checkbox"/>			National Sports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Il y a plus longtemps	<input type="checkbox"/>			Nevada Bob's	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
NOMBRE DE FOIS :				Runners World	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Aucune	<input type="checkbox"/>			Sport Chek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
1	<input type="checkbox"/>			Sport Mart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2-3	<input type="checkbox"/>			Sporting Life	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4-5	<input type="checkbox"/>			Sports Authority	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6-10	<input type="checkbox"/>			Sports Experts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
11+	<input type="checkbox"/>			Tommy & Lefevre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				Autre magasin d'articles de sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
CINÉMA	A VU PERSONNELLEMENT			Play It Again Sports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Le plus souvent	Autres parfois		Autres magasins d'articles d'occasion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
TYPES :				Canadian Tire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Action/Aventures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Costco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Dessins animés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Mountain Equipment Co-op	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Comédies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Autres magasins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Drames	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Pour la famille/pour enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Étranger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Horreur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Science-fiction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

RESTAURANTS, SERVICES DE RENCONTRE

RESTAURANTS		ALLÉ PERSONNELLEMENT		RESTAURANTS — Suite —		ALLÉ PERSONNELLEMENT		RESTAURANTS — Suite —		ALLÉ PERSONNELLEMENT	
		30 derniers jours				Le plus souvent Autres parfois				Le plus souvent Autres parfois	
OUI		<input type="checkbox"/>		CUISINE FAMILIALE (Suite) :				PIZZERIAS :			
NON		<input type="checkbox"/>		La Cage aux Sports		<input type="checkbox"/>		2-4-1		<input type="checkbox"/>	
RESTAURANTS		FOIS QU'ON A UTILISÉ PERSONNELLEMENT— 30 DERNIERS JOURS		La Piazzetta		<input type="checkbox"/>		Domino		<input type="checkbox"/>	
		1-2 3-4 5+		Le Vieux Duluth		<input type="checkbox"/>		Greco's Pizza		<input type="checkbox"/>	
				Macaroni Grill		<input type="checkbox"/>		Little Caesars		<input type="checkbox"/>	
Pour livraison		<input type="checkbox"/>		Buffet chinois Mandarin		<input type="checkbox"/>		Panagos		<input type="checkbox"/>	
Commande à l'auto		<input type="checkbox"/>		Mikes		<input type="checkbox"/>		Pizza Delight		<input type="checkbox"/>	
Pour manger sur place		<input type="checkbox"/>		Milestones		<input type="checkbox"/>		Pizza Donini		<input type="checkbox"/>	
Pour emporter		<input type="checkbox"/>		Montanas		<input type="checkbox"/>		Pizza Hut		<input type="checkbox"/>	
TYPE :				Movenpick		<input type="checkbox"/>		Pizza Nova		<input type="checkbox"/>	
Buffets		<input type="checkbox"/>		Moxie's		<input type="checkbox"/>		Pizza Pizza		<input type="checkbox"/>	
Restaurants de hamburgers		<input type="checkbox"/>		Mr. Greek's		<input type="checkbox"/>		Pizzaville		<input type="checkbox"/>	
Cuisine familiale		<input type="checkbox"/>		Outback Steakhouse		<input type="checkbox"/>		Pizza 73		<input type="checkbox"/>	
Rôtisseries		<input type="checkbox"/>		Pacini		<input type="checkbox"/>		3 for 1 Pizza & Wings		<input type="checkbox"/>	
Cafés bistros/beignes		<input type="checkbox"/>						Autres pizzerias		<input type="checkbox"/>	
Dépanneurs		<input type="checkbox"/>		Red Lobster		<input type="checkbox"/>					
Grands magasins		<input type="checkbox"/>		Red Robin		<input type="checkbox"/>		COMPTOIRS DE SOUS-MARINS/SANDWICHS :			
Aires de restauration		<input type="checkbox"/>		Scores		<input type="checkbox"/>		Croissant Plus		<input type="checkbox"/>	
Grecs		<input type="checkbox"/>		Sizzlers		<input type="checkbox"/>		Druxy's		<input type="checkbox"/>	
Prêt à emporter de l'épicerie		<input type="checkbox"/>		Steak Frites		<input type="checkbox"/>		Extreme Pita		<input type="checkbox"/>	
Comptoirs/bars laitiers		<input type="checkbox"/>		Rôtisseries St-Hubert		<input type="checkbox"/>		Mega Wraps		<input type="checkbox"/>	
Cuisine orientale		<input type="checkbox"/>		Chalet Suisse		<input type="checkbox"/>		Mr.Sub		<input type="checkbox"/>	
Pizzerias		<input type="checkbox"/>		Le Keg		<input type="checkbox"/>		Pita Pit		<input type="checkbox"/>	
Pubs/Bars sportifs		<input type="checkbox"/>		Tony Roma's		<input type="checkbox"/>		Quizno's		<input type="checkbox"/>	
Restaurants de sous-marins		<input type="checkbox"/>		Tucker's Marketplace		<input type="checkbox"/>		Select Sandwich		<input type="checkbox"/>	
Restaurants de tacos		<input type="checkbox"/>		White Spot		<input type="checkbox"/>		Sul Posto		<input type="checkbox"/>	
Autre		<input type="checkbox"/>		Autre		<input type="checkbox"/>		Subway		<input type="checkbox"/>	
				RÔTISSERIES :				Autres comptoirs de sous-marins/ sandwichs		<input type="checkbox"/>	
				Chicken Delight		<input type="checkbox"/>					
				Church's Chicken		<input type="checkbox"/>		RESTAURANTS DE TACOS :			
				Poulet Frit Kentucky (PFK)		<input type="checkbox"/>		Taco Bell		<input type="checkbox"/>	
				Joey's Only		<input type="checkbox"/>		Taco Time		<input type="checkbox"/>	
				Tennessee Jack's		<input type="checkbox"/>		Autres restaurants de tacos		<input type="checkbox"/>	
				Autres rôtisseries		<input type="checkbox"/>					
RESTAURANTS		ALLÉ PERSONNELLEMENT		RESTAURANTS DE HAMBURGERS :		ALLÉ PERSONNELLEMENT		RESTAURANTS DE FINE CUISINE		ALLÉ PERSONNELLEMENT	
		Le plus souvent Autres parfois		A & W		<input type="checkbox"/>				12 derniers mois 30 derniers jours	
				Arby's		<input type="checkbox"/>		OUI		<input type="checkbox"/>	
				Ashton		<input type="checkbox"/>		NON		<input type="checkbox"/>	
				Burger King		<input type="checkbox"/>		NOMBRE DE FOIS :			
				Dairy Queen		<input type="checkbox"/>		Aucune		<input type="checkbox"/>	
				Harvey's		<input type="checkbox"/>		1		<input type="checkbox"/>	
				La Belle Province		<input type="checkbox"/>		2		<input type="checkbox"/>	
				Licks		<input type="checkbox"/>		3		<input type="checkbox"/>	
				McDonald's		<input type="checkbox"/>		4+		<input type="checkbox"/>	
				New York Fries		<input type="checkbox"/>					
				Triple O's		<input type="checkbox"/>					
				Valentine		<input type="checkbox"/>					
				Wendy's		<input type="checkbox"/>					
				Autres restaurants de hamburgers		<input type="checkbox"/>					
				CUISINE FAMILIALE :				SERVICES DE RENCONTRE		UTILISÉ PERSONNELLEMENT	
				Alice Fazoolis		<input type="checkbox"/>				6 derniers mois	
				Applebee's		<input type="checkbox"/>		OUI		<input type="checkbox"/>	
				Bâton Rouge		<input type="checkbox"/>		NON		<input type="checkbox"/>	
				Boathouse		<input type="checkbox"/>					
				Boccacino's		<input type="checkbox"/>					
				Boston Market		<input type="checkbox"/>					
				Boston Pizza		<input type="checkbox"/>					
				Bread Garden		<input type="checkbox"/>					
				Cactus Club		<input type="checkbox"/>					
				Casey's		<input type="checkbox"/>					
				Denny's		<input type="checkbox"/>					
				Earl's		<input type="checkbox"/>					
				East Side Mario's		<input type="checkbox"/>					
				Giorgio		<input type="checkbox"/>					
				BARS LAITIERS—CRÈME GLACÉE/YOGOURT :							
				Golden Griddle		<input type="checkbox"/>					
				Grisantis		<input type="checkbox"/>					
				Houston		<input type="checkbox"/>					
				Humpty's		<input type="checkbox"/>					
				Jack Astor's		<input type="checkbox"/>					
				Joey Tomatoes		<input type="checkbox"/>					
				Kelsey's		<input type="checkbox"/>					
				Baskin Robbins		<input type="checkbox"/>					
				Dairy Queen		<input type="checkbox"/>					
				La Crémère		<input type="checkbox"/>					
				Yogen Fruz		<input type="checkbox"/>					
				Autres bars laitiers		<input type="checkbox"/>					

JEUX D'ARGENT, CIGARETTES, BONBONS, GOMME À MÂCHER

CASINOS	PERSONNELLEMENT ALLÉ		BILLETS DE LOTERIE	MONTANT DÉPENSÉ AU COURS D'UN MOIS ORDINAIRE			BONBONS MOUS	MANGÉ PERSONNELLEMENT			
	12 derniers mois	3 derniers mois		1-5 \$	6-14 \$	15 \$+		6 derniers mois	Paquets/7 derniers jours		
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5-6 <input type="checkbox"/> 7+ <input type="checkbox"/> TYPE : Casino <input type="checkbox"/> Casino pour oeuvre de charité locale/ Kermesse <input type="checkbox"/>			LOTÉRIE—SPORTS : Mise-O-Jeu/SportAction/Select <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Total/Over-Under <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pro Line <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pronostik <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LOTÉRIES SUR CD-ROM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>		
BINGO/TERMINAL DE LOTERIE SUR VIDÉO	PERSONNELLEMENT ALLÉ		CIGARETTES	PERSONNELLEMENT FUMÉ			BONBONS MOUS	MANGÉ PERSONNELLEMENT			
				12 derniers mois	Paquets/7 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois		
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPE : Salle de bingo <input type="checkbox"/> Terminal de loterie vidéo <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			MARQUES : Bassett's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crème Savers tendres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fruitella <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fuzzy Peach <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Goodies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gummies Lifesavers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gummies Original (oursons) .. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jolly Rancher —Gummies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sour Bunch <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Fruit Chews <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ju Jubes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mentos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Skittles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sour Cherry Blasters <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sour Patch Kids <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sour Watermelon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Starburst <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Swedish Berries <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Twizzlers/Nibs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gommes au vin (Wine Gums) —Maynards <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Maynards Sours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wonka <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
BILLETS DE LOTERIE	ACHAT PERSONNEL		BONBONS DURS/ MENTHES	MANGÉ PERSONNELLEMENT			BONBONS DURS/ MENTHES	MANGÉ PERSONNELLEMENT			
	30 derniers jours	Mois ordinaire		6 derniers mois	Paquets/7 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois		
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> MONTANT DÉPENSÉ : Moins de 5 \$ <input type="checkbox"/> 5 \$ à 9,99 \$ <input type="checkbox"/> 10 \$ à 19,99 \$ <input type="checkbox"/> 20 \$ à 29,99 \$ <input type="checkbox"/> 30 \$+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>		
BILLETS DE LOTERIE	Nbre DE BILLETS AU COURS D'UN MOIS ORDINAIRE		SORTIES :	MANGÉ PERSONNELLEMENT			GOMME À MÂCHER	MÂCHÉ PERSONNELLEMENT			
	1	2-3		4+	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	Paquets/7 derniers jours		
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> LOTÉRIE INSTANTANÉE : Sachets/Languettes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Instantané —billets à 1 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Gagnant à vie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Loto Bingo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Mots Cachés/Mots croisés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Jeux télévisés (p.ex. La Poule aux oeufs d'or/Roue de fortune) .. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —billets à 2 \$ (sauf Bingo/ Mots Cachés/Jeux télévisés) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —billets à 3 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —billets à 5 \$ + <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			En rouleaux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En sacs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En plaquettes alvéolées. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MARQUES : Altoids <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blitz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Breath Savers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Campino <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Certs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chocfuls <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coolmint Certs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clorets <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crème Savers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Entice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Frisk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fruit Waves <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Halls Defense Vitamin C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Halls Fruit Breezers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jolly Rancher <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LifeSavers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Milkfuls <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Certs Puissant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Smint <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tic Tac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Velamints <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Werthers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5-6 <input type="checkbox"/> 7+ <input type="checkbox"/>		
BILLETS DE LOTERIE	MONTANT DÉPENSÉ AU COURS D'UN MOIS ORDINAIRE			GOMME À MÂCHER	MANGÉ PERSONNELLEMENT			MANGÉ PERSONNELLEMENT			
	1 \$-5 \$	6 \$-14 \$	15 \$+		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		
TIRAGES : Lotto 6/49 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banco/Atlantic Choice/ Prairie ou Daily Keno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Super 7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Québec 49/Ontario 49/ BC 49/West 649 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Extra/Encore/Tag/Plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Edition spéciale (Mega Million\$) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5-6 <input type="checkbox"/> 7+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5-6 <input type="checkbox"/> 7+ <input type="checkbox"/>	
							TYPES : Rafrâchisseur d'haleine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gomme balloune —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sans sucre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gomme à mâcher —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sans sucre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gomme dentaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

JEUX D'ARGENT, CIGARETTES, BONBONS, GOMME À MÂCHER, CHOCOLATS

GOMME À MÂCHER	MÂCHE PERSONNELLEMENT		TABLETTES DE CHOCOLAT/ BONBONS	MANGE PERSONNELLEMENT		TABLETTES DE CHOCOLAT/ BONBONS	MANGE PERSONNELLEMENT						
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois					
MARQUES : Alpine—gomme qui soulage la gorge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bubblicious <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chiclets —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sans sucre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clorets —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sans sucre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gomme dentaire Colgate <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dentyne —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Fire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Frost Bites <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sans sucre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Tango <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Doublemint <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Extra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Freedent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hubba Bubba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Juicy Fruit ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Juicy Fruit morceaux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Max Air <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trident <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trident White <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Spearmint de Wrigley's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			TYPES : Tablettes/paquets ordinaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tablettes de format King <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tablettes de format familial <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gâteries de format mini <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Multi-Packs/4 tablettes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chocolat/bonbons en sacs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boîtes à collation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sacs à fond plat (Chocolats enveloppés) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MARQUES (suite) : Kit Kat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kit Kat Chunky <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kit Kat Chunky Caramel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kit Kat Chunky Max <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kit Kat Chunky au beurre d'arachide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kit Kat Noir <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lindt 3 morceaux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lindt Excellence <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lindt Swiss Classic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> M & M's croustillants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> M & M's Minis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> M & M's aux arachides <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> M & M's ordinaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Macintosh's Toffee <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Malted Milk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Maltesers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mars <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mars chocolat foncé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mars avec amandes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Max5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Milka <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mirage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mr. Big <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mr. Big Fudge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mr. Chew Big <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nestlé Crunch <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oh Henry! <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oh Henry! Beurre d'arachide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pep <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reese - Bouchées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reese - Moules au beurre d'arachide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reese's Pièces au beurre d'arachide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reese - Moules au beurre d'arachide avec chocolat blanc <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rolo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sidekick <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Skor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> S'mores <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Smarties (ordinaires) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Barre Smarties <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Smarties - Arachides <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Smarties - Beurre d'arachide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Snickers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sweet Marie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Swoops <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Terry's Chocolat à l'orange/à la framboise <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Time Out <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Toblerone <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Turtles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Turtles 3 morceaux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Twix <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wunderbar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rouleaux Wunderbar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> York <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autres</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
NOIX/GRAINES			MANGÉ PERSONNELLEMENT										
			6 derniers mois	Boîtes/sacs 30 derniers jours									
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			TYPES : Noix de cajou <input type="checkbox"/> Noix de grenoble <input type="checkbox"/> Arachides <input type="checkbox"/> Amandes <input type="checkbox"/> Graines de tournesol <input type="checkbox"/>			Almond de Cadbury <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Amazon Brittle de Cadbury <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crisps de Cadbury <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dairy Milk de Cadbury <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dairy Milk Bubbly de Cadbury <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Delight de Cadbury <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dream de Cadbury <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fruit & noix de Cadbury <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hazelnut de Cadbury <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mini Oeufs de Cadbury <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Peanut Butter de Cadbury <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Premium Dark de Cadbury <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thins de Cadbury <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Toffee & Nut de Cadbury <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Caramilk Noir <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Caramilk Maple <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Caramilk ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Caramilk en rouleaux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cerises <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cherry Blossom <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coconut <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coffee Crisp <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coffee Crisp Vanille française <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coffee Crisp Triple Moka <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Côte D'Or <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oeufs fondants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crispy Crunch <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crunchie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Caramel Dove <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eat More <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ferrero 3 morceaux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Flake <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Glossette —Arachides <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Raisins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hershey amandes et caramel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hershey en bouchées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Biscuits et crème Hershey <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Caramel onctueux Hershey <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hugs de Hershey <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kisses de Hershey <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chocolat au lait Hershey <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chocolat au lait / aux amandes Hershey <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hershey Raisins et amandes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hershey Special Dark <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jersey Buds <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jersey Milk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Menthes/caramels Junior <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kinder Bueno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kinder Surprise <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
NOIX/GRAINES			MANGÉ PERSONNELLEMENT										
			Le plus souvent	Autres parfois									
MARQUES : Planters <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Spitz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Noix Munchies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Caramel Dove <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eat More <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ferrero 3 morceaux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Flake <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Glossette —Arachides <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Raisins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hershey amandes et caramel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hershey en bouchées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Biscuits et crème Hershey <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Caramel onctueux Hershey <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hugs de Hershey <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kisses de Hershey <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chocolat au lait Hershey <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chocolat au lait / aux amandes Hershey <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hershey Raisins et amandes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hershey Special Dark <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jersey Buds <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jersey Milk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Menthes/caramels Junior <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kinder Bueno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kinder Surprise <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
TABLETTES DE CHOCOLAT/ BONBONS			MANGÉ PERSONNELLEMENT										
			6 derniers mois	Tablettes boîtes/sacs 7 derniers jours									
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>													

GRIGNOTINES

CROUSTILLES DE POMMES DE TERRE	MANGÉ PERSONNELLEMENT		BRETZELS	MANGE PERSONNELLEMENT		CROUSTILLES DE MAÏS/TORTILLAS/ COLLATIONS AU FROMAGE	MANGE PERSONNELLEMENT	
	6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE SACS :</p> <p>Aucun <input type="checkbox"/></p> <p>1-4 <input type="checkbox"/></p> <p>5-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10+ <input type="checkbox"/></p>			<p>MARQUES :</p> <p>Mr. Salty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Old Dutch <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Bretzels Rold Gold <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Snyder's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Générique (sans nom) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>En vrac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>			<p>MARQUES :</p> <p>Cheetos Croquant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Cheetos Puffés au fromage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Doritos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Doritos cuites au four <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Doritos Xtreme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Tortillas/Nachos El Molino <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Croustilles de maïs Fritos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Hawkin's Cheezies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Crunchiez Humpty Dumpty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Bâtonnets au fromage</p> <p>Humpty Dumpty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Nachos Humpty Dumpty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
CROUSTILLES DE POMMES DE TERRE	MANGÉ PERSONNELLEMENT		MÉLANGES D'AMUSE-GUEULE	MANGÉ PERSONNELLEMENT		MAÏS SOUFLÉ	MANGÉ PERSONNELLEMENT	
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours
<p>TYPES :</p> <p>Assaisonnées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ordinaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>FORMES :</p> <p>Plates <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ondulées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>SORTES :</p> <p>Légères (Moins de gras) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ordinaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>MARQUES :</p> <p>Hostess <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Julienne à l'hickory <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Humpty Dumpty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Kettle Chips <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Lay's</p> <p>—Originales <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>—Cuites au four <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>—Naturel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>—Stax <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Maine Coast <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Miss Vickies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Old Dutch <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Pringles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ruffles</p> <p>—Originales <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>—Cuites au four <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>—Naturel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Spudz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Yum Yum <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Marque générique (sans nom) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE D'EMBALLAGES :</p> <p>Aucun <input type="checkbox"/></p> <p>1-4 <input type="checkbox"/></p> <p>5-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10+ <input type="checkbox"/></p> <p>MÉLANGES D'AMUSE-GUEULE</p> <p style="text-align: center;">MANGÉ PERSONNELLEMENT</p> <p style="text-align: center;">Le plus souvent Autres parfois</p> <p>MARQUES :</p> <p>Méli-Mélo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Grignotises Cheerios <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Mélange fiesta Humpty Dumpty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Super mélange Munchies</p> <p>—Original <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>—BBQ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>—Cheddar et salsa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>			<p>Tortillas assaisonnées</p> <p>Old Dutch Arriba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Collations fromage Old Dutch <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Old Dutch Style Restaurant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Tortillas/Nachos Old El Paso <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Rollitos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Sunchips (n'importe quelles) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Tortillas Tostitos cuites au four <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Tortillas Tostitos biologique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Tostitos Style Restaurant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Tostitos Scoops <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Tostitos—Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Marque de magasin—au fromage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Marque de magasin—tortillas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ENDROITS OÙ L'ON A MANGÉ DES NACHOS AVEC SAUCE AU FROMAGE :</p> <p>À la maison <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Lors d'événements spéciaux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
BRETZELS	MANGÉ PERSONNELLEMENT		CROUSTILLES DE MAÏS/TORTILLAS/ COLLATIONS AU FROMAGE	MANGÉ PERSONNELLEMENT		MAÏS SOUFLÉ	MANGÉ PERSONNELLEMENT	
	6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE SACS :</p> <p>Aucun <input type="checkbox"/></p> <p>1-4 <input type="checkbox"/></p> <p>5-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10+ <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Assaisonnés <input type="checkbox"/></p> <p>Non assaisonnés <input type="checkbox"/></p>			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE SACS :</p> <p>Aucun <input type="checkbox"/></p> <p>1-4 <input type="checkbox"/></p> <p>5-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10+ <input type="checkbox"/></p> <p>MARQUES :</p> <p>Cheetos Croquant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Cheetos Puffés au fromage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Doritos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Doritos cuites au four <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Doritos Xtreme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Tortillas/Nachos El Molino <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Croustilles de maïs Fritos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Hawkin's Cheezies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Crunchiez Humpty Dumpty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Bâtonnets au fromage</p> <p>Humpty Dumpty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Nachos Humpty Dumpty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE PAQUETS/BOLS :</p> <p>Aucun <input type="checkbox"/></p> <p>1-4 <input type="checkbox"/></p> <p>5-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10+ <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Au caramel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Assaisonné <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>FORMES :</p> <p>Prêt à manger <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Fait au micro-ondes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Fait au grille-maïs/ sur la cuisinière <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>MARQUES :</p> <p>Chester's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Cracker Jack <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Crunch 'n Munch <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Fiddle Faddle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Orville Redenbacher's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Smartfood <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		

GALETTES DE RIZ/DE MAÏS, SOUPE INSTANTANÉE/REPAS EN GOBELETS

GALETTES DE RIZ/ GALETTES DE MAÏS/ CROQUILLES		MANGÉ PERSONNELLEMENT		SUBSTITUT DE REPAS/ BOISSONS OU TABLETTES NUTRITIONNELLES		MANGÉ PERSONNELLEMENT	
		6 derniers mois	30 derniers jours			6 derniers mois	30 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-5 <input type="checkbox"/> 6-11 <input type="checkbox"/> 12+ <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15-19 <input type="checkbox"/> 20+ <input type="checkbox"/>			
GALETTES DE RIZ/ GALETTES DE MAÏS/ CROQUILLES		MANGÉ PERSONNELLEMENT		SUBSTITUT DE REPAS/ BOISSONS OU TABLETTES NUTRITIONNELLES		MANGÉ PERSONNELLEMENT	
		Le plus souvent	Autres parfois			Le plus souvent	Autres parfois
SORTES : Nature <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assaisonnées —Sucrées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Salées/aromatisées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Mince au riz de Christie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grosses galettes de riz Equality <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Croustilles de riz Equality <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Genisoy Minis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Craquelins de riz Hot Kids <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Croustilles de riz Mighty Bites <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grosses galettes de riz Sans Nom <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Galettes de riz minis Sans Nom <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Croustilles de riz Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Croustilles de riz Quaker Crispy Minis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crispy minis soya de Quaker <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grosses galettes de riz Quaker <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Croustilles de riz Safeway <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bâtonnets aux pommes de terre Spudz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Croquilles Spudz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Western Family Crunchy Minis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				TYPES : Tablettes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boissons —en poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —prêtes-à-servir <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Soupe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> UTILISÉ COMME : Repas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gâterie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Atkins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Barre Balance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Body Smarts <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boost <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tablettes Boost <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boost Sport <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cliff <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ensure <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ensure Fruitango <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gatorade <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kinetix <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nestlé - Déjeuner En tout temps <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nutribar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Powerbar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Powerbar Harvest <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Slim Fast Optima <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Barre énergisante Vector —Avalanche de baies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pépites de chocolat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zone Perfect <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de distributeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marques de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
SOUPE INSTANTANÉE/ REPAS EN GOBELETS/BOLS		MANGÉ PERSONNELLEMENT		ÉDULCORANTS HYPOCALORIQUES		USAGE PERSONNEL	
		6 derniers mois	30 derniers jours			6 derniers mois	7 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>			
SOUPE INSTANTANÉE/ REPAS EN GOBELETS/BOLS		MANGÉ PERSONNELLEMENT		ÉDULCORANTS HYPOCALORIQUES		USAGE PERSONNEL	
		Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois	7 derniers jours
MARQUES : Betty Crocker Bowl Appétit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nouillissantes de Campbell <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gattuso en gobelets pour collation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Knorr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lipton <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cup-A-Soup <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Les soupes Chez-nous/Bowls <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mr. Noodle en gobelets <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nile Spice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bon au possible de Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thai Kitchen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MANGÉ : À la maison <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Au bureau/au travail <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							

BOISSONS

CAFÉ		BU PERSONNELLEMENT		THÉ GLACÉ		BU PERSONNELLEMENT		BOISSONS/PUNCHS AUX FRUITS — Prêts à boire —		BU PERSONNELLEMENT					
		6 derniers mois	7 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois			Le plus souvent	Autres parfois				
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				SAVEURS : Thé vert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Citron <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pêche <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Framboise <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tropical <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				MARQUES (suite) : Minute Maid—Limonade <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Minute Maid—Boisson légère aux fruits <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Minute Maid—Punchs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ocean Spray <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rich n' Ready <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rougemont <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sealtest <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Snapple Éléments <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boissons aux fruits Snapple (sauf les thés) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SoBe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sunny Delight <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SunPac Just Awesome <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sun Rype <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tropicana Twister <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Welchde <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
NOMBRE DE TASSES : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15-29 <input type="checkbox"/> 30+ <input type="checkbox"/>				FORMES : Concentré <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Surgelé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prêt à boire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
SORTES : Ordinaire <input type="checkbox"/> Décaféiné <input type="checkbox"/>				TYPES : Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Diète/faible en calories <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non sucré <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
TYPES : Aromatisé <input type="checkbox"/> Gourmet <input type="checkbox"/> Cappuccino <input type="checkbox"/> Espresso <input type="checkbox"/> Glacé <input type="checkbox"/> Autre de spécialité <input type="checkbox"/>				MARQUES : Arizona <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cool de Nestea <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lipton <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lipton Brisk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nestea <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Snapple <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tazo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tetley <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
THÉ		BU PERSONNELLEMENT		BOISSONS/PUNCHS AUX FRUITS — Prêts à boire —		BU PERSONNELLEMENT		LAIT		BU PERSONNELLEMENT					
		6 derniers mois	7 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois	7 derniers jours				
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>							
NOMBRE DE TASSES : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15-29 <input type="checkbox"/> 30+ <input type="checkbox"/>				BOISSONS/PUNCHS AUX FRUITS — Prêts à boire —				NOMBRE DE VERRES : Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15-29 <input type="checkbox"/> 30+ <input type="checkbox"/>							
SORTES : Ordinaire <input type="checkbox"/> Vert <input type="checkbox"/> Tisanes <input type="checkbox"/> Autre de spécialité <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				FORMES : Babeurre <input type="checkbox"/> Filtré <input type="checkbox"/> Fortifié <input type="checkbox"/> Teneur réduite en lactose <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/>							
THÉ GLACÉ		BU PERSONNELLEMENT		BOISSONS/PUNCHS AUX FRUITS — Prêts à boire —		BU PERSONNELLEMENT		CHOCOLAT CHAUD		BU PERSONNELLEMENT					
		6 derniers mois	7 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois	7 derniers jours				
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>							
Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15-29 <input type="checkbox"/> 30+ <input type="checkbox"/>				MARQUES : Allen's International <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bibo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Limonade Country Time <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boissons aux fruits C Plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dole <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Everfresh <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fairlee <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FBI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Déli-Cinq <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fresh n' Tasty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fruité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fruitopia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fruit Works <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hawaiian Punch <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hi-C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				FORMES : Écrémé <input type="checkbox"/> 1 % <input type="checkbox"/> 2 % <input type="checkbox"/> Entier (homo) <input type="checkbox"/>				TYPES DE LAIT AU CHOCOLAT : Faible en gras <input type="checkbox"/> Prêt à boire <input type="checkbox"/> En poudre <input type="checkbox"/> À base de sirop <input type="checkbox"/>			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				TYPES : Fait maison <input type="checkbox"/> Sachets en portions individuelles <input type="checkbox"/>							
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				SORTES : Diète/faible en calories <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/>							

BOISSONS

BOISSONS GAZEUSES/ COLAS		BU PERSONNELLEMENT		BOISSONS GAZEUSES/ COLAS		BU PERSONNELLEMENT		EAU PÉTILLANTE/ SELTZER		BU PERSONNELLEMENT	
		6 derniers mois	Portions/verres 7 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois	7 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TOTAL : Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15-29 <input type="checkbox"/> 30+ <input type="checkbox"/> JUSTE POUR MÉLANGER AVEC UN AUTRE BREUVAGE : Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15-29 <input type="checkbox"/> 30+ <input type="checkbox"/>				MARQUES (suite) : Jones Soda <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mello Yello <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mountain Dew <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mountain Dew Code rouge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mug <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pepsi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pepsi diète <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pepsi diète—sans caféine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président diète <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schweppes ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schweppes diète <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schweppes Soda Water <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schweppes Tonic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7-Up <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7-Up Éclat d'agrumes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7-Up diète/7-Up léger <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sprite <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sprite diète <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marques de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marques de magasin diète <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Toute autre marque ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Toute autre marque diète <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE VERRES : Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15-29 <input type="checkbox"/> 30+ <input type="checkbox"/> TYPES : Aromatisée <input type="checkbox"/> Non aromatisée <input type="checkbox"/> SORTES : Eau pétillante <input type="checkbox"/> Eau minérale <input type="checkbox"/> Tonic/soda <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			
BOISSONS GAZEUSES/ COLAS		BU PERSONNELLEMENT		BOISSONS ÉNERGÉTIQUES/ POUR SPORTIFS		BU PERSONNELLEMENT		EAU EMBOUTEILLÉE NON GAZÉIFIÉE		BU PERSONNELLEMENT	
		Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois	Portions/verres 7 derniers jours			6 derniers mois	Bouteilles 7 derniers jours
SORTES : Diète <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SAVEURS : Cola <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Agrumes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cola cerise <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Citron-lime <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ginger Ale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Racine (Root Beer) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Soda à l'orange <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Soda mousse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15-29 <input type="checkbox"/> 30+ <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15-29 <input type="checkbox"/> 30+ <input type="checkbox"/>			
BOISSONS ÉNERGÉTIQUES/ POUR SPORTIFS		BU PERSONNELLEMENT		BOISSONS ÉNERGÉTIQUES/ POUR SPORTIFS		BU PERSONNELLEMENT		EAU EMBOUTEILLÉE NON GAZÉIFIÉE		BU PERSONNELLEMENT	
		Le plus souvent	Autres parfois			Le plus souvent	Autres parfois			Le plus souvent	Autres parfois
FORMES : Cannelles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bouteilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boîtes à boire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bouteilles pour enfants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boîtes à boire pour enfants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TYPES : Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				MARQUES : All Sport <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Full Throttle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gatorade —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Fierce <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Powerade —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —TXL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				TYPES : Aromatisée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non aromatisée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FORMATS : 330 ml <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 500 ml <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 710 ml <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 litre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1,5 litre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4 litres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10 litres+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SORTE : Livrée à la maison <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Achetée au magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
MARQUES : A&W <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Barq's ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Barq's diète <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canada Dry Ginger Ale ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canada Dry Club Soda <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canada Dry Tonic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canada Dry Ginger Ale diète <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C-Plus Orange <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C-Plus Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coca-Cola C2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coca-Cola Classique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coca-cola classique—sans caféine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coke à la lime <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coke Diète <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coke Diète—sans caféine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coke Vanille <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coke Diète à la lime <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coke Vanille diète <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crush à l'orange —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Diète <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crush (autre) —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Diète <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dr. Pepper —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Diète <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				MARQUES : Aquafina <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canadian Essence <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crystal Springs/Labrador <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dasani —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Citron <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Framboise <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Echo Springs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Evian <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Esker <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ice River <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Montclair <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Naya <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nestlé Pure Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vittel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Volvic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							

BOISSONS

BIÈRE		BU PERSONNELLEMENT		BIÈRE		BU PERSONNELLEMENT		COOLERS (alcoolisés)		BU PERSONNELLEMENT	
		6 derniers mois	Portions/verres 7 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois			Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-3 <input type="checkbox"/> 4-6 <input type="checkbox"/> 7-12 <input type="checkbox"/> 13-24 <input type="checkbox"/> 25+ <input type="checkbox"/>				MARQUES (suite) : Harp <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Heineken <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hoegaarden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> John Labatt Classique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kilkenny <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kokanee <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Labatt Extra Dry <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Labatt Ice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Labatt Légère <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Labatt Genuine Draft <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Labatt '50' <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Labatt Sterling <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Laurentide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Leffe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lucky <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Miller High Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Miller Genuine Draft <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Miller Light <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Milwaukee's Best <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Milwaukee's Best Dry <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Molson Dry <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Molson Export <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Molson Ultra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Molson Golden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moosehead <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Okanagan Spring <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Old Milwaukee <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Old Milwaukee Dry <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pilsner <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Red Stripe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rickard's Gold <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rickard's Honey Brown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rickard's Pale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rickard's Red <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sleeman <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sleeman Clear <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Smithwick's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stella Artois <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marques Unibroue <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Upper Canada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wildcat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				MARQUES (suite) : Bungee <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coolers Canada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CC & G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dave Nichols/Dave's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Combos Kahlua <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Light Source <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mike's Hard Cranberry <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mike's Hard Lemonade <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mike's Hard Lemon Iced Tea <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mike's Not-So-Hard Lemonade/Cranberry <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clamato Caesar Mott's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Original Stiff <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pur Source <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rev <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Infusion Schewppes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coolers Seagram <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Smirnoff Classic Caesar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Smirnoff Ice (rouge) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Smirnoff Ice Ultra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Smirnoff Triple Black <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Smirnoff Twisted <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sting Coolers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tornado <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wildberry/Wildberry xtra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Woody's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
BIÈRE		BU PERSONNELLEMENT						BOISSONS ALCOOLISÉES PRÉ-MÉLANGÉES		BU PERSONNELLEMENT	
		Le plus souvent	Autres parfois					6 derniers mois	Portions/verres 30 derniers jours		
FORMES : Bouteilles ordinaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grosses bouteilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CANNETTES ordinaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grosses cannettes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bière en fût <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				COOLERS (alcoolisés) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			
SORTES : Domestique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Domestique/Microbrasseries <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Américaine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Importée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Faite à la maison <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				COOLERS (alcoolisés) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>				BOISSONS ALCOOLISÉES PRÉ-MÉLANGÉES		BU PERSONNELLEMENT	
TYPES : Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Légère <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non alcoolisée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fortement alcoolisée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Faible teneur en glucides <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				COOLERS (alcoolisés) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>				Le plus souvent	Autres parfois		
PRIX : À rabais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Courant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Haut de gamme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				COOLERS (alcoolisés) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>				MARQUES : Arbor Mist <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Combos Kahlua <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cocktails Shaker Kittling Classic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thé glacé Long Island McGuinness prêt à servir <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mystic Bay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Salvador's Margarita <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TGIF <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wild Vines <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
MARQUES : Alexander Keith's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Alpine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A Marca Bavaria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Amstel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Amstel Light <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Beck's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Big Rock <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Black Ice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bleue <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bleue Dry <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bleue Légère <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boddington's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boréale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bud Light <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Budweiser <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cafferys <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canadian <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canadian Ice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canadian Légère <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Carling <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Carlsberg <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Carlsberg Légère <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Club <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coors <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coors Légère <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Corona <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Creemore <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dave Nichols/Dave's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fosters <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Guinness Draught <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Guinness Extra Stout <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				COOLERS (alcoolisés) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>				VIN		BU PERSONNELLEMENT	
		Le plus souvent	Autres parfois					6 derniers mois	Portions/verres 7 derniers jours		
TYPES : À la bière <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Au gin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Au rhum <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> À la vodka <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Au whisky <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Au vin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				COOLERS (alcoolisés) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>				MARQUES : Absolut Cut <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bacardi Breezers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bacardi Silver <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boomerang <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
MARQUES : Absolut Cut <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bacardi Breezers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bacardi Silver <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boomerang <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				COOLERS (alcoolisés) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15-29 <input type="checkbox"/> 30+ <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15-29 <input type="checkbox"/> 30+ <input type="checkbox"/>			

BOISSONS

VIN	BU PERSONNELLEMENT		VIN	BU PERSONNELLEMENT		VIN	BU PERSONNELLEMENT	
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
TYPES :			MARQUES (suite) :			MARQUES (suite) :		
Rouge —Cabernet Sauvignon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Merlot <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pinot Noir <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Shiraz/Syrah <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Mélanges <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blanc —Chardonnay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pinot Grigio/Pinot Gris <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Riesling <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sauvignon Blanc <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Mélanges <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rosé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Lambert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Le Piat d'Or <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lindemans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Little Penguin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Masi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Melini <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mission Hill <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mouton Cadet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nederberg <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Obikwa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pelee Island <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Peller Estates Heritage Series <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Peller French Cross/ Proprieter's Reserve <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Penfolds <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Robert Mondavi Private Selection <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Robert's Rock <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rosemount <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rothchild <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ruffino <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sandhill <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Santa Carolina <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Santa Isabela <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Santa Rita <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sawmill Creek <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sola Nero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sterling <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sutter Home <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tarapaca <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trius <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Turning Leaf de Gallo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Two Oceans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wolf Blass <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Woodbridge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wyndham Estates <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Yellow Tail <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Mission Hill <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mouton Cadet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nederberg <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Obikwa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pelee Island <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Peller Estates Heritage Series <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Peller French Cross/ Proprieter's Reserve <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Penfolds <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Robert Mondavi Private Selection <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Robert's Rock <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rosemount <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rothchild <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ruffino <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sandhill <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Santa Carolina <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Santa Isabela <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Santa Rita <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sawmill Creek <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sola Nero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sterling <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sutter Home <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tarapaca <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trius <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Turning Leaf de Gallo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Two Oceans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wolf Blass <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Woodbridge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wyndham Estates <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Yellow Tail <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
PAYS/RÉGIONS :			Blanc :			CHAMPAGNE/ VIN PÉTILLANT		
Canada —Québec <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ontario <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —C.-B. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> États-Unis —Californie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Washington <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> France —Bordeaux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Bourgogne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Allemagne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Italie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Espagne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nouvelle-Zélande <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Portugal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afrique du Sud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Amérique du Sud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Europe de l'Est <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Australie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			B&G Wines <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Beaulieu Vineyard <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Black Tower <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bolla <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Caballero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Calona Artist Series <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Calvet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Concha Y Toro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cono Sur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Deboeuf <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Domaine D'Or <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Drostdy Hof <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eagle Hawk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Entre Lacs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fetzer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Folonari <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gallo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gandia Vicente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gato Blanco <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hardy's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hochtaler <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inniskillin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jackson Triggs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jacob's Creek <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kressman <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kumala <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> KWV <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L'Ambiance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lambert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Le Piat d'Or <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lindemans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Little Penguin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Masi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Melini <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
PRIX APPROXIMATIF (par bouteille) :						CHAMPAGNE/ VIN PÉTILLANT		
Moins de 10 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10 \$-14 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 15 \$-19 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 20 \$+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						BU PERSONNELLEMENT 6 derniers mois		
MARQUES :						CHAMPAGNE/ VIN PÉTILLANT		
Rouge : B&G Wines <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Beaulieu Vineyard <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Black Tower <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bolla <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Caballero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Calona Artist Series <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Calvet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Concha Y Toro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cono Sur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Deboeuf <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Domaine D'Or <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Drostdy Hof <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eagle Hawk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Entre Lacs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fetzer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Folonari <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gallo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gandia Vicente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gato Negro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hardy's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hillebrand <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inniskillin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jackson Triggs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jacob's Creek <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kressman <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kumala <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> KWV <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L'Ambiance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						BU PERSONNELLEMENT 6 derniers mois		
						NOMBRE DE PORTIONS/VERRES :		
						Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>		
						PAYS :		
						Canada <input type="checkbox"/> États-Unis <input type="checkbox"/> France <input type="checkbox"/> Allemagne <input type="checkbox"/> Italie <input type="checkbox"/> Espagne <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
						MARQUES :		
						Cordoniu <input type="checkbox"/> Dom Pérignon <input type="checkbox"/> Henkell <input type="checkbox"/> Freixenet <input type="checkbox"/> Martini & Rossi Asti Spumante <input type="checkbox"/> Moët & Chandon <input type="checkbox"/> Mumms <input type="checkbox"/> Piper Heidsieck <input type="checkbox"/> Pol Roger <input type="checkbox"/> Pommery <input type="checkbox"/> Segura Viudas <input type="checkbox"/> Veuve Clicquot <input type="checkbox"/>		

BOISSONS

	BU PERSONNELLEMENT		BU PERSONNELLEMENT		BU PERSONNELLEMENT
VERMOUTH/ APÉRITIFS	Portions/verres 6 derniers mois 30 derniers jours	CORDIAL ET LIQUEURS FINES	Le plus souvent Autres parfois	COGNAC	Portions/verres 6 derniers mois 30 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>		SORTES : Amaretto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Anisette/Réglisse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Abricot <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banane <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chocolat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Noix de coco <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Café <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Liqueur à la crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crème de menthe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Saveur de fruits <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schnapps <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Triple Sec/Orange <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fruits tropicaux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>	
VERMOUTH/ APÉRITIFS	BU PERSONNELLEMENT			COGNAC	BU PERSONNELLEMENT
	Le plus souvent Autres parfois				Le plus souvent Autres parfois
TYPES : Sec <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sucré <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Cinzano <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dubonnet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Martini & Rossi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Noilly Pratt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stock <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		MARQUES : Alize <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Amaretto Di Saronno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Amarula <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bailey's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Baja Rosa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bols <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Captain Morgan's Parrot Bay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Carolans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cointreau <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crème de Cacao <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DeKuyper <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Drambuie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Frangelico <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Godiva <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Goldschlager <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grand Marnier <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hypnotique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jagermeister <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kahlua <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kamora <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Malibu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marie Brizard <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Liqueurs McGuinness <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Liqueurs Meaghers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> O'Darbys <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sambuca <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sangsters <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sheridans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sourz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Southern Comfort <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Talea <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tequila Rose <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tia Maria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Triple Sec <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Uphoria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque non spécifiée dans les bars/restaurants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		MARQUES : Courvoisier V.S. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Courvoisier V.S.O.P. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gaston Lagrange V.S. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gaston Lagrange V.S.O.P. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hennessy V.S. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hennessy V.S.O.P. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Martel V.S. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Martel V.S.O.P. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rémy Martin V.S. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rémy Martin V.S.O.P. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rémy Martin X.O. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque non spécifiée dans les bars/restaurants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
PORTO ET SHERRY	BU PERSONNELLEMENT			BRANDY	BU PERSONNELLEMENT
	Portions/verres 6 derniers mois 30 derniers jours				Portions/verres 6 derniers mois 30 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>	
PORTO ET SHERRY	BU PERSONNELLEMENT			BRANDY	BU PERSONNELLEMENT
	Le plus souvent Autres parfois				Le plus souvent Autres parfois
TYPES : Sherry sec <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sherry sucré <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Porto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Sherry : Croft <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dry Sack <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Harvey's Bristol Cream <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Paarl <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Porto : Cockburn's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Croft <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Delaforce <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Taylor Fladgate <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				MARQUES : Barclays <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chemineaud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D'Eaubonne V.S.O.P. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dujardin V.S.O.P. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Havana Club <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Metaxa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> St. Rémy V.S.O.P. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> St. Rémy X. O. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stock 84 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque non spécifiée dans les bars/restaurants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
CORDIAL ET LIQUEURS FINES	BU PERSONNELLEMENT	SPIRITUEUX	BU PERSONNELLEMENT		
	Portions/verres 6 derniers mois 30 derniers jours		Portions/verres 6 derniers mois 30 derniers jours		
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			

BOISSONS

VODKA		BU PERSONNELLEMENT		GIN		BU PERSONNELLEMENT		BIÈRE/VIN/ SPIRITUEUX		ACHAT PERSONNEL			
		6 derniers mois	Portions/verres 30 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>				MARQUES : Beefeater <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bols Geneva Gin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bombay Sapphire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gilbey's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gordon's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Plymouth <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tanqueray <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tanqueray N° 10 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque non spécifiée dans les bars/restaurants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>		BIÈRE/VIN/ SPIRITUEUX		ACHAT PERSONNEL Bière Vin Spiritueux	
VODKA		BU PERSONNELLEMENT		TEQUILA		BU PERSONNELLEMENT		BIÈRE/VIN/ SPIRITUEUX		ACHAT PERSONNEL			
		Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois	Portions/verres 30 derniers jours			Bière Vin Spiritueux			
SORTES : Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aromatisée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Absolut <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Absolut aromatisée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Alberta Pure Vodka <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banff Ice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Belvedere <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bols <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chopin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Commissar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Finlandia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grey Goose <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Iceberg <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moskovskaya <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Polar Ice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Red Tassel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Russian Prince Vodka <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Silent Sam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Skyy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Smirnoff <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Smirnoff Twist (saveurs) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stolichnaya <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stolichnaya (saveurs) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Troika <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wolfschmidt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque non spécifiée dans les bars/restaurants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				SORTES : Dorée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Silver <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Cuervo Vieja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jose Cuervo Clasico (argent) .. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jose Cuervo Special (dorée) .. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sauza dorée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sauza Hornitos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sauza Silver <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tequila Bang Bang <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Viuda de Romero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque non spécifiée dans les bars/restaurants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				ACHETÉ DANS : Magasin de bière <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Magasin «faites-le vous-même» <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Magasin de vin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Magasin de spiritueux/ Société des alcools <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Épicerie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boutique hors taxes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dépanneur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Magasin à l'extérieur du pays <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				ACHETÉ : Comme cadeau <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour consommer à la maison <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
GIN		BU PERSONNELLEMENT		TEQUILA		BU PERSONNELLEMENT		BIÈRE/VIN/ SPIRITUEUX		VISITES AU COURS D'UN MOIS ORDINAIRE			
		6 derniers mois	Portions/verres 30 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois			1 2-3 4-5 6+			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>								BIÈRE/VIN/ SPIRITUEUX		Magasin de bière <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Magasin de vin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Magasin de spiritueux/ Société des alcools <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

ÉVÉNEMENTS

ÉTAT MATRIMONIAL	PERSONNELLEMENT, VOUS ÊTES		SCOLARITÉ	PERSONNELLEMENT
	Actuellement	Depuis combien de temps marié(e) / en union de fait		Vous fréquentez
Marié(e) traditionnellement <input type="checkbox"/> Marié(e) avec un conjoint du même sexe <input type="checkbox"/> En union de fait avec —un(e) partenaire du sexe opposé <input type="checkbox"/> —un(e) partenaire du même sexe <input type="checkbox"/> Sans partenaire <input type="checkbox"/> Moins de 5 ans <input type="checkbox"/> 5-9 ans <input type="checkbox"/> 10-14 ans <input type="checkbox"/> 15-19 ans <input type="checkbox"/> 20-24 ans <input type="checkbox"/> 25 ans ou plus <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> FORME : Temps partiel <input type="checkbox"/> Plein temps <input type="checkbox"/> Par correspondance <input type="checkbox"/> TYPE D'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE : École secondaire <input type="checkbox"/> École technique/de formation professionnelle <input type="checkbox"/> Cégep <input type="checkbox"/> Université <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> NIVEAU : Université 1 ^{er} cycle <input type="checkbox"/> Université 2 ^e et 3 ^e cycles —Maîtrise <input type="checkbox"/> —Doctorat <input type="checkbox"/> —Corporation professionnelle <input type="checkbox"/>	
SI SANS PARTENAIRE	État matrimonial préféré			
Marié(e) traditionnellement <input type="checkbox"/> Marié(e) avec un conjoint du même sexe <input type="checkbox"/> En union de fait avec —un(e) partenaire du sexe opposé <input type="checkbox"/> —un(e) partenaire du même sexe <input type="checkbox"/>				
REPAS	DANS VOTRE FOYER			
			Prépare régulièrement	
QUI PRÉPARE RÉGULIÈREMENT LES REPAS :				
Vous-même <input type="checkbox"/> Un autre membre du foyer <input type="checkbox"/> Vous-même et un autre membre du foyer, à parts égales <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/>				
ÉVÉNEMENTS	PERSONNELLEMENT			
	A déjà eu lieu	A eu lieu 12 derniers mois	Aura probablement lieu 12 prochains mois	
Mariage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Naissance d'un enfant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Naissance d'un petit-enfant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Retraite ou retraite anticipée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Perte d'emploi ou mise à pied <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Perception d'un paiement unique provenant d'un régime de retraite, d'épargne ou d'actions d'une compagnie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre emploi au sein de la même compagnie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre emploi dans une autre compagnie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Démarrer votre propre entreprise <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Départ du foyer parental <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Achat d'une première maison <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vente ou déménagement de la résidence principale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Achat/location d'une voiture <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Déménager dans un foyer pour personnes âgées/ un village de retraités <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Devenir pourvoyeur/pourvoyeuse de soins auprès d'un parent âgé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Diplôme du cours secondaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Diplôme collégial/universitaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enfant qui finit son cours secondaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enfant qui finit son cours collégial/universitaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cesser de fumer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

POINTS DE VUE PERSONNELS

VÊTEMENTS/MODE	DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL										BOISSONS/ALCOOL	DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL									
	Fortement d'accord					Fortement en désaccord						Fortement d'accord					Fortement en désaccord				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ÉNONCÉS :											ÉNONCÉS :										
J'aime m'habiller pour les grandes occasions <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											La bière canadienne est la meilleure au monde <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
C'est dans des jeans que je me sens le plus confortable <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											Boire fait partie de mon style de vie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
Je cherche des aubaines dans les friperies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											Je suis prêt(e) à payer plus pour un vin de bonne qualité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
Je préfère acheter des vêtements classiques qui ne se démodent pas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											Je devrais probablement consommer moins d'alcool <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
J'adore magasiner pour des vêtements <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											J'essaie rarement différentes marques de boissons alcoolisées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
Je me fie à mon jugement lorsqu'il s'agit de choisir mes vêtements <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											La bière à faible teneur en alcool n'est pas faite pour les hommes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
J'essaie de me tenir au courant des changements de style et de mode <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											APPAREILS ÉLECTRONIQUES										
Lorsque je magasine pour des vêtements, je cherche généralement des vêtements griffés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL										
APPAREILS/AMEUBLEMENT POUR LA MAISON											Fortement d'accord					Fortement en désaccord					
ÉNONCÉS :											ÉNONCÉS :										
J'ai de la facilité à réparer tout ce qui est mécanique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											J'attends généralement que les prix baissent avant d'acheter de nouveaux types d'appareils électroniques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
Je n'ai pas besoin de la plupart des caractéristiques des appareils haut de gamme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											J'ai de la difficulté à programmer mon magnétoscope <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
J'adore passer du temps à chercher des idées de décoration pour la maison <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											J'ai tendance à être le premier/ la première à acheter de nouveaux produits électroniques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
Je fais des travaux de bricolage pour la maison seulement si je suis absolument obligé(e) d'en faire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											AFFAIRES/FINANCES/ IMMOBILIER										
Ma maison a toujours l'air d'une maison habitée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL										
AUTOMOBILE											Fortement d'accord					Fortement en désaccord					
ÉNONCÉS :											ÉNONCÉS :										
Si je le pouvais, je choisirais toujours une auto de luxe, pleine grandeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											Je me considère comme étant un entrepreneur / une entrepreneure <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
Je m'attache passablement à mon auto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											J'ai toujours un bilan précis de mes engagements financiers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
J'adore les autos sport dispendieuses <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											J'aime mieux dépenser qu'épargner <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
Je refuse d'acheter une auto qui consomme trop d'essence <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											Je me considère comme étant un investisseur/une investisseuse qui n'aime pas prendre de risques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
Dans la mesure du possible, j'essaie de faire moi-même les travaux d'entretien de mon auto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											J'ai déjà pris des mesures pour m'assurer d'avoir un revenu suffisant à ma retraite <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
Dans la mesure du possible, j'ai recours à ma station d'essence locale pour l'entretien de mon auto et le service en général <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											Je préfère retarder un achat plutôt que d'acheter à crédit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
Le choix d'une auto en dit long sur son propriétaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											Je prends rarement une décision financière sans consulter un expert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
											Je fais plus attention à mes dépenses qu'auparavant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
											J'aime vivre dans une société où l'on n'a pas besoin d'argent comptant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
											Mon but principal est de faire beaucoup d'argent le plus vite possible <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										

POINTS DE VUE PERSONNELS

BONBONS/COLLATIONS	DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL										ÉPICERIES/ACHAT DE NOURRITURE/CUISINE/ALIMENTATION/NUTRITION	DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL									
	Fortement d'accord					Fortement en désaccord						Fortement d'accord					Fortement en désaccord				
ÉNONCÉS :											ÉNONCÉS :										
J'ai des remords lorsque je mange du «junk food» <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											J'utilise toujours une liste d'achats <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
J'aime avoir un bel assortiment de collations <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											J'accepte de payer plus cher pour gagner du temps quand je fais les courses <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
Je recherche des collations faibles en calories/légères <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											Mes goûts sont conservateurs en matière d'aliments <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
J'achète souvent des collations en ne pensant qu'à moi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											Je vérifie les spéciaux dans les circulaires et les encarts des journaux quand je fais ma liste d'achats <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
Je me récompense souvent en prenant une collation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											J'adore cuisiner <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
COSMÉTIQUES/BEAUTÉ	DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL										SPORT/ATHLÉTISME	DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL									
	Fortement d'accord					Fortement en désaccord						Fortement d'accord					Fortement en désaccord				
ÉNONCÉS :											ÉNONCÉS :										
Je ne me sens pas bien sans parfum ou fragrance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											Je préfère les aliments et les boissons faibles en gras ou «légers» <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
J'aime changer mon apparence à l'aide de cosmétiques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											Si vous cherchez la qualité, il faut généralement acheter des produits de marque <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
La plupart du temps, j'essaie de perdre du poids <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											Le prix n'est pas le facteur le plus important quand j'achète de la nourriture <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
Je me sens beaucoup plus sûr(e) de moi lorsque je sais que je parais le mieux possible <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											Nous prenons habituellement notre repas du soir à la table <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
Ma routine de soins personnels est une véritable corvée pour moi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																					
VOYAGES/LOISIRS/DIVERTISSEMENTS	DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL										DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL										
	Fortement d'accord					Fortement en désaccord					Fortement d'accord					Fortement en désaccord					
ÉNONCÉS :											ÉNONCÉS :										
Je me préoccupe de la sécurité quand je voyage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											Piloter un avion est une expérience humaine enviable <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
Je m'intéresse beaucoup aux destinations exotiques, moins connues, pour mes vacances <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											Je suis de près au moins un sport pendant toute la saison <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
J'aime donner des réceptions <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											J'aime rester en forme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
J'aime manger dans de bons restaurants aussi souvent que possible <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											J'aime les activités qui m'obligent à me dépasser mentalement et physiquement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
J'aime faire de l'artisanat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											J'aime le plein air et les activités à l'extérieur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
J'ai tendance à aller souvent au cinéma <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											Je fais rarement de l'exercice ou du jogging et je pratique rarement un sport <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
Presque plus que toute autre chose, je préfère passer une soirée à la maison <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																					
Les articles de journaux et de magazines sur les vacances et les voyages influencent mon choix de vacances <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																					

POINTS DE VUE PERSONNELS

SOINS DE SANTÉ/ SOINS PERSONNELS	DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL										POINTS DE VUE SOCIAUX	DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL			
	Fortement d'accord					Fortement en désaccord						Fortement d'accord		Fortement en désaccord	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		1	2	3	4
ÉNONCÉS :											ÉNONCÉS :				
Je suis plus informé(e) en matière de nutrition que la personne moyenne . . .											Je suis prêt(e) à payer plus pour des produits écologiques				
Je fais très confiance aux médecins											J'aime être extravagant(e)				
Je vois d'un bon oeil les remèdes homéopathiques ou à base de plantes . .											Il y a beaucoup de stress dans ma vie				
Je fais très attention aux ingrédients que contiennent les médicaments											J'ai un style de vie plutôt trépidant				
Je devrais vraiment essayer de manger des aliments qui sont meilleurs pour ma santé											On donne trop de liberté aux jeunes aujourd'hui, la discipline est trop relâchée				
Je pense qu'on accorde trop d'importance de nos jours aux questions de santé . . .											Si je devais déménager, la première qualité que je demanderais à mon foyer c'est d'avoir une belle apparence				
Faire de l'exercice régulièrement fait partie intégrante de ma vie											J'apprends beaucoup en rencontrant des gens très différents de moi				
Les aliments faibles en gras font partie intégrante de mon régime alimentaire habituel											Ça me scandalise de voir tant d'articles et d'images de relations sexuelles au cinéma, dans les magazines et dans les livres				
Les aliments faibles en glucides font partie intégrante de mon régime alimentaire habituel											Il m'arrive souvent de faire quelque chose simplement pour me prouver que je peux le faire				
J'essaie d'éviter de manger des aliments préemballés											Ça m'intéresse de comprendre comment évolue notre société et ce qu'elle peut devenir				
Je fais très attention au contenu nutritionnel des aliments que je mange											Le père de famille doit commander chez lui				
Je surveille les listes d'ingrédients sur les aliments préemballés											La surpopulation dans les pays du tiers monde n'a pas vraiment d'effets sur notre pays				
De nos jours, on se préoccupe trop de manger seulement des aliments santé . .											Les problèmes environnementaux des pays éloignés n'ont pas d'effets sur notre environnement				
En général, les gens devraient faire plus d'exercice et manger moins											La violence fait partie de la vie. Ce n'est pas si grave que ça				
Les régimes alimentaires faibles en glucides ne sont pas vraiment bons pour la santé											Je trouve que les possibilités offertes par les nouvelles technologies sont fascinantes				
J'essaie d'éviter de manger des aliments qui contiennent des gras trans											Les gens de couleur ne devraient pas être autorisés à immigrer au pays				
J'essaie d'éviter de manger dans des restaurants de fast food											Les rapports sexuels avant le mariage favorisent sa réussite par la suite				
Mon état de santé général dépend d'une bonne alimentation											Consommer, me payer quelque chose de nouveau est pour moi un des plus grands plaisirs de la vie				
J'essaie souvent de manger de plus petites portions ces jours-ci											J'aime être informé(e) très vite des nouveaux produits, des nouveaux services qui apparaissent afin de pouvoir en profiter				

POINTS DE VUE PERSONNELS

POINTS DE VUE SOCIAUX	DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL				VOS OPINIONS ET POINTS DE VUE	JE ME SENS PERSONNELLEMENT							
	Fortement d'accord 1	2	3	Fortement en désaccord 4		Tout à fait proche	Assez proche	Assez éloigné(e)	Très éloigné(e)				
ÉNONCÉS: Lorsqu'on veut vraiment quelque chose, peu importe si l'on doit se servir de sa force physique pour l'obtenir, l'important c'est d'obtenir ce que l'on veut <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					VOS OPINIONS ET POINTS DE VUE					Dans quelle mesure je me sens proche ou éloigné(e) : Des gens qui prévoient comment protéger leur famille si la violence venait à éclater. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Globalement, il y a trop d'immigration et cela menace la pureté du pays <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					IDÉES ET IMPRESSIONS					FRÉQUENCE À LAQUELLE IL ME VIENT À L'ESPRIT À l'occa- Souvent sion Rarement Jamais			
La seule vraie façon d'avoir une famille, c'est de se marier et d'avoir des enfants ... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					VOTRE POINT DE VUE — ESTIME/RESPECT					POUR MOI PERSONNELLEMENT IL EST Très important Assez important Peu important			
C'est important pour moi que les gens admirent les choses que je possède <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					VOTRE POINT DE VUE — ESTIME/RESPECT					POUR MOI PERSONNELLEMENT IL EST De plus en plus important De moins en moins important Ça n'a pas changé d'importance			
La société devrait considérer comme un couple marié deux personnes du même sexe qui vivent ensemble <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					VOTRE POINT DE VUE — AUTORITÉ					JE PENSE SÉLECTIONNEZ UNE SEULE RÉPONSE			
Pour apprendre et évoluer dans la vie, il est essentiel de rencontrer et d'échanger avec des gens différents, provenant de toutes sortes de milieux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					EN RÉPONDANT CI-DESSUS AU SUJET DE L'AUTORITÉ					J'AI HÉSITÉ À RÉPONDRE			
C'est tout à fait normal que même l'homme le plus viril manifeste des qualités qui sont considérées comme féminines <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					VOS OPINIONS ET POINTS DE VUE					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
Ma vie a peu de sens <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					L'ÉNONCÉ S'APPLIQUE À MOI								
Pour l'un ou les domaines qui m'amènent à consommer particulièrement, je fais tout ce que je peux pour me tenir au courant de ce que l'on peut trouver sur le marché (je lis, je m'informe, etc.) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					Tout à fait Assez bien Un peu Pas du tout								
Quoique je fasse, mon destin est déterminé d'avance et l'histoire suit son cours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													
Je serais prêt(e) à sacrifier mon niveau de vie actuel pour vivre une vie qui me correspondrait mieux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													
Une fille de 18 ans qui n'est pas mariée ne devrait pas avoir de relations sexuelles ... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													
Dans la vie, pour arriver à ce qui me plaît, je serais prêt(e) à prendre de gros risques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													
J'aimerais de temps en temps faire des choses dangereuses ou défendues rien que pour le risque et l'émotion que cela procure <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													

**LE RESTE DE CE QUESTIONNAIRE PORTE SUR DES PRODUITS
UTILISÉS PAR LES MEMBRES DU FOYER OU ACHETÉS POUR EUX**

**CETTE SECTION DEVRAIT ÊTRE REMPLIE PAR LA PERSONNE QUI FAIT LE
PLUS SOUVENT LES ACHATS D'ÉPICERIE ET D'ARTICLES MÉNAGERS**

Veuillez inclure l'utilisation et l'achat de tous les produits pour votre résidence principale et toute
autre résidence comme une maison de campagne ou autre maison où vous résidez.

AU SUJET DE LA PERSONNE QUI REMPLIRA CETTE SECTION SUR L'ÉPICERIE	MÊME PERSONNE QUE CELLE QUI A REMPLI LES SECTIONS PRÉCÉDENTES
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
SI AUTRE PERSONNE	PRÉNOM : _____ NOM DE FAMILLE : _____
SEXE : Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>	
ÂGE : (INSCRIVEZ) _____	
LIEN DE PARENTÉ AVEC LA PERSONNE QUI A REMPLI LES SECTIONS PRÉCÉDENTES : Conjoint(e) <input type="checkbox"/> Fils ou fille <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Autre (INSCRIVEZ) _____	

ACHATS D'ÉPICERIE

ACHATS D'ALIMENTS	VOTRE FOYER A FAIT DES ACHATS D'ÉPICERIE		ACHETÉS CHEZ	ACHATS D'ÉPICERIE POUR VOTRE FOYER	
	6 derniers mois	Au cours d'une semaine ordinaire		Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/> MONTANT DÉPENSÉ : 1 \$-49 \$ <input type="checkbox"/> 50 \$-149 \$ <input type="checkbox"/> 150 \$-249 \$ <input type="checkbox"/> 250 \$+ <input type="checkbox"/>			MAGASINS (suite): Les Aliment M&M <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Maxi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Maxi et Cie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Métro/Métro Plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mr. Grocer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No Frills <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Overwaitea <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Price Chopper <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Provigo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rabba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Real Canadian Super Store <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Richelieu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Safeway <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sam's Club <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Save-On-Foods <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sobeys <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Super C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Superfresh <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Valu Mart <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zehr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
ACHATS D'ALIMENTS	VOTRE FOYER				
	Jamais	Parfois	Souvent		
Achète des produits Sans Nom <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Achète des produits de marques de distributeurs/de magasins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Utilise des coupons-rabais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
ACHETÉS CHEZ	ACHATS D'ÉPICERIE POUR VOTRE FOYER				
	Le plus souvent	Autres parfois			
TYPES : Magasin d'aliments en vrac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dépanneurs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grands magasins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Magasin d'aliments surgelés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Magasin de fruits et de légumes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Magasin pour gourmets <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Épicerie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Magasin d'alimentation naturelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marché public <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MAGASINS : A&P <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Atlantic Grocer/Super Store/Super Value <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Magasins Buy Low <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Co-op <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Costco <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dominion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dutch Boy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Extra Foods <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Food Basics <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Food City <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Food Town <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fortino's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grocery Gateway <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Highland Farms <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> IGA/IGA Extra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inter-Marché <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Knechtels <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Loblaws/Loblaws Superstores <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Loeb/Loeb Plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Longos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

ALIMENTS UTILISÉS DANS VOTRE FOYER

LAIT	UTILISÉ AU FOYER		LAIT CONDENSÉ SUCRÉ	UTILISÉ AU FOYER		YOGOURT	UTILISÉ AU FOYER																																																																																																																																																																																																																																
	6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois																																																																																																																																																																																																																															
OUI	<input type="checkbox"/>		OUI	<input type="checkbox"/>		SORTES : Crémeux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> À boire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fromage frais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Faible en gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mousse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sans gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sans sucre/Sans gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Avec culture probiotique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Biologique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tubes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TYPES : Avec fruits —Pré-mélangé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Fruits au fond <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre saveur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nature (non aromatisé) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GROSSEUR DU CONTENANT : Portion pour enfants (jusqu'à 60 g) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Portion individuelle (100 à 250 g) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grand format (500-750 g) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bouteille (jusqu'à 200 ml) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bouteille (200 ml+) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Multipacks <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Activia de Danone <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Astro ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Astro sans gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Astro Veloufruits <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Astro cream <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Astro Biobest <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Astro Yo-Burst <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Astro La Crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Beatrice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dairyland <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Danone fruits classique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Danone crémeux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> La Crème de Danone <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> La Crème Mousse de Danone <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Liberté <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Minigo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Petit Danone <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Petite Danone à boire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Silhouette <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Silhouette Mousse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Silhouette Delicioso <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Source <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Panier de Yoplait sans gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Yoplait Crème & Fruit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Yoplait Délicieux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> YOP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tubes Yoplait <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tubes Xpress <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LITRES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-3 <input type="checkbox"/> 4-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE BOÎTES : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>	UTILISÉ : Pour cuisiner/pour la pâtisserie <input type="checkbox"/> Avec thé ou café <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	LAIT ÉVAPORÉ EN CONSERVE			UTILISÉ AU FOYER									6 derniers mois	30 derniers jours					OUI	<input type="checkbox"/>		OUI	<input type="checkbox"/>						NON	<input type="checkbox"/>		NON	<input type="checkbox"/>									NOMBRE DE BOÎTES : Aucune <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>										UTILISÉ : Pour cuisiner/pour la pâtisserie <input type="checkbox"/> Avec thé ou café <input type="checkbox"/>							COLORANT À CAFÉ			UTILISÉ AU FOYER									6 derniers mois	7 derniers jours					OUI	<input type="checkbox"/>		OUI	<input type="checkbox"/>						NON	<input type="checkbox"/>		NON	<input type="checkbox"/>									NOMBRE DE PORTIONS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>							YOGOURT			UTILISÉ AU FOYER									6 derniers mois	7 derniers jours					OUI	<input type="checkbox"/>		OUI	<input type="checkbox"/>						NON	<input type="checkbox"/>		NON	<input type="checkbox"/>									NOMBRE DE BOÎTES : Aucune <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>							CRÈME			UTILISÉ AU FOYER									6 derniers mois	7 derniers jours					OUI	<input type="checkbox"/>		OUI	<input type="checkbox"/>						NON	<input type="checkbox"/>		NON	<input type="checkbox"/>									NOMBRE DE LITRES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Plus de 1 <input type="checkbox"/>										SORTES : 5 %—crème légère <input type="checkbox"/> 10 %—moitié moitié <input type="checkbox"/> 18 %—crème de table <input type="checkbox"/> 35 %—crème à fouetter <input type="checkbox"/> Crème parfumée <input type="checkbox"/>										UTILISÉ : Pour cuisiner/pour la pâtisserie <input type="checkbox"/> Dans les céréales <input type="checkbox"/> Avec thé ou café <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>						
LAIT ÉVAPORÉ EN CONSERVE			UTILISÉ AU FOYER																																																																																																																																																																																																																																				
			6 derniers mois	30 derniers jours																																																																																																																																																																																																																																			
OUI	<input type="checkbox"/>		OUI	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																			
NON	<input type="checkbox"/>		NON	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																			
			NOMBRE DE BOÎTES : Aucune <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																				
			UTILISÉ : Pour cuisiner/pour la pâtisserie <input type="checkbox"/> Avec thé ou café <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																				
COLORANT À CAFÉ			UTILISÉ AU FOYER																																																																																																																																																																																																																																				
			6 derniers mois	7 derniers jours																																																																																																																																																																																																																																			
OUI	<input type="checkbox"/>		OUI	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																			
NON	<input type="checkbox"/>		NON	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																			
			NOMBRE DE PORTIONS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																				
YOGOURT			UTILISÉ AU FOYER																																																																																																																																																																																																																																				
			6 derniers mois	7 derniers jours																																																																																																																																																																																																																																			
OUI	<input type="checkbox"/>		OUI	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																			
NON	<input type="checkbox"/>		NON	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																			
			NOMBRE DE BOÎTES : Aucune <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																				
CRÈME			UTILISÉ AU FOYER																																																																																																																																																																																																																																				
			6 derniers mois	7 derniers jours																																																																																																																																																																																																																																			
OUI	<input type="checkbox"/>		OUI	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																			
NON	<input type="checkbox"/>		NON	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																			
			NOMBRE DE LITRES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Plus de 1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																				
			SORTES : 5 %—crème légère <input type="checkbox"/> 10 %—moitié moitié <input type="checkbox"/> 18 %—crème de table <input type="checkbox"/> 35 %—crème à fouetter <input type="checkbox"/> Crème parfumée <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																				
			UTILISÉ : Pour cuisiner/pour la pâtisserie <input type="checkbox"/> Dans les céréales <input type="checkbox"/> Avec thé ou café <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																				

ALIMENTS UTILISÉS DANS VOTRE FOYER

BOISSONS AU SOYA	UTILISÉ AU FOYER		CRÈME GLACÉE, LAIT GLACÉ, SORBET ET YOGOURT GLACÉ	UTILISÉ AU FOYER		GARNITURE FOUETTÉE	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours					Le plus souvent	Autres parfois
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE LITRES :</p> <p>Aucun <input type="checkbox"/></p> <p>Moins de 1 <input type="checkbox"/></p> <p>1-3 <input type="checkbox"/></p> <p>4-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10+ <input type="checkbox"/></p> <p>SAVEURS :</p> <p>Chocolat <input type="checkbox"/></p> <p>Aux fruits <input type="checkbox"/></p> <p>Nature <input type="checkbox"/></p> <p>Vanille <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/></p>			<p>MARQUES :</p> <p>Baskin Robbins <input type="checkbox"/></p> <p>Ben & Jerry's <input type="checkbox"/></p> <p>Breyers aromatisée naturellement <input type="checkbox"/></p> <p>Mélanges Breyers (p. ex. Reese) <input type="checkbox"/></p> <p>Breyers classique <input type="checkbox"/></p> <p>Chapman's <input type="checkbox"/></p> <p>Haagen-Dazs <input type="checkbox"/></p> <p>Nestlé—crème glacée avec bonbons (ex. Smarties) <input type="checkbox"/></p> <p>Nestlé—Parlour <input type="checkbox"/></p> <p>Nestlé—La vraie crème <input type="checkbox"/></p> <p>Nestlé Sundae <input type="checkbox"/></p> <p>Rolo <input type="checkbox"/></p> <p>Marque de magasin <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/></p>			<p>TYPES :</p> <p>Aérosol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Surgelée/réfrigérée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>En poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>MARQUES :</p> <p>Cool Whip <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Cool Whip Légère <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Cool Whip Ultra faible en gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Dream Whip <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Gay Lea <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>NutriWhip <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ReddiWip <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Sealtest <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
BOISSONS AU SOYA	UTILISÉ AU FOYER		COLLATIONS SURGELÉES — Pas du yogourt surgelé ni de la crème glacée —	UTILISÉ AU FOYER		DESSERTS SURGELÉS	UTILISÉ AU FOYER	
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours
<p>MARQUES :</p> <p>«Bon au possible» de Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Soya Sensationnel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Silk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>So Good <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>So Nice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Vita Soy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE D'EMBALLAGES :</p> <p>Aucun <input type="checkbox"/></p> <p>Moins de 1 <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-4 <input type="checkbox"/></p> <p>5+ <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Sandwich <input type="checkbox"/></p> <p>Cornet <input type="checkbox"/></p> <p>Barre sur bâtonnet <input type="checkbox"/></p> <p>Barre sans bâtonnet <input type="checkbox"/></p> <p>Coupe <input type="checkbox"/></p> <p>Eau glacée <input type="checkbox"/></p> <p>MARQUES :</p> <p>Chapman's <input type="checkbox"/></p> <p>Drumstick <input type="checkbox"/></p> <p>Barre Haagen-Dazs <input type="checkbox"/></p> <p>Klondike <input type="checkbox"/></p> <p>Oreo <input type="checkbox"/></p> <p>Polar <input type="checkbox"/></p> <p>Rolo <input type="checkbox"/></p> <p>Barre Turtles <input type="checkbox"/></p> <p>Marque de magasin <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/></p>			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE BOÎTES :</p> <p>Aucune <input type="checkbox"/></p> <p>Moins de 1 <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-4 <input type="checkbox"/></p> <p>5+ <input type="checkbox"/></p>		
CRÈME GLACÉE, LAIT GLACÉ, SORBET ET YOGOURT GLACÉ	UTILISÉ AU FOYER		GARNITURE FOUETTÉE	UTILISÉ AU FOYER		CARRÉS DE CHOCOLAT	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE LITRES :</p> <p>Aucun <input type="checkbox"/></p> <p>Moins de 1 <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-4 <input type="checkbox"/></p> <p>5+ <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES UTILISÉS :</p> <p>Crème glacée économique <input type="checkbox"/></p> <p>Crème glacée ordinaire <input type="checkbox"/></p> <p>Crème glacée haut de gamme <input type="checkbox"/></p> <p>Avec ajout de calcium <input type="checkbox"/></p> <p>Sans lactose <input type="checkbox"/></p> <p>Crème glacée faible en gras <input type="checkbox"/></p> <p>Crème glacée faible en glucides <input type="checkbox"/></p> <p>Lait glacé <input type="checkbox"/></p> <p>Sans produits laitiers <input type="checkbox"/></p> <p>Sorbet <input type="checkbox"/></p> <p>Yogourt glacé <input type="checkbox"/></p> <p>Desserts/gâteaux à la crème glacée <input type="checkbox"/></p> <p>Sans sucre ajouté <input type="checkbox"/></p> <p>Au soya <input type="checkbox"/></p>			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE CONTENANTS :</p> <p>Aucun <input type="checkbox"/></p> <p>Moins de 1 <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3+ <input type="checkbox"/></p>			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE CARRÉS :</p> <p>Aucun <input type="checkbox"/></p> <p>1-4 <input type="checkbox"/></p> <p>5-9 <input type="checkbox"/></p> <p>10+ <input type="checkbox"/></p>		
			PÉPITES POUR CUISINER	UTILISÉ AU FOYER				
				6 derniers mois	30 derniers jours			
					<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DE SACS :</p> <p>Aucun <input type="checkbox"/></p> <p>Moins de 1 <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-4 <input type="checkbox"/></p> <p>5+ <input type="checkbox"/></p>			

ALIMENTS UTILISÉS DANS VOTRE FOYER

CACAO EN POUDRE	UTILISÉ AU FOYER		MÉLANGES À BISCUITS	UTILISÉ AU FOYER		BISCUITS — Prêts à manger —	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE CONTENANTS : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'EMBALLAGES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>			TYPES : Au beurre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aux pépites de chocolat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enrobés de chocolat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aux figues <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Au fudge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> À la guimauve (enrobés) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aux noix <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> À la farine d'avoine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Au beurre d'arachide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> De type sandwich <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
GLAÇAGES	UTILISÉ AU FOYER		GARNITURES À TARTES	UTILISÉ AU FOYER		GELÉE EN POUDRE/GÉLATINE		
	6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Prêt à étendre <input type="checkbox"/> À partir d'un mélange <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : À partir d'un mélange <input type="checkbox"/> En boîtes de conserve <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE CONTENANTS : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>		
MÉLANGES À GÂTEAUX	UTILISÉ AU FOYER		POUDINGS	UTILISÉ AU FOYER		SAUCE AUX POMMES		
	6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE BOÎTES/SACHETS : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE CONTENANTS : Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE CONTENANTS/POTS : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>		
JUS DE CITRON	UTILISÉ AU FOYER		BISCUITS — Prêts à manger —	UTILISÉ AU FOYER		FRUITS EN CONSERVE		
	6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> UTILISÉ : Pour cuisiner/pour la pâtisserie <input type="checkbox"/> Dans les breuvages <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE BOÎTES OU D'EMBALLAGES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE CONTENANTS : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>		
PETITS GÂTEAUX	UTILISÉ AU FOYER							
	6 derniers mois	30 derniers jours						
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE BOÎTES OU D'EMBALLAGES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>			TYPES : Cerises <input type="checkbox"/> Canneberges <input type="checkbox"/> Cocktail de fruits <input type="checkbox"/> Pêches <input type="checkbox"/> Poires <input type="checkbox"/> Ananas <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>					

ALIMENTS UTILISÉS DANS VOTRE FOYER

PRODUITS POUR GRILLE-PAIN	UTILISÉ AU FOYER		CÉRÉALES CHAUDES INSTANTANÉES — En sachets individuels —	UTILISÉ AU FOYER		CÉRÉALES FROIDES	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		7 derniers jours	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE BOÎTES : Aucune <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>			MARQUES : Co-Op <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gruau instantané Quaker <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Master Choice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crème de blé instantanée Nabisco <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nature's Path <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nos compliments <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Red River <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Western Family <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			TYPES : Type céréales de son <input type="checkbox"/> Granola/Muesli <input type="checkbox"/> Multi-Grains <input type="checkbox"/> À base d'avoine <input type="checkbox"/> Ingrédients biologiques <input type="checkbox"/> À base de soya/enrichies de nutriments <input type="checkbox"/> Sucrées à l'intérieur/avec glaçage <input type="checkbox"/> À base de blé <input type="checkbox"/> Avec fruits séchés/baies <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
PRODUITS POUR GRILLE-PAIN	UTILISÉ AU FOYER		FLOCONS D'AVOINE/ GRUAU/CÉRÉALES CHAUDES	UTILISÉ AU FOYER		CÉRÉALES FROIDES	UTILISÉ AU FOYER	
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	7 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois
MARQUES : Kellogg's—Bâtonnets de pain à dorer Eggo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kellogg's—Mini brioches Eggo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kellogg's—Crêpes Eggo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kellogg's—Gaufres Eggo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kellogg's—Gaufres Eggo Plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kellogg's—Pop Tarts <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> McCain—Gaufres Gold'n Crisp <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pillsbury—Toaster Strudel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pillsbury—Toaster Strudel Fruit & fromage à la crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gaufres d'une marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MARQUES : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE PORTIONS INDIVIDUELLES PRISES COMME CÉRÉALES : Aucune <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			MARQUES : General Mills —Cheerios pomme et cannelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cheerios <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Toast Crunch à la cannelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Count Chocula <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Fibre 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Croque Pain doré <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cheerios givrées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Golden Grahams <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cheerios au miel et aux noix <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Chex au miel et aux noix <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Lucky Charms <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cheerios Multi-Grain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Céréales Nesquik <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Avoine Noquante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Boules au beurre d'arachide Reese <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cheerios aux fraises <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cheerios Petits fruits en folie—Trois fruits <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Trix <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kellogg's —All-Bran —Original <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Bran Buds <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Bran Flakes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Bouchées aux fraises <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Croc-o bananes Corn Flakes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Frosted Flakes à la cannelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Corn Flakes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Corn Pops <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Crispix <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Froot Loops <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Froot Loops 1/3 de sucre en moins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Frosted Flakes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Frosted Flakes 1/3 de sucre en moins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Fun Pack/Variety Pack <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Just Right <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Mini Wheats <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Muslix <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Raisin Bran <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Raisin Bran Crunch <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Rice Krispies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Special K <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Special K Baies rouges <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Special K Soy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Special K Vanille et amandes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Vector <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Leclerc Vital <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
DÉJEUNER INSTANTANÉ — Mélangé avec du lait —	UTILISÉ AU FOYER		FLOCONS D'AVOINE/ GRUAU/CÉRÉALES CHAUDES	UTILISÉ AU FOYER		CÉRÉALES FROIDES	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	7 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE PORTIONS INDIVIDUELLES : Aucune <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			UTILISÉ : Comme céréales <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour cuisiner/pour la pâtisserie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Crème de blé Nabisco <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gruau Vieux Moulin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gruau Quaker <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gruau Robin Hood <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
CÉRÉALES CHAUDES INSTANTANÉES — En sachets individuels —	UTILISÉ AU FOYER		CÉRÉALES FROIDES	UTILISÉ AU FOYER		CÉRÉALES FROIDES	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois	7 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE TOTAL DE PORTIONS INDIVIDUELLES PRISES AU DÉJEUNER : Aucune <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE TOTAL DE PORTIONS INDIVIDUELLES : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15-20 <input type="checkbox"/> 21+ <input type="checkbox"/>					
CÉRÉALES CHAUDES INSTANTANÉES — En sachets individuels —	UTILISÉ AU FOYER		CÉRÉALES FROIDES	UTILISÉ AU FOYER		CÉRÉALES FROIDES	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois	7 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE PORTIONS INDIVIDUELLES PRISES COMME COLLATION : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE TOTAL DE PORTIONS INDIVIDUELLES MANGÉES À UN MOMENT AUTRE QU'AU DÉJEUNER : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>					

ALIMENTS UTILISÉS DANS VOTRE FOYER

CÉRÉALES FROIDES	UTILISÉ AU FOYER		BARRES GRANOLA/ DE CÉRÉALES/ MUFFINS	UTILISÉ AU FOYER		BARRES GRANOLA/ DE CÉRÉALES/ MUFFINS	UTILISÉ AU FOYER		
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	7 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois	
MARQUES (suite) :			OUI <input type="checkbox"/>		MARQUES (suite) :				
Post			NON <input type="checkbox"/>		Choix du Président—				
—Son 100 % <input type="checkbox"/>			NOMBRE DE FOIS SERVIES :		Barres granola				
—Alpha Bits <input type="checkbox"/>			Aucune <input type="checkbox"/>		—Tendres <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
—Bran Flakes <input type="checkbox"/>			1-2 <input type="checkbox"/>		—Au chocolat <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
—Banane et noix croquantes <input type="checkbox"/>			3-5 <input type="checkbox"/>		—Enrobées de chocolat <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
—Bleuets sauvages et amandes croquantes <input type="checkbox"/>			6+ <input type="checkbox"/>		—Au yogourt <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
—Canneberges et amandes croquantes <input type="checkbox"/>			BARRES GRANOLA/ DE CÉRÉALES/ MUFFINS		UTILISÉ AU FOYER		—Ordinaires (enrobées de yogourt) <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
—Bouchées d'avoine au miel <input type="checkbox"/>					Le plus souvent	Autres parfois	Choix du Président—Barres céréales <input type="checkbox"/>		
—Honeycomb <input type="checkbox"/>			SORTES :		Quaker—Barres de céréales .. <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
—Honeycomb aux rayons de fraises <input type="checkbox"/>			Barres de céréales <input type="checkbox"/>		Quaker—Barres tendres (sans enrobage) <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
—Shreddies (ordinaire) <input type="checkbox"/>			Barres granola		Quaker—Barres granola Dipps (enrobées de chocolat) <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
—Shreddies au miel doré <input type="checkbox"/>			—Tendres (sans enrobage) .. <input type="checkbox"/>		Quaker Barres granola				
—Shreddies croquantes à l'érable <input type="checkbox"/>			—Au chocolat (enrobées) ... <input type="checkbox"/>		—Tendres <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
—Shredded Wheat (ordinaire) <input type="checkbox"/>			—Croquantes <input type="checkbox"/>		—Chewy Dipps <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
—Spoon Size Shredded Wheat <input type="checkbox"/>			Barres muffin <input type="checkbox"/>		—Chewy Yogourt <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
—Spoon Size Shredded Wheat'n Bran <input type="checkbox"/>			MARQUES :		—Chewy Gôûter montagnard <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
—Spoon Size Shredded Wheat givrées <input type="checkbox"/>			Kellogg's—Barres aux céréales et au lait Froot Loops <input type="checkbox"/>		—Barres gruau sur le pouce .. <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
—Sugar Crisp <input type="checkbox"/>			Kellogg's—Barres aux céréales et au lait Frosted Flakes <input type="checkbox"/>		—Carrés gruau sur le pouce .. <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Choix du Président			Kellogg's—Barres All Bran ... <input type="checkbox"/>		Snack Barz <input type="checkbox"/>				
—Biologiques <input type="checkbox"/>			Kellogg's—Barres de céréales Nutri Grain <input type="checkbox"/>		Sun Rype—Barres de céréales .. <input type="checkbox"/>				
—Ordinaires <input type="checkbox"/>			Kellogg's—Barres Raisin Bran. <input type="checkbox"/>		Vachon—Barres muffin				
Quaker			Kellogg's—Carrés aux Rice Krispies		Hop & Go <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
—Capitaine Crounche			—Original <input type="checkbox"/>		Vachon—Barres galette				
—Very Berry <input type="checkbox"/>			—Chocolat Cadbury <input type="checkbox"/>		Hop & Go <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
—Capitaine Crounche <input type="checkbox"/>			—Caramel chocolaté <input type="checkbox"/>		Marque de magasin <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
—Squares Son de maïs <input type="checkbox"/>			—Rainbow <input type="checkbox"/>		<i>Autre</i> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
—Croque Nature			Kellogg's—Barres Special K .. <input type="checkbox"/>		COLLATIONS AUX FRUITS				
—Light n' Crisp <input type="checkbox"/>			Kellogg's—Barres Vector <input type="checkbox"/>					6 derniers mois	30 derniers jours
—Ordinaire <input type="checkbox"/>			Leclerc—Barres granola		OUI <input type="checkbox"/>				
—Jordan's Morning Crisp <input type="checkbox"/>			—Choco Max <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>				
—Jordan's Muesli <input type="checkbox"/>			—Ordinaires (non enrobées) .. <input type="checkbox"/>		NOMBRE DE BOÎTES :				
—Life			—Vital Trail Mix <input type="checkbox"/>		Aucune <input type="checkbox"/>				
—Ordinaire <input type="checkbox"/>			Leclerc—Barres de céréales Les P'tits bonjours <input type="checkbox"/>		Moins de 1 <input type="checkbox"/>				
—À la Cannelle <input type="checkbox"/>			Leclerc—Barres muffin		1-2 <input type="checkbox"/>				
—Squares—Érable et cassonade <input type="checkbox"/>			Les P'tits bonjours <input type="checkbox"/>		3-4 <input type="checkbox"/>				
—Muffets <input type="checkbox"/>			Nature Valley—Barres granola		5+ <input type="checkbox"/>				
—Croque-avoine <input type="checkbox"/>			—Tendres <input type="checkbox"/>		TYPES :				
—Carrés d'avoine <input type="checkbox"/>			—Croquantes <input type="checkbox"/>		Barres <input type="checkbox"/>				
N'importe quelle céréale			Newton—Barres Plein Fruits .. <input type="checkbox"/>		Formes <input type="checkbox"/>				
Kashi <input type="checkbox"/>					Rouleaux <input type="checkbox"/>				
N'importe quelle céréale Master Choice <input type="checkbox"/>					Rouleaux <input type="checkbox"/>				
N'importe quelle céréale Nos Compliments <input type="checkbox"/>					Bouchées aux fruits Kellogg's <input type="checkbox"/>				
Marque de magasin <input type="checkbox"/>					Froot Loops Twistables Kellogg's <input type="checkbox"/>				
<i>Autre</i> <input type="checkbox"/>					Froot Loops Winders Kellogg's <input type="checkbox"/>				
					Barres de fruits Sun Rype <input type="checkbox"/>				
					Collations aux fruits Welch's <input type="checkbox"/>				
					<i>Autre</i> <input type="checkbox"/>				
					MARQUES :				
					Collations aux fruits Betty Crocker <input type="checkbox"/>				
					Fruit-O-Long de General Mills <input type="checkbox"/>				
					Rouleaux aux fruits General Mills <input type="checkbox"/>				
					Bouchées aux fruits Kellogg's <input type="checkbox"/>				
					Froot Loops Twistables Kellogg's <input type="checkbox"/>				
					Froot Loops Winders Kellogg's <input type="checkbox"/>				
					Barres de fruits Sun Rype <input type="checkbox"/>				
					Collations aux fruits Welch's <input type="checkbox"/>				
					<i>Autre</i> <input type="checkbox"/>				

ALIMENTS UTILISÉS DANS VOTRE FOYER

GAUFRES	SERVI AU FOYER		CONFITURES ET GELÉES	UTILISÉ AU FOYER		SALSA	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DE FOIS SERVIES : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>			NOMBRE DE POTS : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>			NOMBRE DE CONTENANTS : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>		
TYPES : Fraîches <input type="checkbox"/> À partir d'un mélange <input type="checkbox"/> À partir de vos propres ingrédients <input type="checkbox"/> Surgelées <input type="checkbox"/>			TYPES : Ordinaires <input type="checkbox"/> Diète/faibles en calories <input type="checkbox"/>			MARQUES : Old El Paso <input type="checkbox"/> Pace <input type="checkbox"/> Tostitos <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
CRÊPES	SERVI AU FOYER		BEURRE D'ARACHIDE	UTILISÉ AU FOYER		TREMPETTES PRÊTES À SERVIR	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DE FOIS SERVIES : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>			NOMBRE DE POTS : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>			NOMBRE DE CONTENANTS : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>		
TYPES : À partir d'un mélange —Complet (ajouter de l'eau) <input type="checkbox"/> —Ajouter du lait et des oeufs <input type="checkbox"/> À partir de vos propres ingrédients <input type="checkbox"/> Surgelées <input type="checkbox"/>			TYPES : Croquant <input type="checkbox"/> Crémeux <input type="checkbox"/> Aromatisé <input type="checkbox"/>			SORTES : Style méditerranéen (p. ex. Hummus) <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/>		
SORTES : Lait de beurre <input type="checkbox"/> Ordinaires <input type="checkbox"/>			SORTES : Léger <input type="checkbox"/> Sans sucre/sel <input type="checkbox"/> Naturel, arachides à 100 % <input type="checkbox"/>			TYPES : Réfrigérées <input type="checkbox"/> Non réfrigérées <input type="checkbox"/> En sachet <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
SIROP DE TABLE	UTILISÉ AU FOYER		TARTINADES SUCRÉES	UTILISÉ AU FOYER		FROMAGE FONDU	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DE FOIS SERVI : Aucune <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			NOMBRE DE POTS : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>			NOMBRE DE KILOGRAMMES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>		
TYPES : Ordinaire <input type="checkbox"/> Léger <input type="checkbox"/> À saveur de beurre <input type="checkbox"/> Avec vrai sirop d'érable ajouté <input type="checkbox"/>			TYPES : Aux noisettes <input type="checkbox"/> Mélange de saveurs <input type="checkbox"/>					
MIEL	UTILISÉ AU FOYER							
	6 derniers mois	30 derniers jours						
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
NOMBRE DE CONTENANTS OU DE POTS : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>								

ALIMENTS UTILISÉS DANS VOTRE FOYER

FROMAGE FONDU	UTILISÉ AU FOYER		TARTINADE/SAUCE AU FROMAGE	UTILISÉ AU FOYER		CRAQUELINS	UTILISÉ AU FOYER	
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	30 derniers jours		30 derniers jours	
TYPES : Léger <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FORMES : En bloc/en pain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En tranches emballées individuellement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En bâtonnets/ficelles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> UTILISÉ : Pour cuisiner <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comme tel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dans des sandwiches <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE KILOGRAMMES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/> TYPES : Tartinade au fromage <input type="checkbox"/> Sauce au fromage <input type="checkbox"/>			MARQUES : P'tits Poissons Pepperidge Farms —Ordinaires <input type="checkbox"/> —Explosion de saveur <input type="checkbox"/> —Géant <input type="checkbox"/> Ritz —Originaux <input type="checkbox"/> —Bits <input type="checkbox"/> —Bits Sandwiches <input type="checkbox"/> —Scuba <input type="checkbox"/> Breton <input type="checkbox"/> Crispers <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
FROMAGE	UTILISÉ AU FOYER		FROMAGE À LA CRÈME	UTILISÉ AU FOYER		BOUILLON	UTILISÉ AU FOYER	
FROMAGE	6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE KILOGRAMMES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE GRAMMES : Aucune <input type="checkbox"/> Moins de 125 <input type="checkbox"/> 125-250 <input type="checkbox"/> 251-1 kg <input type="checkbox"/> 1 kg+ <input type="checkbox"/> SORTES : Assaisonné <input type="checkbox"/> Nature <input type="checkbox"/> TYPES : Ferme (brique) <input type="checkbox"/> Mou (tartinade) <input type="checkbox"/> Mou (fouetté) <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'OCCASIONS : Aucune <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/> TYPES : En boîtes de conserve <input type="checkbox"/> En contenants de carton <input type="checkbox"/> Cube <input type="checkbox"/> Liquide <input type="checkbox"/> En sachets <input type="checkbox"/> Poudre <input type="checkbox"/>		
FROMAGE	UTILISÉ AU FOYER		CRAQUELINS	UTILISÉ AU FOYER		SOUPE EN SACHETS	UTILISÉ AU FOYER	
FROMAGE	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours
FORMES : En bloc/pain pré-emballé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En bloc/pain d'une charcuterie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Portions individuelles enrobées de cire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Râpé pré-emballé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bâtonnets <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Portions individuelles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Contenant de plastique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ficelles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Râpé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En tranches <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TYPES : Faible en gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Faible en sodium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SORTES : Fromage bleu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Brick <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Brie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Camembert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cheddar (Doux) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cheddar (Fort) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Colby <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Edam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Feta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gouda <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Havarti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monterey Jack <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mozzarella <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Parmesan/Romano <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Suisse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mélanges de fromages <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> UTILISÉ POUR : Sandwiches <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cuisiner <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comme tel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE BOÎTES : Aucune <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/> TYPES : Fromage <input type="checkbox"/> Pain croustillant <input type="checkbox"/> Graham <input type="checkbox"/> Avoine/son d'avoine <input type="checkbox"/> Petit biscuit salé <input type="checkbox"/> Blé/seigle <input type="checkbox"/> Autres saveurs <input type="checkbox"/> SORTES : Faibles en gras <input type="checkbox"/> Faibles en sel <input type="checkbox"/> Ordinaires <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'OCCASIONS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>		
						SOUPE EN SACHETS	UTILISÉ AU FOYER	
						SOUPE EN SACHETS	Le plus souvent	Autres parfois
						OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'OCCASIONS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>		
						TYPES : Ordinaire (à cuire) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Instantané, portion individuelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Instantané, en gobelet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> UTILISÉE : Comme repas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour soupes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dans des recettes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

ALIMENTS UTILISÉS DANS VOTRE FOYER

SOUPE EN SACHETS	UTILISÉ AU FOYER		SOUPE PRÊTE À SERVIR	UTILISÉ AU FOYER		LÉGUMES EN CONSERVE	UTILISÉ AU FOYER				
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours			
MARQUES : Bear Creek <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fantastic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Knorr —Ordinaire (à cuire) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Souperb Express en portion individuelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lipton —Nouilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ordinaire (à cuire) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Mélange à recettes et soupe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cup-A-Soup instantanée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Soupes Chez Nous <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Loney's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nile Spice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> St-Hubert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'OCCASIONS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE BOÎTES : Aucune <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>		
SOUPE CONDENSÉE			UTILISÉ AU FOYER		SOUPE PRÊTE À SERVIR			UTILISÉ AU FOYER			
			6 derniers mois	30 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'OCCASIONS MANGÉE COMME SOUPE : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			MARQUES : Aylmer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bouillon Campbell <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chunky de Campbell <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gardennay de Campbell <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Demande Santé de Campbell <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prête-à-servir de Campbell <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Soupe sur le pouce de Campbell <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Habitant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bouillon Knorr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Soupe Knorr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Primo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> St-Hubert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			FORMES : En boîtes de conserve <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En contenants de carton <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En pots <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En pots (réfrigérée) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En contenants de plastique (tasse pour emporter) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			SORTES : Fèves au lard <input type="checkbox"/> Maïs <input type="checkbox"/> Macédoine <input type="checkbox"/> Tomates <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
SOUPE CONDENSÉE			UTILISÉ AU FOYER		PÂTES EN CONSERVE			UTILISÉ AU FOYER			
			6 derniers mois	30 derniers jours			6 derniers mois	30 derniers jours			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'OCCASIONS UTILISÉE DANS LES RECETTES/BASE POUR SOUPE MAISON : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>						OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE BOÎTES : Aucune <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			PÂTES EN BOÎTES OU SACS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE BOÎTES OU SACS : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>		
SOUPE CONDENSÉE			UTILISÉ AU FOYER		NOUILLES ORIENTALES			UTILISÉ AU FOYER			
			Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois	30 derniers jours			
MARQUES : Mangée comme soupe : Aylmer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Soupe condensée Campbell <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bouillon Campbell <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de distributeur/ de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dans les recettes/ Base pour soupe maison : Aylmer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Soupe condensée Campbell <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —La moitié du gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bouillon Campbell <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —La moitié du gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin/ de distributeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Soupe condensée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Bouillon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS MANGÉES : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			SORTES : En sacs de cellophane <input type="checkbox"/> En gobelets <input type="checkbox"/>			SORTES : Fraîches <input type="checkbox"/> Surgelées <input type="checkbox"/> Sèches <input type="checkbox"/> TYPES : En boîtes <input type="checkbox"/> En sacs de cellophane <input type="checkbox"/>		

ALIMENTS UTILISÉS DANS VOTRE FOYER

SAUCE POUR PÂTES	UTILISÉ AU FOYER		PÂTES/NOUILLES ET SAUCES AROMATISÉES — En sachets —	UTILISÉ AU FOYER		PRODUITS ET MÉLANGES À FARCE	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE CONTENANTS : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/> SORTES : À base de tomates <input type="checkbox"/> À base de tomates avec viande <input type="checkbox"/> À la crème <input type="checkbox"/> Au fromage <input type="checkbox"/> Pesto <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE PAQUETS : Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE PAQUETS : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>		
SAUCES POUR PÂTES	UTILISÉ AU FOYER		PÂTES/NOUILLES ET SAUCES AROMATISÉES — En sachets —	UTILISÉ AU FOYER		CHAPELURE ASSAISONNÉE	UTILISÉ AU FOYER	
		30 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois		
TYPES : En conserve <input type="checkbox"/> Préparation sèche <input type="checkbox"/> En bouteilles <input type="checkbox"/> Surgelées <input type="checkbox"/> Réfrigérées <input type="checkbox"/>			MARQUES : Kraft—Déli-minute <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kraft—Macaroni au fromage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kraft—Plats d'accompagnement Pâtes et sauce <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kraft—Riche et Crémeux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lipton Sidekicks —Nouilles asiatiques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Nouilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pâtes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Tortellini <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lipton Sidekicks Plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lipton—Spaghetti Sidekicks <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'EMBALLAGES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/> SORTES : Pour viande/poisson <input type="checkbox"/> Pour légumes/pommes de terre <input type="checkbox"/>		
SAUCES POUR VIANDES	UTILISÉ AU FOYER		POMMES DE TERRE INSTANTANÉES EN BOÎTES/SACHETS	UTILISÉ AU FOYER		RIZ NATURE	UTILISÉ AU FOYER	
		6 derniers mois			6 derniers mois	30 derniers jours		
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE PAQUETS/CONTENANTS : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/> FORMES : En bouteille <input type="checkbox"/> En sachets <input type="checkbox"/> Boîte Tetra <input type="checkbox"/> TYPES : Préparation sèche <input type="checkbox"/> Mélange pour sauces <input type="checkbox"/> Sauce liquide <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'EMBALLAGES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/> TYPES : Cuisson en sachet <input type="checkbox"/> Instantané <input type="checkbox"/> Ordinaire (à cuisson lente) <input type="checkbox"/> Spécialité <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'EMBALLAGES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/> TYPES : Cuisson en sachet <input type="checkbox"/> Instantané <input type="checkbox"/> Ordinaire (à cuisson lente) <input type="checkbox"/> Spécialité <input type="checkbox"/>		
SAUCES POUR VIANDES	UTILISÉ AU FOYER		POMMES DE TERRE INSTANTANÉES EN BOÎTES/SACHETS	UTILISÉ AU FOYER		RIZ ASSAISONNÉ ET AROMATISÉ	UTILISÉ AU FOYER	
		Le plus souvent			Le plus souvent	Autres parfois		
MARQUES : Club House <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kikkoman <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Knorr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pataks <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> V-H <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MARQUES : Betty Crocker—en purée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Betty Crocker—en tranches <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Idahoan—en purée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sidekicks de Lipton—pommes de terre en purée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sidekicks de Lipton—pommes de terre en purée avec sauce <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sidekicks de Lipton—pommes de terre en tranches <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Shirriff—en purée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'EMBALLAGES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>		

ALIMENTS UTILISÉS DANS VOTRE FOYER

RIZ ASSAISONNÉ ET AROMATISÉ	UTILISÉ AU FOYER		PIZZA SURGELÉE	UTILISÉ AU FOYER		PLATS PRINCIPAUX SURGELÉS	UTILISÉ AU FOYER						
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois					
MARQUES : Dainty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lipton Sidekicks Plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Riz & sauce Sidekicks de Lipton <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Risotto Sidekicks de Lipton <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rice-A-Roni <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bistro Express Uncle Ben's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Les Grands Classiques de Uncle Ben's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sélection Naturelle de Uncle Ben's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'EMBALLAGES : Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/> SORTES : Ordinaire <input type="checkbox"/> Gourmet <input type="checkbox"/> TYPES : Format repas <input type="checkbox"/> Mini <input type="checkbox"/>			MARQUES : Ignite de Campbell <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Knorr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Michelina's —Avantage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Bols <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Lifestyle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Recettes originales <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Signature <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Yu Sing <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Zap'ems <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Menu Bleu Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Savarin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stouffer's —Boîte rouge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Bistro Bowls <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Bistro Classic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Bistro Italiano <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cuisine minceur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cuisine minceur Café Classics <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pizza Cuisine minceur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cuisine minceur Poulet aux arachides à la Thaïlandaise <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cuisine minceur Skillet Sensations <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Family Style Favorites <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Repas genre maison <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Oven Sensations <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pastaria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Skillet Sensations <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Swanson —Carb-Meter <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Repas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Hearty Bowls <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Hungry Man <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Tourtières <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mets de marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Repas surgelés de marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
POMMES DE TERRE SURGELÉES			UTILISÉ AU FOYER		PIZZA SURGELÉE			UTILISÉ AU FOYER					
			6 derniers mois	30 derniers jours				Le plus souvent	Autres parfois				
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'EMBALLAGES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/> TYPES : Frites <input type="checkbox"/> Autres pommes de terre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MARQUES : Del Maestro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dr. Oetker Ristorante à croûte mince <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Delissio de Kraft —Balance (Blé des champs) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Micro-ondes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pizza Lève-au-four <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pizza à croûte mince <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> McCain —International/Croûte mince <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pizza Première <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pizza Croûte-Maison <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président —Pizza à pâte feuilletée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pizza Croûte Cuisson-Maison <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pizza cuite sur pierre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pizza four à bois <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'EMBALLAGES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>			PLATS PRINCIPAUX SURGELÉS			UTILISÉ AU FOYER	
LÉGUMES SURGELÉS			UTILISÉ AU FOYER		PLATS PRINCIPAUX SURGELÉS			UTILISÉ AU FOYER					
			6 derniers mois	30 derniers jours				Le plus souvent	Autres parfois				
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'EMBALLAGES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'EMBALLAGES : Aucun <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/> TYPES : Faibles en calories/en gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'EMBALLAGES : Aucun <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/> TYPES : Faibles en calories/en gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			PLATS PRINCIPAUX SURGELÉS			UTILISÉ AU FOYER	
LÉGUMES SURGELÉS			UTILISÉ AU FOYER		PLATS PRINCIPAUX SURGELÉS			UTILISÉ AU FOYER					
			Le plus souvent	Autres parfois				Le plus souvent	Autres parfois				
SORTES : Légumes seulement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Légumes avec beurre ou sauce au fromage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Légumes avec pâtes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Arctic Garden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Géant Vert (Green Giant) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Masters Choice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nos Compliments <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'EMBALLAGES : Aucun <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/> TYPES : Faibles en calories/en gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'EMBALLAGES : Aucun <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/> TYPES : Faibles en calories/en gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Faibles en glucides <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Biologiques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

ALIMENTS UTILISÉS DANS VOTRE FOYER

COLLATIONS SURGELÉES À RÉCHAUFFER	UTILISÉ AU FOYER		ENSEMBLES OU COQUILLES POUR METS MEXICAINS	UTILISÉ AU FOYER		BOEUF	UTILISÉ AU FOYER
	6 derniers mois 30 derniers jours			6 derniers mois 30 derniers jours			6 derniers mois 30 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>	
NON <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>	
NOMBRE D'EMBALLAGES :			NOMBRE DE FOIS MANGÉS :			NOMBRE DE FOIS SERVIS :	
Aucun <input type="checkbox"/>			Aucune <input type="checkbox"/>			Aucune <input type="checkbox"/>	
1-2 <input type="checkbox"/>			1-4 <input type="checkbox"/>			1-4 <input type="checkbox"/>	
3-4 <input type="checkbox"/>			5+ <input type="checkbox"/>			5-9 <input type="checkbox"/>	
5+ <input type="checkbox"/>						10+ <input type="checkbox"/>	
COLLATIONS SURGELÉES À RÉCHAUFFER		UTILISÉ AU FOYER	POISSONS EN CONSERVE		UTILISÉ AU FOYER	AUTRE VIANDE	
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois 30 derniers jours
MARQUES :			NOMBRE DE BOÎTES :			SORTES :	
Amy's Organics <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Aucune <input type="checkbox"/>			Jambon <input type="checkbox"/>	
Burritos El Paso <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Moins de 1 <input type="checkbox"/>			Agneau <input type="checkbox"/>	
Bagel Bites de Heinz <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	1-4 <input type="checkbox"/>			Porc <input type="checkbox"/>	
Hot Bites de Heinz <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5-9 <input type="checkbox"/>			Veau <input type="checkbox"/>	
Mini Pizzas Deep & Delicious de McCain's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	10+ <input type="checkbox"/>				
Pizza pochettes de McCain's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	SORTES :			BACON	
Mini Pizzas Michelina's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Jambon en conserve <input type="checkbox"/>			UTILISÉ AU FOYER	
Zap'ems de Michelina's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Flocons de viande en conserve <input type="checkbox"/>			6 derniers mois	30 derniers jours
Pizza Pops de Pillsbury <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Pain de viande en conserve <input type="checkbox"/>				
Pizza Minis de Pillsbury <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Tartinades à la viande <input type="checkbox"/>			NOMBRE DE KILOGRAMMES :	
Mini Pops de Pillsbury <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Thon <input type="checkbox"/>			Aucun <input type="checkbox"/>	
Pogo <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Saumon <input type="checkbox"/>			Moins de 1 <input type="checkbox"/>	
Choix du Président <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Autres fruits de mer <input type="checkbox"/>			1-4 <input type="checkbox"/>	
Burritos Rosarita <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	POISSONS ET FRUITS DE MER			SAUCISSES FUMÉES	
Hot Stuffs de Schneider's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		UTILISÉ AU FOYER		6 derniers mois	30 derniers jours
Lean Stuffs de Schneider's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>	
Wong Wing <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>	
Yin Yang <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	NOMBRE DE KILOGRAMMES :			NOMBRE D'EMBALLAGES :	
Marque de magasin <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Aucun <input type="checkbox"/>			Aucun <input type="checkbox"/>	
Autre <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Moins de 1 <input type="checkbox"/>			Moins de 1 <input type="checkbox"/>	
			1-4 <input type="checkbox"/>			1-2 <input type="checkbox"/>	
			5-9 <input type="checkbox"/>			3-4 <input type="checkbox"/>	
			10+ <input type="checkbox"/>			5+ <input type="checkbox"/>	
ENSEMBLES POUR LES LUNCHS			POULET ET DINDE			SAUCISSES FRAÎCHES	
	UTILISÉ AU FOYER			UTILISÉ AU FOYER		6 derniers mois	30 derniers jours
	6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours		
OUI <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>	
NON <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>	
NOMBRE D'ENSEMBLES :			NOMBRE DE FOIS SERVIS :			NOMBRE DE KILOGRAMMES :	
Aucun <input type="checkbox"/>			Aucune <input type="checkbox"/>			Aucun <input type="checkbox"/>	
1-2 <input type="checkbox"/>			1-4 <input type="checkbox"/>			Moins de 1 <input type="checkbox"/>	
3-5 <input type="checkbox"/>			5-9 <input type="checkbox"/>			1-4 <input type="checkbox"/>	
6-9 <input type="checkbox"/>			10+ <input type="checkbox"/>			5-9 <input type="checkbox"/>	
10+ <input type="checkbox"/>			TYPE :			TYPES :	
			Dinde <input type="checkbox"/>			Assaisonnées <input type="checkbox"/>	
			Poulet <input type="checkbox"/>			Ordinaires <input type="checkbox"/>	
						Spécialité <input type="checkbox"/>	

ALIMENTS UTILISÉS DANS VOTRE FOYER

VIANDES FROIDES		UTILISÉ AU FOYER		SAUCES BARBECUE EN BOUTEILLES		UTILISÉ AU FOYER		SAUCE AUX CANNEBERGES		UTILISÉ AU FOYER	
		6 derniers mois	30 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE KILOGRAMMES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/> FORMES : Emballées <input type="checkbox"/> Fraîchement tranchées <input type="checkbox"/>				MARQUES : Bulls-Eye <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Diana <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Heinz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kraft <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : En gelée <input type="checkbox"/> En sauce <input type="checkbox"/> Sauce maison <input type="checkbox"/>			
MOUTARDE		UTILISÉ AU FOYER		SAUCES ASSAISONNÉES EN BOUTEILLES		UTILISÉ AU FOYER		ASSAISONNEMENTS ET ÉPICES		UTILISÉ AU FOYER	
		6 derniers mois	30 derniers jours			6 derniers mois	3 derniers mois			6 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE POTS OU BOUTEILLES COMPRIMABLES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/> TYPES : Brune <input type="checkbox"/> Dijon <input type="checkbox"/> Miel <input type="checkbox"/> Piquante <input type="checkbox"/> Jaune <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> FORMES : Pot <input type="checkbox"/> Bouteille comprimable <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE BOUTEILLES : Aucune <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/> TYPES : Sauce Chili <input type="checkbox"/> Raifort <input type="checkbox"/> Sauces piquantes <input type="checkbox"/> Sauce pour fruits de mer <input type="checkbox"/> Sauce soya <input type="checkbox"/> Sauce à bifteck <input type="checkbox"/> Sauce tartare <input type="checkbox"/> Sauce teriyaki <input type="checkbox"/> Sauce Worcestershire <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE PAQUETS OU DE CONTENANTS : Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>			
KETCHUP		UTILISÉ AU FOYER		MARINADE		UTILISÉ AU FOYER		CORNICHONS		UTILISÉ AU FOYER	
		6 derniers mois	30 derniers jours			6 derniers mois	30 derniers jours			6 derniers mois	30 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE BOUTEILLES : Aucune <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE BOUTEILLES : Aucune <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE POTS : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>			
SAUCES BARBECUE EN BOUTEILLES		UTILISÉ AU FOYER		MARINADE		UTILISÉ AU FOYER		VINAIGRE		UTILISÉ AU FOYER	
		6 derniers mois	3 derniers mois			Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois	3 derniers mois
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE BOUTEILLES : Aucune <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>				MARQUES : Club House <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Diana <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kikkoman <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Knorr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Renée's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Ordinaire <input type="checkbox"/> Aromatisé <input type="checkbox"/> De vin <input type="checkbox"/>			

ALIMENTS UTILISÉS DANS VOTRE FOYER

HUILE POUR SALADES OU POUR CUISINER		UTILISÉ AU FOYER		MAYONNAISE ET SAUCE À SALADE TYPE MAYONNAISE		UTILISÉ AU FOYER		PRODUITS BIOLOGIQUES		UTILISÉ AU FOYER	
		6 derniers mois	3 derniers mois			Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois	30 derniers jours
OUI		<input type="checkbox"/>		TYPES :				OUI		<input type="checkbox"/>	
NON		<input type="checkbox"/>		Non aromatisée				NON		<input type="checkbox"/>	
NOMBRE DE LITRES :				—Réduite en calories		<input type="checkbox"/>		TYPES :			
Aucun		<input type="checkbox"/>		—Réduite en gras		<input type="checkbox"/>		Fruits		<input type="checkbox"/>	
Moins de 1		<input type="checkbox"/>		—Ordinaire		<input type="checkbox"/>		Légumes		<input type="checkbox"/>	
1-2		<input type="checkbox"/>		Aromatisée				Céréales		<input type="checkbox"/>	
3-4		<input type="checkbox"/>		—Réduite en calories		<input type="checkbox"/>		<i>Autre</i>		<input type="checkbox"/>	
5+		<input type="checkbox"/>		—Réduite en gras		<input type="checkbox"/>					
SORTES :				—Ordinaire		<input type="checkbox"/>					
Végétale		<input type="checkbox"/>		Hellmann							
Olive		<input type="checkbox"/>		—Ordinaire		<input type="checkbox"/>					
<i>Autre</i>		<input type="checkbox"/>		—Aromatisée		<input type="checkbox"/>					
				—Dijonnaise		<input type="checkbox"/>					
				Mayonnaise Kraft		<input type="checkbox"/>					
				Miracle Whip		<input type="checkbox"/>					
				Mayonnaise							
				Choix du Président		<input type="checkbox"/>					
				Sauce à salade fouettée							
				Choix du Président		<input type="checkbox"/>					
				Mayonnaise d'une							
				marque de magasin		<input type="checkbox"/>					
				Sauce à salade fouettée d'une							
				marque de magasin		<input type="checkbox"/>					
				<i>Autre</i>		<input type="checkbox"/>					
HUILE POUR SALADES OU POUR CUISINER		UTILISÉ AU FOYER		VINAIGRETTE		UTILISÉ AU FOYER		PRODUITS VÉGÉTARIENS		UTILISÉ AU FOYER	
		Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois	30 derniers jours			6 derniers mois	30 derniers jours
MARQUES :				OUI		<input type="checkbox"/>		OUI		<input type="checkbox"/>	
Becel		<input type="checkbox"/>		NON		<input type="checkbox"/>		NON		<input type="checkbox"/>	
Berio		<input type="checkbox"/>		NOMBRE DE BOUTEILLES				NOMBRE D'EMBALLAGES :			
Bertolli		<input type="checkbox"/>		Aucun		<input type="checkbox"/>		Aucun		<input type="checkbox"/>	
Canola Harvest		<input type="checkbox"/>		Moins de 1		<input type="checkbox"/>		1-4		<input type="checkbox"/>	
Crisco		<input type="checkbox"/>		1-2		<input type="checkbox"/>		5-9		<input type="checkbox"/>	
Gallo		<input type="checkbox"/>		3-4		<input type="checkbox"/>		10+		<input type="checkbox"/>	
Mastro		<input type="checkbox"/>		5+		<input type="checkbox"/>		SORTES :			
Mazola		<input type="checkbox"/>						Saucisses/Galettes à déjeuner		<input type="checkbox"/>	
Pam		<input type="checkbox"/>						Burgers		<input type="checkbox"/>	
Petrelli		<input type="checkbox"/>						Saucisses à hot-dog végétariennes		<input type="checkbox"/>	
Marque de magasin								<i>Autre</i>		<input type="checkbox"/>	
—Huile d'olive		<input type="checkbox"/>									
—Huile végétale/de canola		<input type="checkbox"/>									
— <i>Autre</i>		<input type="checkbox"/>									
<i>Autre</i>		<input type="checkbox"/>									
MAYONNAISE ET SAUCE À SALADE TYPE MAYONNAISE		UTILISÉ AU FOYER		VINAIGRETTE		UTILISÉ AU FOYER		PRODUITS VÉGÉTARIENS		UTILISÉ AU FOYER	
		6 derniers mois	3 derniers mois			Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois	30 derniers jours
OUI		<input type="checkbox"/>		TYPES :							
NON		<input type="checkbox"/>		Faible en calories/légère		<input type="checkbox"/>					
NOMBRE DE POTS/BOUTEILLES :				Faible en gras		<input type="checkbox"/>					
Aucun		<input type="checkbox"/>		Sans gras/sans cholestérol		<input type="checkbox"/>					
Moins de 1		<input type="checkbox"/>		Ordinaire		<input type="checkbox"/>					
1-2		<input type="checkbox"/>		FORMES :							
3-4		<input type="checkbox"/>		Liquide		<input type="checkbox"/>					
5+		<input type="checkbox"/>		En poudre		<input type="checkbox"/>					
				MARQUES :							
				Classico		<input type="checkbox"/>					
				Kraft							
				—Ordinaire (Classiques)		<input type="checkbox"/>					
				—Calorie-Wise/Légère							
				sans compromis		<input type="checkbox"/>					
				—Collection Signature		<input type="checkbox"/>					
				Choix du Président		<input type="checkbox"/>					
				<i>Autre</i>		<input type="checkbox"/>					

BOISSONS SERVIES AU FOYER

JUS D'ORANGE	UTILISÉ AU FOYER		JUS DE TOMATE ET DE LÉGUMES	UTILISÉ AU FOYER		AUTRES JUS ET BOISSONS AUX FRUITS	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	7 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	7 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE VERRES : Aucun <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10-20 <input type="checkbox"/> 21+ <input type="checkbox"/>			FORMES : En bouteilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En boîtes de conserve <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TYPES : Tomates <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tomates et palourdes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Légumes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Allen's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mélange Caesar pour cocktail <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bloody Caesar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clamato <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clamato de Mott's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Garden Cocktail de Mott's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oasis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cocktail aux Tomates et Palourdes du Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cocktail aux Tomates et Palourdes d'une marque de distributeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> V8 —Mélange original <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Faible teneur en sodium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —V-GO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE VERRES : Aucun <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10-15 <input type="checkbox"/> 16+ <input type="checkbox"/>		
JUS D'ORANGE	UTILISÉ AU FOYER		LIMONADE	UTILISÉ AU FOYER		AUTRES JUS ET BOISSONS AUX FRUITS	UTILISÉ AU FOYER	
		Le plus souvent		Autres parfois	6 derniers mois		7 derniers jours	Le plus souvent
FORMES : Surgelé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Liquide prêt à servir —Réfrigéré fait à partir de concentré <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Réfrigéré non fait de concentré <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Non réfrigéré <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TYPES : Portion individuelle —Bouteilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Boîtes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En bouteilles —De verre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —De plastique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En boîtes de conserve <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En boîtes de carton <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En pichets de plastique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Beatrice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Everfresh <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Florida's Natural <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Minute Maid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Minute Maid avec calcium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Minute Maid Léger <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Minute Maid Simply Orange <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> McCain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oasis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oasis avec calcium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Old South <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président avec calcium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sealtest <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sunkist <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sunkist Valencia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tropicana <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tropicana à faible acidité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tropicana avec calcium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE VERRES : Aucun <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			TYPES : Portion individuelle —Bouteilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Boîtes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cannettes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sachets <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En bouteilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En boîtes de conserve <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En boîtes de carton <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FORMES : Prêt à boire —Réfrigéré <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Non réfrigéré <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Concentré surgelé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Concentré non surgelé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SORTES : Pommes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cerises <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mélange d'agrumes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canneberges <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mélange de canneberges <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boisson/punch aux fruits <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boisson au raisin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jus de raisin —Rouge vin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Blanc <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pamplemousse —Rose <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ruby Red <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Blanc <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mélange de jus (jus à 100 %) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kiwi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mangue <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Orange <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Orange et pamplemousse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Orange et tangerine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fruit de la passion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pêches <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ananas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pruneaux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Framboises <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
JUS DE TOMATE ET DE LÉGUMES	UTILISÉ AU FOYER		BOISSONS AUX FRUITS EN POUDRE	UTILISÉ AU FOYER		BOISSONS AUX FRUITS EN POUDRE	UTILISÉ AU FOYER	
		6 derniers mois		7 derniers jours	6 derniers mois		7 derniers jours	Le plus souvent
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE VERRES : Aucun <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			FORMES : Surgelée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prête à boire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En boîtes/bouteilles de portion individuelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Citron fraîchement pressé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			FORMES : En sachets <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Contenants de plastique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

BOISSONS SERVIES AU FOYER

AUTRES JUS ET BOISSONS AUX FRUITS	UTILISÉ AU FOYER		THÉ GLACÉ	UTILISÉ AU FOYER		CAFÉ MOULU	UTILISÉ AU FOYER	
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	Jour ordinaire		6 derniers mois	30 derniers jours
MARQUES : Allen's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Beatrice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bennetts <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Black River <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Capri Sun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ceres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C Plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Del Monte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dole <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Everfresh <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fairlee <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FBI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Déli-Cinq <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fresh n' Tasty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fruité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fruitopia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fruitworks <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hi-C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Minute Maid—Cocktails <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Minute Maid—Boisson légère aux fruits <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Minute Maid Fruit Solutions <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Morning Dew <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mott's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oasis Pause Santé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oasis Collection Premium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ocean Spray <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Old South <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président —Mélange tropical <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Mélange de jus de petits fruits BAP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Mélange de jus d'orange et fraise/de canneberges <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rich & Ready <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rougemont <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sealtest <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Snapple <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SoBe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sunlike <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sunny Delight <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sun Maid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sun Pac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sun Rype <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tropicana —Canneberges <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Canneberges et orange <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cocktail canneberges et framboise <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Raisins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pure Premium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Tropics <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Twister <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> V8 Splash <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Welchade <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Welch's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ZWAK <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE TASSES OU VERRES : Aucun <input type="checkbox"/> 1-3 <input type="checkbox"/> 4-6 <input type="checkbox"/> 7-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE KILOGRAMMES : Aucun <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>		
			THÉ GLACÉ	UTILISÉ AU FOYER		CAFÉ MOULU	UTILISÉ AU FOYER	
				Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
			TYPES : Surgelé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Concentré liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prêt à boire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FORMES : Portion individuelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SORTES : Diète/faible en calories <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			SORTES : Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Décaféiné <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 50 % décaféiné <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TYPES : Aromatisé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non aromatisé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FORMES : Contenant de métal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
			THÉ	UTILISÉ AU FOYER		CAFÉ À GRAINS ENTIERS	UTILISÉ AU FOYER	
				6 derniers mois	Jour ordinaire		6 derniers mois	30 derniers jours
			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE TASSES OU VERRES : Aucun <input type="checkbox"/> 1-3 <input type="checkbox"/> 4-6 <input type="checkbox"/> 7-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE KILOGRAMMES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de ½ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>		
			THÉ	UTILISÉ AU FOYER		CAFÉ À GRAINS ENTIERS	UTILISÉ AU FOYER	
				Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
			TYPES : Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Décaféiné <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SORTES : Thé vert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thé ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tisane <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre (spécialité) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FORME ACHETÉE : En sachets <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En feuilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Bigelow <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Celestial Seasonings <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> King Cole <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lipton <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lipton Étiquette jaune <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Red Rose <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Salada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stash <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tazo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tetley <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Twinings <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			SORTES : Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Décaféiné <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TYPES : Aromatisé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non aromatisé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						CAFÉ INSTANTANÉ	UTILISÉ AU FOYER	
							6 derniers mois	30 derniers jours
						OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE KILOGRAMMES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de ½ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>		

BOISSONS SERVIES AU FOYER/PRODUITS MÉNAGERS

CAFÉ INSTANTANÉ	UTILISÉ AU FOYER		CAFÉ DE SPÉCIALITÉ	UTILISÉ AU FOYER		PAPIER HYGIÉNIQUE	UTILISÉ AU FOYER																																																																								
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois																																																																							
SORTES :																																																																															
Ordinaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARQUES :																																																																												
Décaféiné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Caffè d'Amoré																																																																												
FORMES :																																																																															
Séché à froid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—Chaud																																																																												
Instantané en poudre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—Froid																																																																												
MARQUES :																																																																															
Chase & Sanborn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cappuccino chaud instantané																																																																												
Folger's	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Master Choice																																																																												
Hills Brothers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maxwell House Café																																																																												
Maxwell House	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—Chaud																																																																												
—Décaféiné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—Café glacé																																																																												
—Mi-caféiné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—Cappuccinos glacés																																																																												
—Ordinaire, Corsé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nescafé																																																																												
—Ordinaire, Léger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—Mousseux																																																																												
—Ordinaire, Original	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—Ice Java																																																																												
Nescafé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—Latté																																																																												
—Encore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Choix du Président																																																																												
—Riche mélange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—Cappuccino chaud instantané																																																																												
—Décaf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—Mousseux																																																																												
—Riches saveurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Frappuccino Starbuck's																																																																												
—Riche Colombien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cappuccino Tim Horton's																																																																												
—Taster's Choice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 25%;">PAPIER HYGIÉNIQUE</th> <th colspan="2">UTILISÉ AU FOYER</th> </tr> <tr> <th style="width: 10%;">6 derniers mois</th> <th style="width: 10%;">30 derniers jours</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">OUI</td> </tr> <tr> <td colspan="3">NON</td> </tr> <tr> <td colspan="3">NOMBRE DE ROULEAUX :</td> </tr> <tr> <td>Aucun</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Moins de 1</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1-4</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5-9</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>10-14</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>15+</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>									PAPIER HYGIÉNIQUE	UTILISÉ AU FOYER		6 derniers mois	30 derniers jours	OUI			NON			NOMBRE DE ROULEAUX :			Aucun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Moins de 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10-14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
PAPIER HYGIÉNIQUE	UTILISÉ AU FOYER																																																																														
	6 derniers mois	30 derniers jours																																																																													
OUI																																																																															
NON																																																																															
NOMBRE DE ROULEAUX :																																																																															
Aucun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Moins de 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
1-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
5-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
10-14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
15+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Choix du Président	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 25%;">PAPIER HYGIÉNIQUE</th> <th colspan="2">UTILISÉ AU FOYER</th> </tr> <tr> <th style="width: 10%;">Le plus souvent</th> <th style="width: 10%;">Autres parfois</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">OUI</td> </tr> <tr> <td colspan="3">NON</td> </tr> <tr> <td colspan="3">MARQUES :</td> </tr> <tr> <td>Cascades</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Kleenex</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Kleenex Lotion</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Kleenex Ultra Doux</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Majesta</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Puffs</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Puffs extra durable</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Puffs Plus Lotion</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Puffs Ultra</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Royale</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Royale Ultra</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Scotties</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Scotties Aroma Soft</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Scotties Lotion</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Scotties Supreme</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>White Swan</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Marque de magasin</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Autre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>									PAPIER HYGIÉNIQUE	UTILISÉ AU FOYER		Le plus souvent	Autres parfois	OUI			NON			MARQUES :			Cascades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kleenex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kleenex Lotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kleenex Ultra Doux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Majesta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Puffs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Puffs extra durable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Puffs Plus Lotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Puffs Ultra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Royale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Royale Ultra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scotties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scotties Aroma Soft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scotties Lotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scotties Supreme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	White Swan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Marque de magasin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PAPIER HYGIÉNIQUE	UTILISÉ AU FOYER																																																																														
	Le plus souvent	Autres parfois																																																																													
OUI																																																																															
NON																																																																															
MARQUES :																																																																															
Cascades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Kleenex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Kleenex Lotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Kleenex Ultra Doux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Majesta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Puffs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Puffs extra durable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Puffs Plus Lotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Puffs Ultra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Royale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Royale Ultra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Scotties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Scotties Aroma Soft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Scotties Lotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Scotties Supreme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
White Swan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Marque de magasin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Sanka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 25%;">MOUCHOIRS DE PAPIER</th> <th colspan="2">UTILISÉ AU FOYER</th> </tr> <tr> <th style="width: 10%;">6 derniers mois</th> <th style="width: 10%;">30 derniers jours</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">OUI</td> </tr> <tr> <td colspan="3">NON</td> </tr> <tr> <td colspan="3">NOMBRE DE BOÎTES :</td> </tr> <tr> <td>Aucune</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Moins de 1</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1-2</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3-4</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5+</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>									MOUCHOIRS DE PAPIER	UTILISÉ AU FOYER		6 derniers mois	30 derniers jours	OUI			NON			NOMBRE DE BOÎTES :			Aucune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Moins de 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
MOUCHOIRS DE PAPIER	UTILISÉ AU FOYER																																																																														
	6 derniers mois	30 derniers jours																																																																													
OUI																																																																															
NON																																																																															
NOMBRE DE BOÎTES :																																																																															
Aucune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Moins de 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
1-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
3-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
5+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Van Houtte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 25%;">MOUCHOIRS DE PAPIER</th> <th colspan="2">UTILISÉ AU FOYER</th> </tr> <tr> <th style="width: 10%;">Le plus souvent</th> <th style="width: 10%;">Autres parfois</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">MARQUES :</td> </tr> <tr> <td>Cascades</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Kleenex</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Kleenex Lotion</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Kleenex Ultra Doux</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Majesta</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Puffs</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Puffs extra durable</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Puffs Plus Lotion</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Puffs Ultra</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Royale</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Royale Ultra</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Scotties</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Scotties Aroma Soft</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Scotties Lotion</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Scotties Supreme</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>White Swan</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Marque de magasin</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Autre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>									MOUCHOIRS DE PAPIER	UTILISÉ AU FOYER		Le plus souvent	Autres parfois	MARQUES :			Cascades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kleenex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kleenex Lotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kleenex Ultra Doux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Majesta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Puffs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Puffs extra durable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Puffs Plus Lotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Puffs Ultra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Royale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Royale Ultra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scotties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scotties Aroma Soft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scotties Lotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scotties Supreme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	White Swan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Marque de magasin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
MOUCHOIRS DE PAPIER	UTILISÉ AU FOYER																																																																														
	Le plus souvent	Autres parfois																																																																													
MARQUES :																																																																															
Cascades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Kleenex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Kleenex Lotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Kleenex Ultra Doux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Majesta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Puffs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Puffs extra durable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Puffs Plus Lotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Puffs Ultra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Royale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Royale Ultra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Scotties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Scotties Aroma Soft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Scotties Lotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Scotties Supreme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
White Swan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Marque de magasin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Marque de magasin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 25%;">CAFÉ DE SPÉCIALITÉ</th> <th colspan="2">UTILISÉ AU FOYER</th> </tr> <tr> <th style="width: 10%;">6 derniers mois</th> <th style="width: 10%;">30 derniers jours</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">OUI</td> </tr> <tr> <td colspan="3">NON</td> </tr> <tr> <td colspan="3">NOMBRE D'OCCASIONS :</td> </tr> <tr> <td>Aucune</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1-4</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5-9</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>10+</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>									CAFÉ DE SPÉCIALITÉ	UTILISÉ AU FOYER		6 derniers mois	30 derniers jours	OUI			NON			NOMBRE D'OCCASIONS :			Aucune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
CAFÉ DE SPÉCIALITÉ	UTILISÉ AU FOYER																																																																														
	6 derniers mois	30 derniers jours																																																																													
OUI																																																																															
NON																																																																															
NOMBRE D'OCCASIONS :																																																																															
Aucune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
1-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
5-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
10+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 25%;">CAFÉ DE SPÉCIALITÉ</th> <th colspan="2">UTILISÉ AU FOYER</th> </tr> <tr> <th style="width: 10%;">Le plus souvent</th> <th style="width: 10%;">Autres parfois</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">SORTES :</td> </tr> <tr> <td>Sirop</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>En poudre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prêt à boire</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">TYPES :</td> </tr> <tr> <td>Aromatisé</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cappuccino</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Espresso</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Latte/Café au Lait</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Autre café de spécialité</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">FORMES :</td> </tr> <tr> <td>En bouteille</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Paquets</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Canette, portion individuelle</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Boîtes de métal</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>									CAFÉ DE SPÉCIALITÉ	UTILISÉ AU FOYER		Le plus souvent	Autres parfois	SORTES :			Sirop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En poudre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prêt à boire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TYPES :			Aromatisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cappuccino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Espresso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Latte/Café au Lait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre café de spécialité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FORMES :			En bouteille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Paquets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Canette, portion individuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Boîtes de métal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
CAFÉ DE SPÉCIALITÉ	UTILISÉ AU FOYER																																																																														
	Le plus souvent	Autres parfois																																																																													
SORTES :																																																																															
Sirop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
En poudre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Prêt à boire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
TYPES :																																																																															
Aromatisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Cappuccino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Espresso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Latte/Café au Lait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Autre café de spécialité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
FORMES :																																																																															
En bouteille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Paquets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Canette, portion individuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Boîtes de métal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 25%;">CAFÉ DE SPÉCIALITÉ</th> <th colspan="2">UTILISÉ AU FOYER</th> </tr> <tr> <th style="width: 10%;">6 derniers mois</th> <th style="width: 10%;">30 derniers jours</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">OUI</td> </tr> <tr> <td colspan="3">NON</td> </tr> <tr> <td colspan="3">NOMBRE D'OCCASIONS :</td> </tr> <tr> <td>Aucune</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1-4</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5-9</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>10+</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>									CAFÉ DE SPÉCIALITÉ	UTILISÉ AU FOYER		6 derniers mois	30 derniers jours	OUI			NON			NOMBRE D'OCCASIONS :			Aucune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
CAFÉ DE SPÉCIALITÉ	UTILISÉ AU FOYER																																																																														
	6 derniers mois	30 derniers jours																																																																													
OUI																																																																															
NON																																																																															
NOMBRE D'OCCASIONS :																																																																															
Aucune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
1-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
5-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
10+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 25%;">CAFÉ DE SPÉCIALITÉ</th> <th colspan="2">UTILISÉ AU FOYER</th> </tr> <tr> <th style="width: 10%;">Le plus souvent</th> <th style="width: 10%;">Autres parfois</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">FORMAT DU ROULEAU :</td> </tr> <tr> <td>Ordinaire</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Double</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Jumbo/Géant</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">MARQUES :</td> </tr> <tr> <td>Capri</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cascades</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Charmin</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Charmin rouleau double</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Charmin Ultra</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Charmin Ultra rouleau double</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Chelsea/Kirkland</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cottonelle/Cashmere</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cottonelle/Cashmere rouleau double</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cottonelle/Cashmere Jumbo</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cottonelle/Cashmere Ultra</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Kleenex Ultra Doux</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Life</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Majesta</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>									CAFÉ DE SPÉCIALITÉ	UTILISÉ AU FOYER		Le plus souvent	Autres parfois	FORMAT DU ROULEAU :			Ordinaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Double	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jumbo/Géant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARQUES :			Capri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cascades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Charmin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Charmin rouleau double	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Charmin Ultra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Charmin Ultra rouleau double	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chelsea/Kirkland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cottonelle/Cashmere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cottonelle/Cashmere rouleau double	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cottonelle/Cashmere Jumbo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cottonelle/Cashmere Ultra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kleenex Ultra Doux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Life	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Majesta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
CAFÉ DE SPÉCIALITÉ	UTILISÉ AU FOYER																																																																														
	Le plus souvent	Autres parfois																																																																													
FORMAT DU ROULEAU :																																																																															
Ordinaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Double	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Jumbo/Géant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
MARQUES :																																																																															
Capri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Cascades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Charmin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Charmin rouleau double	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Charmin Ultra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Charmin Ultra rouleau double	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Chelsea/Kirkland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Cottonelle/Cashmere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Cottonelle/Cashmere rouleau double	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Cottonelle/Cashmere Jumbo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Cottonelle/Cashmere Ultra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Kleenex Ultra Doux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Life	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Majesta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 25%;">CAFÉ DE SPÉCIALITÉ</th> <th colspan="2">UTILISÉ AU FOYER</th> </tr> <tr> <th style="width: 10%;">6 derniers mois</th> <th style="width: 10%;">30 derniers jours</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">OUI</td> </tr> <tr> <td colspan="3">NON</td> </tr> <tr> <td colspan="3">NOMBRE DE ROULEAUX :</td> </tr> <tr> <td>Aucun</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Moins de 1</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1-2</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3-4</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5+</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>									CAFÉ DE SPÉCIALITÉ	UTILISÉ AU FOYER		6 derniers mois	30 derniers jours	OUI			NON			NOMBRE DE ROULEAUX :			Aucun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Moins de 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
CAFÉ DE SPÉCIALITÉ	UTILISÉ AU FOYER																																																																														
	6 derniers mois	30 derniers jours																																																																													
OUI																																																																															
NON																																																																															
NOMBRE DE ROULEAUX :																																																																															
Aucun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Moins de 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
1-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
3-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
5+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 25%;">CAFÉ DE SPÉCIALITÉ</th> <th colspan="2">UTILISÉ AU FOYER</th> </tr> <tr> <th style="width: 10%;">6 derniers mois</th> <th style="width: 10%;">30 derniers jours</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">OUI</td> </tr> <tr> <td colspan="3">NON</td> </tr> <tr> <td colspan="3">NOMBRE DE ROULEAUX :</td> </tr> <tr> <td>Aucun</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Moins de 1</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1-2</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3-4</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5+</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>									CAFÉ DE SPÉCIALITÉ	UTILISÉ AU FOYER		6 derniers mois	30 derniers jours	OUI			NON			NOMBRE DE ROULEAUX :			Aucun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Moins de 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
CAFÉ DE SPÉCIALITÉ	UTILISÉ AU FOYER																																																																														
	6 derniers mois	30 derniers jours																																																																													
OUI																																																																															
NON																																																																															
NOMBRE DE ROULEAUX :																																																																															
Aucun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Moins de 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
1-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
3-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
5+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													

PRODUITS MÉNAGERS

ESSUIE—TOUT	UTILISÉ AU FOYER		DÉBARBOUILLETES HUMIDES	UTILISÉ AU FOYER		PELLICULE DE PLASTIQUE	UTILISÉ AU FOYER	
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	7 derniers jours
MARQUES : Bounty White <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bounty à motifs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cascades <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chelsea/Kirkland <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Majesta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mardi Gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mardi Gras à motifs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Royale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scottowels/Sponge Towels <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scottowels Ultra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sparkle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sparkle à motifs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Viva <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> White Swan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE D'EMBALLAGES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/> TYPES : Pour adultes <input type="checkbox"/> Tout usage <input type="checkbox"/> SORTES : Parfumées <input type="checkbox"/> Non parfumées <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>		
SERVIETTES DE PAPIER	UTILISÉ AU FOYER		SACS À DÉCHETS	UTILISÉ AU FOYER		PAPIER ALUMINIUM	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	7 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE SERVIETTES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 50 <input type="checkbox"/> 50-100 <input type="checkbox"/> 101+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE SACS : Aucun <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10-19 <input type="checkbox"/> 20+ <input type="checkbox"/> TYPES : Pour le jardin/l'extérieur <input type="checkbox"/> Pour la cuisine <input type="checkbox"/> Gros sacs <input type="checkbox"/> Pour le recyclage <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>		
SERVIETTES DE PAPIER	UTILISÉ AU FOYER		SACS EN PLASTIQUE POUR CONGÉLATEURS	UTILISÉ AU FOYER		NETTOYANTS À FOUR	UTILISÉ AU FOYER	
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	7 derniers jours
MARQUES : Bounty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cascades <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hi Dri <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kleenex—Serviettes de table <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kleenex Luncheon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Majesta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mardi Gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Royale—Serviettes de table <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Royale Dinner <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> White Swan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE SACS : Aucun <input type="checkbox"/> 1-3 <input type="checkbox"/> 4-8 <input type="checkbox"/> 9+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>		
ASSIETTES JETABLES	UTILISÉ AU FOYER		SACS EN PLASTIQUE POUR SANDWICHS	UTILISÉ AU FOYER		NETTOYANTS DE CUVETTES DE TOILETTE — Dans le réservoir —	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois	7 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Assiettes <input type="checkbox"/> Tasses <input type="checkbox"/> Couverts <input type="checkbox"/> NOMBRE D'EMBALLAGES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/> SORTES : Styromousse <input type="checkbox"/> En papier <input type="checkbox"/> En plastique <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE SACS : Aucun <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/> TYPES : Refermables <input type="checkbox"/> À rabat <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Liquide—automatique <input type="checkbox"/> Pastilles <input type="checkbox"/>		
NETTOYANTS DE CUVETTES DE TOILETTE	UTILISÉ AU FOYER		NETTOYANTS DE CUVETTES DE TOILETTE	UTILISÉ AU FOYER		NETTOYANTS DE CUVETTES DE TOILETTE	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois	7 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>		

PRODUITS MÉNAGERS

NETTOYANTS DE CUVETTES DE TOILETTE	UTILISÉ AU FOYER		DÉTERGENT POUR LAVE-VAISSELLE	UTILISÉ AU FOYER		NETTOYANTS TOUT USAGE POUR LA MAISON	UTILISÉ AU FOYER	
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	7 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois
TYPES : À pinces (Clip On) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : 2000 Flushes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fantastik <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Javex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lime-A-Way <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lysol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Javellisant Lysol Plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lysol Power-On gel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lysol Ready Brush <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sani-Flush <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canard pour les toilettes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tilex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vanish <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vim Javellisant épais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE BRASSÉES : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			TYPES : Crèmes/Gels <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Serviettes nettoyantes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ENDROIT UTILISÉ : Salle de bain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cuisine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autres endroits <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Ajax <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clean-Up de Clorox <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Serviettes désinfectantes et nettoyantes de Clorox <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CLR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hertel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nettoyant Javex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lestoil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nettoyant tout usage Lysol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lavettes désinfectantes Lysol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> M. Net <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Savon à l'huile Murphy's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pine Sol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Spic'N Span <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vim nettoyant crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vim Oxy Gel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vim javellisant épais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
NETTOYANTS POUR TUYAUX	UTILISÉ AU FOYER			UTILISÉ AU FOYER			UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois			6 derniers mois			6 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			DÉTERGENT LIQUIDE POUR VAISSELLE	UTILISÉ AU FOYER		NETTOYANTS POUR LA MAISON — Vaporisateur —	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois			6 derniers mois			6 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10-20 <input type="checkbox"/> 21+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>		
DÉTERGENT LIQUIDE POUR VAISSELLE	UTILISÉ AU FOYER		RÉCURANTS	UTILISÉ AU FOYER		NETTOYANTS POUR LA MAISON — Vaporisateur —	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois			6 derniers mois			6 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Ultra/concentré <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>		
DÉTERGENT LIQUIDE POUR VAISSELLE	UTILISÉ AU FOYER		NETTOYANTS TOUT USAGE POUR LA MAISON	UTILISÉ AU FOYER		NETTOYANTS POUR LA MAISON — Vaporisateur —	UTILISÉ AU FOYER	
	Le plus souvent			6 derniers mois			Le plus souvent	
MARQUES : Dawn <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ivory <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Palmolive <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sunlight <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ENDROIT UTILISÉ : Salle de bain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cuisine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autres endroits <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Bam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clean-Up de Clorox <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fantastik <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vitres Plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hertel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lysol tout-usage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lysol antibactérien pour la cuisine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> M. Net <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vim Oxy Gel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Windex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

PRODUITS MÉNAGERS

NETTOYANTS POUR SALLES DE BAIN		UTILISÉ AU FOYER		POLI À MÉTAUX		UTILISÉ AU FOYER		NETTOYANTS POUR TAPIS ET CARPETTES		UTILISÉ AU FOYER	
		6 derniers mois	7 derniers jours			6 derniers mois	30 derniers jours			6 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DE FOIS :				NOMBRE DE FOIS :				NOMBRE DE CONTENANTS :			
Aucune <input type="checkbox"/>				Aucune <input type="checkbox"/>				Moins de 1 <input type="checkbox"/>			
1-2 <input type="checkbox"/>				1-2 <input type="checkbox"/>				1-2 <input type="checkbox"/>			
3-4 <input type="checkbox"/>				3-4 <input type="checkbox"/>				3-4 <input type="checkbox"/>			
5+ <input type="checkbox"/>				5+ <input type="checkbox"/>				5+ <input type="checkbox"/>			
NETTOYANTS POUR SALLES DE BAIN		UTILISÉ AU FOYER		POLI À MEUBLES/HUILE DE CITRON		UTILISÉ AU FOYER		PURIFICATEURS D'AIR/DÉSODORISANTS POUR TAPIS ET MAISON		UTILISÉ AU FOYER	
		Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois	30 derniers jours			6 derniers mois	3 derniers mois
TYPES :				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
Aérosol <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		NOMBRE DE FOIS :				NOMBRE DE CONTENANTS :			
Crèmes/gels <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Aucune <input type="checkbox"/>				Aucun <input type="checkbox"/>			
Liquide <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		1-2 <input type="checkbox"/>				Moins de 1 <input type="checkbox"/>			
Pulvérisateur <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		3-4 <input type="checkbox"/>				1-2 <input type="checkbox"/>			
Débarbouillette <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		5+ <input type="checkbox"/>				3-5 <input type="checkbox"/>			
MARQUES :				TYPES :				6+ <input type="checkbox"/>			
Fantastik <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Huile de citron <input type="checkbox"/>				PURIFICATEURS D'AIR/DÉSODORISANTS POUR TAPIS ET MAISON		UTILISÉ AU FOYER	
Fantastik Douche éclatante <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Poli à meubles						Le plus souvent	
Lime-A-Way pulvérisateur <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		—Vaporisateur <input type="checkbox"/>						Autres parfois	
Lysol pour salle de bain				—Autre <input type="checkbox"/>							
—Pulvérisateur <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Lingettes <input type="checkbox"/>							
—Gel <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
—En aérosol <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
—Lingettes <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
M. Net pour salle de bain											
—Vaporisateur <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
—Liquide <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
Scrub Free—Vaporisateur											
quotidien pour la douche <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
Scrub Free—Dissolvant de											
taches de moisissure en											
vaporisateur <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
Scrub Free—Dissolvant de résidus											
de savon en vaporisateur <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
Tilex douche fraîche											
envaporisateur <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
Tilex pour taches de moisissure											
en vaporisateur <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
Tilex pour résidus de savon											
en vaporisateur <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
Vim pour salles de bains en											
vaporisateur <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
Vim en crème <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
Marque de magasin <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
Autre <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
TAMPONS À RÉCURER		UTILISÉ AU FOYER		SYSTÈME DE NETTOYAGE		UTILISÉ AU FOYER		DÉSINFECTANTS EN VAPORISATEUR		UTILISÉ AU FOYER	
		6 derniers mois	30 derniers jours			6 derniers mois				6 derniers mois	7 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DE TAMPONS :				TYPES :				NOMBRE DE FOIS :			
Aucun <input type="checkbox"/>				Chiffons à épousseter <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		1-2 <input type="checkbox"/>			
1-4 <input type="checkbox"/>				À sec <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		3-5 <input type="checkbox"/>			
5-9 <input type="checkbox"/>				Gant <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		6+ <input type="checkbox"/>			
10+ <input type="checkbox"/>				Humide—À piles <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
				Humide—manuel <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
NETTOYANTS POUR VITRES		UTILISÉ AU FOYER		SYSTÈME DE NETTOYAGE		UTILISÉ AU FOYER		RAFRAÎCHISSEUR DE TISSU		UTILISÉ AU FOYER	
		6 derniers mois	7 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DE FOIS :				MARQUES :							
Aucun <input type="checkbox"/>				M. Net <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
1 <input type="checkbox"/>				Pledge <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
2-3 <input type="checkbox"/>				Swiffer <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
4+ <input type="checkbox"/>				Swiffer Dusters <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
				Swiffer Wet Jet <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
				Vileda <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
				Autre <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					

PRODUITS MÉNAGERS

SAVON ET DÉTERGENT POUR LESSIVE ORDINAIRE		UTILISÉ AU FOYER		SAVON ET DÉTERGENT POUR TISSUS DÉLICATS		UTILISÉ AU FOYER		ASSOUPLISEUR DE TISSU		UTILISÉ AU FOYER			
		6 derniers mois	7 derniers jours			6 derniers mois	7 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois		
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				MARQUES— FEUILLES POUR LA SÈCHEUSE : Bounce <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bounce Free <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cling Free <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Downy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fleecy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Snuggle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre—Feuilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
NOMBRE DE BRASSÉES : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>				NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>									
SAVON ET DÉTERGENT POUR LESSIVE ORDINAIRE		UTILISÉ AU FOYER		JAVELLISANT		UTILISÉ AU FOYER		EMPOIS EN VAPORISATEUR		UTILISÉ AU FOYER			
		Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois	7 derniers jours			6 derniers mois	7 derniers jours		
TYPES : Liquide —Concentré/Ultra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ordinaire/non Ultra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Haut rendement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poudre —Concentrée/Ultra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ordinaire/non Ultra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Haut rendement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pastilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				MARQUES— LIQUIDE : Downy Original <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ultra Downy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fleecy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ultra Fleecy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kirkland <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> La Parisienne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Snuggle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Snuggle Ultra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre—Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
MARQUES : ABC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> All <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Arctic Power <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Arm & Hammer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cheer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gain Island Fresh <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ivory Neige <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> La Parisienne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Purex —Citron <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Matin d'été <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sans parfums <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				FORMES : Liquide <input type="checkbox"/> Poudre <input type="checkbox"/>									
PRÉ-TRAITEMENTS/ PRÉ-NETTOYANTS POUR LESSIVE		UTILISÉ AU FOYER		PRÉ-TRAITEMENTS/ PRÉ-NETTOYANTS POUR LESSIVE		UTILISÉ AU FOYER		EMPOIS EN VAPORISATEUR		UTILISÉ AU FOYER			
		6 derniers mois	7 derniers jours			6 derniers mois	7 derniers jours			6 derniers mois	7 derniers jours		
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>					
NOMBRE DE BRASSÉES : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>				NOMBRE DE BRASSÉES : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>				NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>					
PRÉ-TRAITEMENTS/ PRÉ-NETTOYANTS POUR LESSIVE		UTILISÉ AU FOYER		PRÉ-TRAITEMENTS/ PRÉ-NETTOYANTS POUR LESSIVE		UTILISÉ AU FOYER		EMPOIS EN VAPORISATEUR		UTILISÉ AU FOYER			
		Le plus souvent	Autres parfois			Le plus souvent	Autres parfois			Le plus souvent	Autres parfois		
TYPES : Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vaporisateur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En bâton <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pastilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				TYPES : Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vaporisateur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En bâton <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pastilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				TYPES : Aérosol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pompe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
ASSOUPLISEUR DE TISSU		UTILISÉ AU FOYER		ASSOUPLISEUR DE TISSU		UTILISÉ AU FOYER		NETTOYAGE À SEC		UTILISÉ AU FOYER			
		6 derniers mois	7 derniers jours			6 derniers mois	7 derniers jours			30 derniers jours			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>					
NOMBRE DE BRASSÉES : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>				NOMBRE DE BRASSÉES : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>				TYPES : Pour sècheuse <input type="checkbox"/> Chez le nettoyeur <input type="checkbox"/>					
MONTANT DÉPENSÉ CHEZ LE NETTOYEUR :		UTILISÉ AU FOYER		MONTANT DÉPENSÉ CHEZ LE NETTOYEUR :		UTILISÉ AU FOYER		MONTANT DÉPENSÉ CHEZ LE NETTOYEUR :		UTILISÉ AU FOYER			
		6 derniers mois	7 derniers jours			6 derniers mois	7 derniers jours			6 derniers mois	7 derniers jours		
1 \$-9 \$ <input type="checkbox"/> 10 \$-19 \$ <input type="checkbox"/> 20 \$-49 \$ <input type="checkbox"/> 50 \$+ <input type="checkbox"/>				1 \$-9 \$ <input type="checkbox"/> 10 \$-19 \$ <input type="checkbox"/> 20 \$-49 \$ <input type="checkbox"/> 50 \$+ <input type="checkbox"/>				1 \$-9 \$ <input type="checkbox"/> 10 \$-19 \$ <input type="checkbox"/> 20 \$-49 \$ <input type="checkbox"/> 50 \$+ <input type="checkbox"/>					
TEMPÉRATURE DE L'EAU : Chaude <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tiède <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Froide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													

CHATS ET CHIENS

ANIMAUX DOMESTIQUES	NOMBRE AU FOYER				BISCUITS OU GÂTERIES POUR CHIENS	UTILISÉ AU FOYER		NOURRITURE POUR CHATS — Tendre —	UTILISÉ AU FOYER	
	Aucun	1	2	3+		6 derniers mois	7 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois
Chats <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chiens <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			MARQUES : 9 Lives <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hill's Science Diet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Iams <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kal Kan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Purina Fancy Feast <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Purina Friskies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Royal Canin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sheba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Whiskas en boîte de conserve <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Whiskas en sachets <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Whiskas Bouchées de viande <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin haut de gamme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque générique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
NOURRITURE POUR CHIENS — Tendre —	UTILISÉ AU FOYER			NOMBRE DE FOIS :	UTILISÉ AU FOYER		NOURRITURE POUR CHATS — Sèche —		UTILISÉ AU FOYER	
OUI	NON	6 derniers mois	7 derniers jours		Aucune	1-4		5-9	10+	6 derniers mois
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
NOURRITURE POUR CHIENS — Sèche —	UTILISÉ AU FOYER			LITIÈRE À CHATS	UTILISÉ AU FOYER		NOURRITURE POUR CHATS — Sèche —	UTILISÉ AU FOYER		
OUI	NON	6 derniers mois	7 derniers jours		Aucun	Moins de 1		1-4	5-9	10+
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
NOURRITURE POUR CHIENS — Sèche —	UTILISÉ AU FOYER			GÂTERIES POUR CHATS	UTILISÉ AU FOYER		NOURRITURE POUR CHATS — Sèche —	UTILISÉ AU FOYER		
OUI	NON	6 derniers mois	7 derniers jours		Aucun	Moins de 1		1-4	5-9	10+
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
NOURRITURE POUR CHIENS — Sèche —	UTILISÉ AU FOYER			NOURRITURE POUR CHATS — Tendre —	UTILISÉ AU FOYER		NOURRITURE POUR CHATS — Sèche —	UTILISÉ AU FOYER		
OUI	NON	6 derniers mois	7 derniers jours		Aucune	1-4		5-9	10+	6 derniers mois
TYPES : Haut de gamme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin/ Sans nom <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
NOURRITURE POUR CHIENS — Sèche —	UTILISÉ AU FOYER			NOURRITURE POUR CHATS — Tendre —	UTILISÉ AU FOYER		NOURRITURE POUR CHATS — Sèche —	UTILISÉ AU FOYER		
OUI	NON	6 derniers mois	7 derniers jours		Aucune	1-4		5-9	10+	6 derniers mois
MARQUES : Eukanuba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hills/Science Diet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Iams <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kibbles 'n Bits <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nutro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ol' Roy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pedigree <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Purina Alpo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Purina Beneful <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Purina Dog Chow <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Purina Pro Plan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Purina One <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Purina Chow Chiots <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Techni-Cal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Royal Canin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque générique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin haut de gamme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
NOURRITURE POUR CHIENS — Sèche —	UTILISÉ AU FOYER			NOURRITURE POUR CHATS — Tendre —	UTILISÉ AU FOYER		NOURRITURE POUR CHATS — Sèche —	UTILISÉ AU FOYER		
OUI	NON	6 derniers mois	7 derniers jours		Aucune	1-4		5-9	10+	6 derniers mois
TYPES : Haut de gamme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin/ Sans nom <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
NOURRITURE POUR CHIENS — Sèche —	UTILISÉ AU FOYER			NOURRITURE POUR CHATS — Tendre —	UTILISÉ AU FOYER		NOURRITURE POUR CHATS — Sèche —	UTILISÉ AU FOYER		
OUI	NON	6 derniers mois	7 derniers jours		Aucune	1-4		5-9	10+	6 derniers mois
MARQUES : 9-Lives <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eukanuba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hills/Science Diet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Iams <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mélange Meow <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nutro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Purina Cat Chow <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Purina Friskies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Purina Happy Cat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Purina Chow Chaton <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Purina One <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Purina Plan Pro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Royal Canin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Special Kitty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Whiskas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin haut de gamme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque générique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			

NOURRITURE POUR ANIMAUX — Endroit Acheté —	UTILISÉ AU FOYER		NOURRITURE POUR BÉBÉS	UTILISÉ AU FOYER		PRODUITS POUR ENTRAÎNEMENT	UTILISÉ AU FOYER		
	30 derniers jours			6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois		
J.E. Mondou <input type="checkbox"/> Pet Cetera <input type="checkbox"/> PJ's Pet Centres <input type="checkbox"/> Pet Smart <input type="checkbox"/> Pet Valu <input type="checkbox"/> Super Pet <input type="checkbox"/> Autre animalerie <input type="checkbox"/> Canadian Tire <input type="checkbox"/> Sam's Club <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/> Supermarché/Épicerie <input type="checkbox"/> Autre épicerie <input type="checkbox"/> Chez le vétérinaire <input type="checkbox"/> Magasins entrepôt <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE CONTENANTS : Aucun <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Culottes d'entraînement jetables <input type="checkbox"/> Couches jetables <input type="checkbox"/> Culottes d'entraînement en tissu <input type="checkbox"/> Sous-vêtements ordinaires <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			
PRODUITS DE SANTÉ POUR CHIENS ET CHATS	ACHETÉ		CÉRÉALES POUR BÉBÉS	UTILISÉ AU FOYER		PRODUITS DE SOINS POUR BÉBÉS/ENFANTS	UTILISÉ AU FOYER		
	12 derniers mois			6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> BUT : Puces et tiques <input type="checkbox"/> Ver du cœur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> TYPES : Colliers <input type="checkbox"/> Injectable (sur ordonnance) <input type="checkbox"/> Comprimés (sur ordonnance) <input type="checkbox"/> Application topique (sur ordonnance) <input type="checkbox"/> Shampooing <input type="checkbox"/> Mousse <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE PORTIONS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Bébés — Savon <input type="checkbox"/> — Huile/Lotion <input type="checkbox"/> — Poudre <input type="checkbox"/> Enfants — Pâte dentifrice <input type="checkbox"/> — Brosse à dents <input type="checkbox"/> — Écran solaire <input type="checkbox"/>			
			PRÉPARATION DE LAIT POUR BÉBÉS	UTILISÉ AU FOYER		DÉBARBOUILLETES POUR BÉBÉS	UTILISÉ AU FOYER		
				6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois	Jour ordinaire	
			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE PORTIONS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE DÉBARBOUILLETES : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5-6 <input type="checkbox"/> 7-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			
			COUCHES	UTILISÉ AU FOYER		DÉBARBOUILLETES POUR BÉBÉS	UTILISÉ AU FOYER		
				6 derniers mois	7 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois	
			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE COUCHES : Aucune <input type="checkbox"/> 1-9 <input type="checkbox"/> 10-24 <input type="checkbox"/> 25-49 <input type="checkbox"/> 50+ <input type="checkbox"/>			TYPES : Parfumées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Non parfumées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Huggies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pampers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
			COUCHES	UTILISÉ AU FOYER					
				Le plus souvent	Autres parfois				
			MARQUES : Huggies Supreme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Huggies Ultratrim <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pampers Baby Dry <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pampers Cruisers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pampers Swaddlers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						

PRODUITS POUR BÉBÉS/ENFANTS, VÊTEMENTS/SOULIERS POUR ENFANTS

MÉDICAMENTS POUR ENFANTS	UTILISÉ AU FOYER		VÊTEMENTS/ SOULIERS POUR ENFANTS	VOTRE FOYER A ACHETÉ 12 DERNIERS MOIS	
	3 derniers mois			Vêtements/Souliers	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				ACHETÉS CHEZ : Sears <input type="checkbox"/> Catalogue Sears <input type="checkbox"/> La Baie <input type="checkbox"/> Saan <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> Au Coin des Petits <input type="checkbox"/> Clément <input type="checkbox"/> Magasin Disney <input type="checkbox"/> Frisco <input type="checkbox"/> Gap <input type="checkbox"/> Tigre Géant <input type="checkbox"/> Gymboree <input type="checkbox"/> L'Aubainerie <input type="checkbox"/> La Senza Girl <input type="checkbox"/> Le Château <input type="checkbox"/> Les Ailes De La Mode <input type="checkbox"/> Northern Getaway <input type="checkbox"/> Please Mum <input type="checkbox"/> Roots <input type="checkbox"/> Thrifty's <input type="checkbox"/> Warehouse One <input type="checkbox"/> Winners <input type="checkbox"/> Autre magasin de vêtements <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Kiddie Kobbler <input type="checkbox"/> Magasins Panda <input type="checkbox"/> Yellow <input type="checkbox"/> Commande postale <input type="checkbox"/> Autres magasins <input type="checkbox"/>	
SIROP CONTRE LA TOUX POUR ENFANTS		UTILISÉ AU FOYER			
		3 derniers mois			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>					
SIROP CONTRE LA TOUX POUR ENFANTS		UTILISÉ AU FOYER			
		Le plus souvent	Autres parfois		
MARQUES : Benylin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bâtons glacés Benylin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dimetapp <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jack & Jill <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Robitussin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Triaminic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
VÊTEMENTS/ SOULIERS POUR ENFANTS		VOTRE FOYER A ACHETÉ 12 DERNIERS MOIS		AMEUBLEMENT/ ÉQUIPEMENT POUR BÉBÉS/ENFANTS	
		Vêtements	Souliers	12 derniers mois	
ACHETÉ POUR : Bébé de moins d'un an <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enfants de 1-5 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enfants de 6-12 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
MONTANT DÉPENSÉ : Moins de 25 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 25 \$-50 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 51 \$-99 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 100 \$-199 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 200 \$+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				ARTICLES : Poussettes <input type="checkbox"/> Couchettes <input type="checkbox"/> Lits superposés <input type="checkbox"/> Sièges d'auto <input type="checkbox"/> Chaises hautes <input type="checkbox"/>	
				ACHETÉ CHEZ : Sears <input type="checkbox"/> Catalogue Sears <input type="checkbox"/> La Baie <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> Ikea <input type="checkbox"/> Once Upon A Child <input type="checkbox"/> Toys R Us <input type="checkbox"/> Magasin de spécialité pour bébés/ enfants <input type="checkbox"/> Friperies/magasins de vêtements d'occasion <input type="checkbox"/> Autres magasins <input type="checkbox"/>	

