

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. () _____ - _____

CHÈQUE N° : _____

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° : AN771 1-6

ANNÉE : 2007/2008

SEXE : HOMME
FEMME

ROTATION : 1 5
2 6
3 7
4 8

TYPE : ORDINAIRE 1

LANGUE : ANGLAIS 1
FRANÇAIS 2

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. () _____ - _____

CHÈQUE N° : _____

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° : AN771 1-6

ANNÉE : 2007/2008

SEXE : HOMME
FEMME

ROTATION : 1 5
2 6
3 7
4 8

TYPE : ORDINAIRE 1

LANGUE : ANGLAIS 1
FRANÇAIS 2

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. () _____ - _____

CHÈQUE N° : _____

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° : AN771 1-6

ANNÉE : 2007/2008

SEXE : HOMME
FEMME

ROTATION : 1 5
2 6
3 7
4 8

TYPE : ORDINAIRE 1

LANGUE : ANGLAIS 1
FRANÇAIS 2

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. () _____ - _____

CHÈQUE N° : _____

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° : AN771 1-6

ANNÉE : 2007/2008

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"/>		
NON <input type="checkbox"/>			NON <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 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			4+				
Nouvelles économiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INFORMATION / AFFAIRES PUBLIQUES (quotidiennes) : TVA Denis Lévesque <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RDI Dominique Poirier en direct <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 Journal du Midi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TQS Le Journal de fin de soirée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TQS Le Grand Journal (16h30-18h30) <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 (18h00) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R-C Le Téléjournal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RDI Le Téléjournal <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"/> RDI RDI en direct <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 (quotidiennes) : TQS 110 % <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R-C La Zone <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"/>	Émissions pour enfants/Dessins animés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>		Émissions sur la nature	<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"/>		Nouvelles/Émissions d'actualité	<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"/>		Télé-réalité	<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"/>		Émissions religieuses	<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"/>		Drames de science-fiction/fantastique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Émissions de services						Comédies de situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
—Rénovations domiciliaires						Téléromans/Séries dramatiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
(Jardinage/décoration)	<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"/>				
—Cuisine	<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"/>				
Films	<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"/>				
Vidéoclips	<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"/>				
Émissions sur la nature	<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"/>				
Nouvelles/Émissions d'actualité	<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"/>				
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"/>										

ÉCOUTE DE LA TÉLÉ À L'EXTÉRIEUR DE LA MAISON	REGARDE PERSONNELLEMENT PAR SEMAINE			NOUVELLES/SPORTS/ ÉMISSIONS D'ACTUALITÉ	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"/>	INFORMATION / AFFAIRES PUBLIQUES (1 fois/semaine) : R-C 5 sur 5 <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> R-C Enquête <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> R-C La facture <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> R-C On fait tous du show business <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R-C Une heure sur terre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Restaurants/Bars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À la résidence secondaire	<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"/>			
Lieu de travail	<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"/>			
Autre (famille, ami(e)s, gymnase, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		R-C On fait tous du show business	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					R-C Une heure sur terre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					SPORTS (1 fois/semaine) :							
					RDS Le Hockey des Canadiens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					R-C Passions Sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

SPORTS TÉLÉVISÉS	REGARDE PERSONNELLEMENT (EN SAISON)			
	1	Fois par mois		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"/>

ÉCOUTE DE LA TÉLÉVISION ET DE LA RADIO

ÉMISSIONS DE TÉLÉ	REGARDE PERSONNELLEMENT				ÉMISSIONS DE TÉLÉ	REGARDE PERSONNELLEMENT											
	1	Fois par mois		4+		1	Fois par semaine		4	5+							
		2	3			2-3											
DIFFUSÉES UNE FOIS PAR SEMAINE :					DIFFUSÉES CHAQUE JOUR DE LA SEMAINE :												
TQ	24 heures chrono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Jour :</i>					<input type="checkbox"/>	<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"/>	TQ	Bazzo.TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	Caféine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	TQS	Cinéma d'après midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	Deux filles le matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TQS	Bob Graton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VIE	D ^{re} Nadia, psychologue à domicile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
R-C	C.A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R-C	Grosse journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TVA	Ça tient la route	<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"/>	<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"/>	TVA	La grande évasion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TQS	Camping Ste-Madeleine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TQS	L'avocat du diable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
R-C	Casino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R-C	Le temps d'une paix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TQS	Cinéma du dimanche	<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"/>	<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"/>	TVA	Les Pierrafeu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	TQS	Les Simpson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TQS	CSI New York	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TQ	Curieux Bégin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R-C	Pour le plaisir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TVA	Destinées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TVA	Qui perd gagne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TVA	Dieu merci	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TQS	Donnez au suivant	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
R-C	D ^{re} Grey, leçon d'anatomie	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
R-C	Du cœur au ventre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TVA	Shopping TVA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TVA	Du talent à revendre	<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"/>	<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"/>	TVA	Top modèles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
R-C	Et Dieu créa...Laflaque	<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"/>	<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"/>	<i>Soirée :</i>											
TQS	Grande fille	<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"/>	<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"/>	TQS	Cinéma de 20 heures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TQ	Il va y avoir du sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TQS	Ciné de fin de soirée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
R-C	Infoman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TVA	Cinéma de fin de soirée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	TVA	Cinéma du weekend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TVA	La fièvre de la danse	<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"/>	<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"/>	TQS	Flash	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	R-C	L'Union fait la force	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	TVA	Le cercle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	RDI	Les grands reportages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	Loft Story (quotidienne)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	VIE	Métamorphose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TVA	Le Banquier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TQ	Ramdam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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					A REGARDÉ PERSONNELLEMENT LA DERNIÈRE DIFFUSION						
R-C	Le moment de vérité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											Oui	Non
R-C	L'heure de gloire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ÉMISSIONS :										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TQS	Le Monde de M. Ripley	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carnaval de Québec	<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"/>		
TVA	Le négociateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Célébration !	<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"/>		
TVA	Les anges de la rénovation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fête nationale du Québec	<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"/>		
R-C	Les Boys	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	Gala Excellence La Presse	<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"/>		
TVA	Les Gags	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
R-C	Les hauts et les bas de Sophie Paquin	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
R-C	Les Lavigreur	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
R-C	Les pieds dans la marge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Coupe du Monde de Soccer International de tennis majeurs	<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"/>		
TVA	Les sœurs Elliot	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TQS	Les Soprano	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TQS	Loft Story (galas)	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<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'été	<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"/>		
R-C	Match des étoiles	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TVA	Nos étés	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>												
R-C	Paquet voleur	<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	Planète prise 2	<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"/>												
TQS	qu'est-ce qui mijote	<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	Star Système	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
TVA	Taxi 0-22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
R-C	Tous pour un	<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"/>												
R-C	Tout sur moi	<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"/>	Télévision par Internet <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 :				NOMBRE DE CHAÎNES/STATIONS :		
APT	Aboriginal Peoples Television Network	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 à 30 <input type="checkbox"/>	
A&E	Arts & Entertainment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31 à 100 <input type="checkbox"/>	
BNN	Business News Network	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	101+ <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"/>		
MAX	Moviemax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PIX	Moviepix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MTV	MTV Canada	<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"/>		
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"/>		
SLICE	SLICE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SPC	Space: The Imagination Station	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SPKE	Spike TV	<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"/>		
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"/>		
TRE	Treehouse TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TROP	TVTropolis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TVO	TVOntario	<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/Women's 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 :				FOURNISSEUR DE SERVICE :		
	Fairchild/Cathay International	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bell Express Vu <input type="checkbox"/>	
	Telelatino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cogeco Câble <input type="checkbox"/>	
	Knowledge Network, Access Alberta, PBS, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rogers Cable <input type="checkbox"/>	
					Shaw Cable <input type="checkbox"/>	
					Satellite Star Choice <input type="checkbox"/>	
					Vidéotron service de câble <input type="checkbox"/>	
					Autre satellite <input type="checkbox"/>	
					Autre <input type="checkbox"/>	
TÉLÉCOMMANDE				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"/>	
STATIONS DE RADIO				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/Mémoires 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				ÉCOUTE PERSONNELLEMENT		
				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"/>	

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		RINCE-BOUCHE/ RINCE-DENTS	USAGE PERSONNEL	
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours
SORTES :			TYPES :			OUI <input type="checkbox"/>		
Protection contre l'érosion par acide <input type="checkbox"/>			Manuelles <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>		
Tout-en-un <input type="checkbox"/>			Rechargeables <input type="checkbox"/>			Aucune <input type="checkbox"/>		
Contre la gingivite <input type="checkbox"/>			À piles <input type="checkbox"/>			1-2 <input type="checkbox"/>		
Bicarbonate de soude <input type="checkbox"/>			REÇUES D'UN :			3-5 <input type="checkbox"/>		
Haleine fraîche <input type="checkbox"/>			Dentiste <input type="checkbox"/>			6-9 <input type="checkbox"/>		
Naturel <input type="checkbox"/>			Magasin <input type="checkbox"/>			10-14 <input type="checkbox"/>		
Ordinaire <input type="checkbox"/>			MARQUES MANUELLES :			15+ <input type="checkbox"/>		
Pour dents sensibles <input type="checkbox"/>			Aquafresh Flex <input type="checkbox"/>					
Blanchissant <input type="checkbox"/>			Butler					
TYPES :			—Supertip <input type="checkbox"/>					
Pâte <input type="checkbox"/>			—Microtip <input type="checkbox"/>					
Gel <input type="checkbox"/>			—Ordinaire <input type="checkbox"/>					
FORMES :			Colgate					
Pompe <input type="checkbox"/>			—Precision/Total <input type="checkbox"/>					
Verti-tube <input type="checkbox"/>			—Ordinaire <input type="checkbox"/>					
Ordinaire <input type="checkbox"/>			—Sensation <input type="checkbox"/>					
MARQUES :			Oral-B					
Aquafresh <input type="checkbox"/>			—Avantage <input type="checkbox"/>					
Arm & Hammer <input type="checkbox"/>			—Avantage Artica <input type="checkbox"/>					
Butler Gum <input type="checkbox"/>			—Indicador <input type="checkbox"/>					
Colgate <input type="checkbox"/>			—CrossAction/Vitalizer <input type="checkbox"/>					
Colgate <input type="checkbox"/>			—Sensitive Advantage <input type="checkbox"/>					
Crest <input type="checkbox"/>			Reach					
ProNamel <input type="checkbox"/>			—Interdental/Contrôle <input type="checkbox"/>					
Rembrandt <input type="checkbox"/>			—J & J Dents et gencives <input type="checkbox"/>					
Sensodyne <input type="checkbox"/>			—Chasse-plaque <input type="checkbox"/>					
Tom's of Maine <input type="checkbox"/>			—Ordinaire <input type="checkbox"/>					
Marque de magasin <input type="checkbox"/>			—UltraNet <input type="checkbox"/>					
Autre <input type="checkbox"/>			Sensodyne <input type="checkbox"/>					
			Autre <input type="checkbox"/>					
SOIE DENTAIRE	USAGE PERSONNEL		MARQUES À PILES/ RECHARGEABLES :	ACHAT PERSONNEL/ REÇUES D'UN DENTISTE		RINCE-BOUCHE/ RINCE-DENTS	USAGE PERSONNEL	
	6 derniers mois	7 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/>			Colgate 360 <input type="checkbox"/>			TYPES :		
NON <input type="checkbox"/>			Colgate pour enfants <input type="checkbox"/>			Rince-dents <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DE FOIS :			Colgate Microsonic Motion <input type="checkbox"/>			Rince-dents avec fluorure <input type="checkbox"/>		
Aucune <input type="checkbox"/>			Crest pour enfants <input type="checkbox"/>			Rince-bouche <input type="checkbox"/>		
1-2 <input type="checkbox"/>			Crest Spinbrush <input type="checkbox"/>			Rince avant-brossage <input type="checkbox"/>		
3-5 <input type="checkbox"/>			—Classique Clean <input type="checkbox"/>			SORTES :		
6-9 <input type="checkbox"/>			—Pro Clean <input type="checkbox"/>			À base d'alcool <input type="checkbox"/>		
10-14 <input type="checkbox"/>			—Pro Select <input type="checkbox"/>			Non à base d'alcool <input type="checkbox"/>		
15+ <input type="checkbox"/>			—Pro Whitening <input type="checkbox"/>			MARQUES :		
SORTES :			—Slim <input type="checkbox"/>			Biotène <input type="checkbox"/>		
Ruban dentaire <input type="checkbox"/>			Interplak <input type="checkbox"/>			Cepacol <input type="checkbox"/>		
Porte-soie dentaire <input type="checkbox"/>			Oral-B/Braun			Crest Pro Health <input type="checkbox"/>		
Pour dents sensibles <input type="checkbox"/>			—Séries Advance Power <input type="checkbox"/>			Equate <input type="checkbox"/>		
Non cirée <input type="checkbox"/>			—Cross Action Power <input type="checkbox"/>			Exact <input type="checkbox"/>		
Cirée <input type="checkbox"/>			—Séries Professional Care <input type="checkbox"/>			Life <input type="checkbox"/>		
TYPES :			—Pulsar <input type="checkbox"/>			Listerine		
Avec saveur <input type="checkbox"/>			—Sonic Complete <input type="checkbox"/>			—Advanced <input type="checkbox"/>		
Sans saveur <input type="checkbox"/>			—Stages Power pour enfants <input type="checkbox"/>			—Fraîcheur d'agrumes (Orange) <input type="checkbox"/>		
			—Triumph <input type="checkbox"/>			—Menthe rafraîchissante (Bleue) <input type="checkbox"/>		
			—Vitality <input type="checkbox"/>			—Au fluorure (Verte) <input type="checkbox"/>		
			Reach <input type="checkbox"/>			—Menthe fraîcheur (Verte) <input type="checkbox"/>		
			Sonicare <input type="checkbox"/>			—Original (Ambre) <input type="checkbox"/>		
			Teledyne Water Pik <input type="checkbox"/>			—Pour contrôler le tartre (Bleue) <input type="checkbox"/>		
			Autre <input type="checkbox"/>			—Menthe-vanille <input type="checkbox"/>		
						—Blanchissant <input type="checkbox"/>		
						Oral B <input type="checkbox"/>		
						Plax <input type="checkbox"/>		
						Scope <input type="checkbox"/>		
						Marques de magasin <input type="checkbox"/>		
						Autre <input type="checkbox"/>		

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

PROTHÈSES DENTAIRES	PERSONNELLEMENT		RAFRAÎCHISSEURS D'HALEINE	USAGE PERSONNEL		PRODUITS POUR LES LÈVRES	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"/>			MARQUES : Abreva <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aveeno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blistex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Burt's Bees <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Carmex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chapstick <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Labello <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lipactin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Neutrogena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Polysporin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
NETTOYANTS POUR PROTHÈSES DENTAIRES	USAGE PERSONNEL		RAFRAÎCHISSEURS D'HALEINE	USAGE PERSONNEL		DÉSODORISANTS/ANTISUDORIFIQUES	USAGE PERSONNEL	
	6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		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"/>			TYPES : Vaporisateurs pour l'haleine ... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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"/> Binaca Gel Blasts <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> BreathSavers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Certs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ordinaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Power <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clorets—pellicules fraîcheur .. <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 —Gomme..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Menthes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dentyne Frost Bites <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dentyne Ice —Gomme..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Menthes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dentyne—menthes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Excel Cool Blast..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Excel Extreme..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Excel Fuse..... <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"/> Ice Breakers—menthes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LifeSavers (menthes) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Listerine—pellicules-fraîcheur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Listerine—Vapo-Fraîcheur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Gomme..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —menthes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tic-Tac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trident <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"/>		
NETTOYANTS POUR PROTHÈSES DENTAIRES	USAGE PERSONNEL		ADHÉSIF POUR PROTHÈSES DENTAIRES	USAGE PERSONNEL		DÉSODORISANTS/ANTISUDORIFIQUES	USAGE PERSONNEL	
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois
TYPES : Poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pâte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comprimés effervescents <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mousse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Efferdent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Novadent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Polident—Crème adhésive adhérence fraîcheur..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Polident—Pâte adhérence fraîcheur..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Polident—Comprimés fraîcheur <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"/>			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"/>		
ADHÉSIF POUR PROTHÈSES DENTAIRES	USAGE PERSONNEL		PRODUITS POUR LES LÈVRES	USAGE PERSONNEL		DÉSODORISANTS/ANTISUDORIFIQUES	USAGE PERSONNEL	
	6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours		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+ <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"/>			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"/> Mitchum pour femme..... <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"/>		
ADHÉSIF POUR PROTHÈSES DENTAIRES	USAGE PERSONNEL		PRODUITS POUR LES LÈVRES	USAGE PERSONNEL		DÉSODORISANTS/ANTISUDORIFIQUES	USAGE PERSONNEL	
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
MARQUES : Fixodent—pâte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fixodent—poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poli-Grip—languettes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FixComfort <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"/>			SORTES : Baume pour les lèvres <input type="checkbox"/> Médicament pour feu sauvage <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"/>		

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

PARFUM ET EAU DE COLOGNE POUR FEMMES/HOMMES	USAGE PERSONNEL	NETTOYANT POUR LE CORPS	USAGE PERSONNEL	SHAMPOINGS	USAGE PERSONNEL
	6 derniers mois / Fois/ 7 derniers jours		Le plus souvent / Autres parfois		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"/>		MARQUES (suite) : Keri <input type="checkbox"/> Lever 2000 <input type="checkbox"/> Neutrogena <input type="checkbox"/> Olay <input type="checkbox"/> Ribbons de Olay <input type="checkbox"/> Old Spice <input type="checkbox"/> Rialto Healing Garden <input type="checkbox"/> Soft Soap <input type="checkbox"/> St. Ives <input type="checkbox"/> Suave <input type="checkbox"/> Zest <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> Autre <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"/> 6-7 <input type="checkbox"/> 8-10 <input type="checkbox"/> 11+ <input type="checkbox"/>	
PARFUM ET EAU DE COLOGNE POUR FEMMES/HOMMES	USAGE PERSONNEL	SAVONS POUR SOINS PERSONNELS	USAGE PERSONNEL	SHAMPOINGS	USAGE PERSONNEL
	Le plus souvent / Autres parfois		6 derniers mois / Fois/ 7 derniers jours		Le plus souvent / Autres parfois
TYPES : Bruine après le bain <input type="checkbox"/> Vaporisateur pour le corps <input type="checkbox"/> Eau de Cologne <input type="checkbox"/> Eau de toilette <input type="checkbox"/> Parfum <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 : Shampooing pour bébé <input type="checkbox"/> Shampooing pour enfant <input type="checkbox"/> Purifiant <input type="checkbox"/> Pour cheveux colorés <input type="checkbox"/> Pour colorants spécifiques <input type="checkbox"/> Shampooing-revitalisant en un <input type="checkbox"/> Pour cheveux frisés <input type="checkbox"/> Pour cheveux secs <input type="checkbox"/> Médicamenteux/Anti-pelliculaire <input type="checkbox"/> Hydratant <input type="checkbox"/> Shampooing ordinaire <input type="checkbox"/> Lissant <input type="checkbox"/> Fortifiant <input type="checkbox"/> Épaississant <input type="checkbox"/> Volumisant <input type="checkbox"/>	
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 / homme		Le plus souvent / Autres parfois		Le plus souvent / Autres parfois
1 \$-9 \$ <input type="checkbox"/> 10 \$-19 \$ <input type="checkbox"/> 20 \$-49 \$ <input type="checkbox"/> 50 \$-99 \$ <input type="checkbox"/> 100 \$ + <input type="checkbox"/>		TYPES : Antibactérien <input type="checkbox"/> Pour bébé <input type="checkbox"/> Pour le visage/hydratant <input type="checkbox"/> Désodorisant <input type="checkbox"/> Exfoliant <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> Pour peaux sensibles <input type="checkbox"/>		MARQUES : Alberto Balsam <input type="checkbox"/> Alberto Européen <input type="checkbox"/> Aussie <input type="checkbox"/> Biologie Matrix <input type="checkbox"/> Dove <input type="checkbox"/> Down Under Naturals <input type="checkbox"/> Frizz Ease <input type="checkbox"/> Garnier Fructis <input type="checkbox"/> Head & Shoulders <input type="checkbox"/> Herbal Essences <input type="checkbox"/> Infusium 23 <input type="checkbox"/> Inner Science <input type="checkbox"/> John Frieda <input type="checkbox"/> Johnson & Johnson <input type="checkbox"/> L'Oréal Professionnel Série Expert <input type="checkbox"/> L'Oréal Vive Pro <input type="checkbox"/> Nizoral <input type="checkbox"/> Pantene Colour Expressions <input type="checkbox"/> Pantene Pro V <input type="checkbox"/> Pantene Restoratives <input type="checkbox"/> Pert Plus <input type="checkbox"/> Redken <input type="checkbox"/> Salon Selectives <input type="checkbox"/> Selsun/Selsun Blue <input type="checkbox"/> St. Ives <input type="checkbox"/> Suave <input type="checkbox"/> Sunsilk <input type="checkbox"/> Thermasilk <input type="checkbox"/> Tresemme <input type="checkbox"/> VO5 Oasis <input type="checkbox"/> VO5/VO5 Ultra <input type="checkbox"/> Marque professionnelle (ex. Joico) <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
NETTOYANT POUR LE CORPS	USAGE PERSONNEL	NETTOYANT POUR LE CORPS	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 : Antibactérien <input type="checkbox"/> Désodorisant <input type="checkbox"/> Exfoliant <input type="checkbox"/> Raffermissant <input type="checkbox"/> Hydratant <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> Pour peaux sensibles <input type="checkbox"/> Non parfumé <input type="checkbox"/>			
NETTOYANT POUR LE CORPS	USAGE PERSONNEL	NETTOYANT POUR LE CORPS	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"/>		MARQUES : Aveeno <input type="checkbox"/> Axe <input type="checkbox"/> Body Shop <input type="checkbox"/> Canus — Lait de chèvre <input type="checkbox"/> Dial <input type="checkbox"/> Dove <input type="checkbox"/> Dove — Huile-crème <input type="checkbox"/> Down Under Naturals <input type="checkbox"/> Fa <input type="checkbox"/> Herbal Essences <input type="checkbox"/> Ivory <input type="checkbox"/> Jergens <input type="checkbox"/> Johnson & Johnson pour bébé <input type="checkbox"/> 			

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

REVITALISANTS		USAGE PERSONNEL		FIXATIFS		USAGE PERSONNEL		MOUSSES COIFFANTES		USAGE PERSONNEL					
		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois			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"/> 6-7 <input type="checkbox"/> 8-10 <input type="checkbox"/> 11+ <input type="checkbox"/>				TYPES : En aérosol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pompe manuelle <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"/> Dove <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Down Under Naturals <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Finesse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fructis Style <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Got2B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Herbal Essences <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Infusium 23 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Innovation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jhirmack <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"/> One-Une <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"/> Tresemmé <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 (suite) : Thermasilk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tresemmé <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"/>			
REVITALISANTS		USAGE PERSONNEL		MOUSSES COIFFANTES		USAGE PERSONNEL		GELS POUR CHEVEUX		USAGE PERSONNEL					
		Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours			6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours				
SORTES : Purifiant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour cheveux colorés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour colorants spécifiques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crème <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"/> Sans rinçage <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"/> Fortifiant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Épaississant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Volumisant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Alberto Balsam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Alberto Européen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aussie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Down Under Naturals <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Frizz Ease <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Garnier Fructis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Herbal Essences <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Infusium 23 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inner Science <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jhirmack <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> John Frieda <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L'Oréal Vive Pro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Neutrogena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pantene Colour Expressions <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pantene Pro V <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pantene Restoratives <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"/> Sunsilk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tame <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thermasilk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tresemmé <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"/> 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"/> 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 Style <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Got2B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Herbal Essences <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"/> Thermasilk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tresemmé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VO5 <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"/>				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"/>				GELS POUR CHEVEUX SORTES : Antifrisottement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boue <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pommade <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fini brillant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Défrisant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cire coiffante <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"/> 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"/> Frizz Ease <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fructis Style <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Got2B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Herbal Essences <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"/> Tresemmé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VO5 <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"/>			
FIXATIFS		USAGE PERSONNEL		MOUSSES COIFFANTES		USAGE PERSONNEL		GELS POUR CHEVEUX		USAGE PERSONNEL					
		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois			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"/> 6-7 <input type="checkbox"/> 8-10 <input type="checkbox"/> 11+ <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"/> 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 Style <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Got2B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Herbal Essences <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"/>								GELS POUR CHEVEUX SORTES : Antifrisottement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boue <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pommade <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fini brillant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Défrisant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cire coiffante <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"/> 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"/> Frizz Ease <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fructis Style <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Got2B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Herbal Essences <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"/> Tresemmé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VO5 <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"/>			
FIXATIFS		USAGE PERSONNEL		MOUSSES COIFFANTES		USAGE PERSONNEL		COLORANTS CAPILLAIRES		USAGE PERSONNEL					
		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois			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"/> 6-7 <input type="checkbox"/> 8-10 <input type="checkbox"/> 11+ <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"/> 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 Style <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Got2B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Herbal Essences <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"/>								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"/>			

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"/> FORMES : Liquide/Lotion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mousse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gel/Crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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"/> —Miss Clairol <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 Colour Lustre ravive-couleur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Nice 'n Easy Gray Solution <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Nice 'n Easy retouche-repousse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crema Color <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"/> Pour homme seulement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L'Oréal —Casting ColorSpa <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"/> —Natural Match <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Preference <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Revlon Custom Effects <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			SERVICES : Traitements capillaires <input type="checkbox"/> Coupe de cheveux <input type="checkbox"/> Teinture <input type="checkbox"/> Mise en plis <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"/>			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"/> Yves Rocher <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"/>						
			SALON DE BEAUTÉ/SPA	USAGE PERSONNEL		CRÈMES/LOTIONS POUR LES MAINS ET LE CORPS						
					6 derniers mois		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"/>					
			PRODUITS DE SOINS POUR LE VISAGE ET LE CORPS		ACHAT PERSONNEL		CRÈMES/LOTIONS POUR LES MAINS ET LE CORPS					
					30 derniers jours		USAGE PERSONNEL					
							Le plus souvent		Autres parfois			
							OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>					
							TYPES : Avec aloès <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Antivieillessement/rides <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Médicamenteuse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour la nuit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autobronzante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour raffermir la peau <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Avec écran solaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Avec vitamines <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
							FORMES : Crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lotion <input type="checkbox"/> <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"/> Dove — lotion de beauté pour le corps Energie luminance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove — lotion raffermissante pour la corps <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove pro-age <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"/>					
PETITS APPAREILS	USAGE PERSONNEL											
		6 derniers mois	30 derniers jours									
		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>										
		TYPE : Séchoir à cheveux <input type="checkbox"/> Fer à friser <input type="checkbox"/> Rouleaux électriques <input type="checkbox"/> Fer défrisant/plat <input type="checkbox"/>										
SALON DE COIFFURE	USAGE PERSONNEL											
		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"/>										
									ACHETÉS 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"/> Famili-prix <input type="checkbox"/> Guardian Drug <input type="checkbox"/> IDA <input type="checkbox"/> Jean Coult <input type="checkbox"/> Lawton's <input type="checkbox"/> London Drugs <input type="checkbox"/> Pharma Plus <input type="checkbox"/> PharmaSave <input type="checkbox"/> Proxim <input type="checkbox"/> Pharmaprix/Shoppers Drug Mart <input type="checkbox"/> Uniprix <input type="checkbox"/> Autre pharmacie <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) : Neutrogena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nivea <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nivea—Lait corporel Ultra Nourrissant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nivea Lotion rafermissante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nivea—Lotion rafermissante Q10 plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nivea—Lotion hydratante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nivea renewal Crème de nuit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nivea Soft <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Noxzema <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Olay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Olay Quench <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Palmer's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> St. Ives/Swiss Formula <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vaseline avec beurre de cacao <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vaseline thérapie pour peau à problème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> UTILISÉ POUR : Les mains <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Le visage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Les pieds <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Le reste du corps <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MARQUES (suite) : Cetaphil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clarins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clearasil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clinique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove Peau sensible <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Estée Lauder <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Garnier Skin Naturals <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jergen's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Johnson & Johnson Clean & Clear <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Johnson & Johnson PH 5.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lancôme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> La Roche Posay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L'Oréal Dermo-Expertise <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L'Oréal Pure Zone <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marcelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mary Kay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Neutrogena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nettoyant Nivea Visage Skin Balance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Noxzema <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Noxzema Skin Fitness <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Olay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Olay Daily Facials <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Olay Quench <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Olay Regenerist <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oxy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Phisoderm liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pond's/Pond's Cold Cream <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Spectro Derm <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Spectro Jel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> St. Ives <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vichy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MARQUES : Aveeno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Avon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> bioré <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Biotherm <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cetaphil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clarins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clinique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dior <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dove pro-age <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Estée Lauder <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eucerin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Garnier Skin Naturals <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Keri Lotion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lancôme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L'Oréal Age Perfect <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L'Oréal Pure Zone <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L'Oréal Revitalift <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L'Oréal Décontract'rides <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> La Roche Posay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marcelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mary Kay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NeoStrata AHA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Neutrogena <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crème Nivea (Bleue) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nivea Visage — Q10 Plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Olay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Olay Regenerist <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Olay Total Effects <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Revlon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ROC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> St. Ives <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										
	Votre type de peau										
						PRODUITS CONTRE L'ACNÉ		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"/>			
NETTOYANTS POUR LE VISAGE		USAGE PERSONNEL		HYDRATANTS POUR LE VISAGE		USAGE PERSONNEL		PRODUITS CONTRE L'ACNÉ			
								Le plus souvent			
								Autres parfois			
								Le plus souvent			
								Autres parfois			
SORTES : Barre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Débarbouillettes nettoyantes pour le visage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nettoyants moussants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lotion/lait <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Masque <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bandes pour le nez et le visage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coussinets <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Débarbouillettes préhumectées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Exfoliant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tonique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lingettes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Almay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aveeno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Avon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> bioré <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Biotherm <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				TYPES : Crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lotion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SORTES : Non parfumé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hypoallergène <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sans huile <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Avec écran solaire (FPS) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FAÇONS DE L'UTILISER : Anti-rides/Antivieillessement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Exfoliant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crème pour les yeux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hydratant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crème de nuit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Écran solaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sous le fond de teint <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				SORTES : Médicamenteux (avec ordonnance) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Médicamenteux (sans ordonnance) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TYPES : Astringent/Tonifiant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nettoyant liquide pour le corps <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nettoyant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour camoufler <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crème/Lotion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FORMES : Bouteilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Serviettes nettoyantes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tampons <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		Le plus souvent	Autres parfois		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 Acne care <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					
			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"/>								
LOTION APRÈS RASAGE POUR HOMMES			USAGE PERSONNEL					
			6 derniers mois	7 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"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>								
LOTION APRÈS RASAGE POUR HOMMES			USAGE PERSONNEL					
			Le plus souvent	Autres parfois				
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"/>								
RASOIRS/RASOIRS ÉLECTRIQUES			USAGE PERSONNEL					
			6 derniers mois					
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
RASOIRS/RASOIRS ÉLECTRIQUES			USAGE PERSONNEL					
			Fois/ 7 derniers jours					
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					
			Le plus souvent		Autres parfois			
SORTES : En contenants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En bandelettes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
RASOIRS/RASOIRS ÉLECTRIQUES			USAGE PERSONNEL					
			Le plus souvent		Autres parfois			
SORTES : Rasoir électrique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rasoir jetable <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rasoirs manuels avec lames jetables <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Gillette ATRA/Trac II <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gillette Fusion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gillette M3 Power <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gillette Mach 3/Turbo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gillette Power <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/Intuition Plus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schick Quattro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autres rasoirs manuels avec lames jetables <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 Xtreme 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre Schick jetable <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre jetable <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Braun électrique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Philips électrique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Remington électrique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre rasoir électrique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
CRÈME/GEL À RASER			USAGE PERSONNEL					
			6 derniers mois	7 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"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/>								
TYPES : Crème/Mousse <input type="checkbox"/> Gel <input type="checkbox"/> Savon <input type="checkbox"/>								
ÉPILATION			USAGE PERSONNEL					
			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+ <input type="checkbox"/>								
ÉPILATION			USAGE PERSONNEL					
			Le plus souvent		Autres parfois			
SORTES : En contenants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En bandelettes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
ÉPILATION			USAGE PERSONNEL					
			Le plus souvent		Autres parfois			
SORTES : En contenants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En bandelettes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
ÉPILATION			USAGE PERSONNEL					
			Le plus souvent		Autres parfois			
SORTES : En contenants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En bandelettes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
ÉPILATION			USAGE PERSONNEL					
			Le plus souvent		Autres parfois			
SORTES : En contenants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En bandelettes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
PASTILLES CONTRE LA TOUX			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"/>								
PASTILLES CONTRE LA TOUX			USAGE PERSONNEL					
			Le plus souvent	Autres parfois				
MARQUES : Bentasil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cepacol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cloraseptic <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 Fruit Breezers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Halls Extra fort <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Halls Oxygen <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"/> Strepsil <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"/> Prévenir le rhume <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					
			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"/>								

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

SIROP CONTRE LA TOUX	USAGE PERSONNEL		GOUTTES POUR LES YEUX	USAGE PERSONNEL		ANALGÉSIIQUES TOPIQUES POUR LA DOULEUR	USAGE PERSONNEL	
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
MARQUES : Benlyn Tout en un <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Benlyn Extra puissant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Benlyn ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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"/> Robitussin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Triaminic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol Cool Burst rhume et grippe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol Cool Burst toux et grippe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vicks Formule 44 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vicks Dayquil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vicks Nyquil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marques de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MARQUES (suite) : Opticrom antiallergique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Optrex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Refresh Liquigel Drops <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Refresh Tears <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Systane <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tears Naturelle II <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Visine —Plus Triple Action <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Plus Larmes artificielles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Plus Larmes artificielles Uni-Dose <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Allergies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Plus Allergie <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"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MARQUES (suite) : Rub A535/Antiphlogistine —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Formule super-puissante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Inodore <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sport-chaueur ultra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sport-Ice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Timbre double action <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Manchon double action <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tensor —Timbre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Compresse chaud-froid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tiger Balm <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Thermacare —Compresse pour le dos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Compresse pour les genoux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Compresse pour les bras et épaules <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
REMÈDES MÉDICAMENTEUX POUR LA GORGE	USAGE PERSONNEL 6 derniers mois Fois/30 derniers jours		ANALGÉSIIQUES TOPIQUES POUR LA DOULEUR	USAGE PERSONNEL 6 derniers mois Fois/30 derniers jours		UTILISÉS POUR : Arthrite/rhumatisme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Maux de dos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Douleurs musculaires en général <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blessures liées au travail <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blessures liées au sport/à l'exercice <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"/>			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"/>			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 Le plus souvent Autres parfois		ANALGÉSIIQUES TOPIQUES POUR LA DOULEUR	USAGE PERSONNEL Le plus souvent Autres parfois		ONGUENTS/ CRÈMES DE PREMIERS SOINS	USAGE PERSONNEL 6 derniers mois Fois/30 derniers jours	
15+ <input type="checkbox"/> SORTES : Vaporisateur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pastilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			FORMES : Baumes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Compresse pour le four à micro-ondes/congélateur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Timbre cutané <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Manchon <input type="checkbox"/> <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"/>		
GOUTTES POUR LES YEUX	USAGE PERSONNEL 6 derniers mois Fois/30 derniers jours		SORTES : Chauds <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Froids <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaud/froid combinés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	USAGE PERSONNEL Le plus souvent Autres parfois		ONGUENTS/ CRÈMES DE PREMIERS SOINS	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"/>			TYPES : Médicaments de source naturelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sans odeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Forces —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ultra/Extra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			TYPES : Crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Onguent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
GOUTTES POUR LES YEUX	USAGE PERSONNEL Le plus souvent Autres parfois		MARQUES : Absorbine Junior <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bengay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Icy Hot —Crème analgésique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Timbre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Manchon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lakota —Baume pour l'arthrite <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Baume Cool Sport <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Applicateur à bille pour l'arthrite <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mentholatum Deep Cold —Baume <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Timbre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mentholatum Deep Heating —Baume <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Timbre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Myoflex —Baume <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Timbre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> O24 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	USAGE PERSONNEL 6 derniers mois Fois/30 derniers jours		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"/>		
TYPES : Sans ordonnance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Avec ordonnance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MARQUES : Bausch & Lomb <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CIBA Vision <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"/>	USAGE PERSONNEL 6 derniers mois Fois/30 derniers jours		ANALGÉSIIQUES 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"/>		

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

REMÈDES CONTRE LE RHUME	USAGE PERSONNEL		SOMNIFÈRES — Sans ordonnance —	USAGE PERSONNEL		REMÈDES CONTRE LES NAUSÉES/ LE MAL DES TRANSPORTS	USAGE PERSONNEL		
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	Fois/ 30 derniers jours		6 derniers mois	6 derniers mois	
MARQUES (suite) : Vicks Dayquil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vicks Nyquil <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"/>			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"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>		NOMBRE DE FOIS : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/>		
REMÈDES CONTRE LES ALLERGIES ET LA SINUSITE	USAGE PERSONNEL		REMÈDES CONTRE LES DÉRANGEMENTS D'ESTOMAC	USAGE PERSONNEL		REMÈDES CONTRE LES NAUSÉES/ LE MAL DES TRANSPORTS	USAGE PERSONNEL		
	6 derniers mois	Fois/ 30 derniers jours		6 derniers mois	Fois/ 30 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"/>			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"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <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"/> Produits naturels/à base de plante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gingembre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Capsule molle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Suppositoires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comprimés à avaler <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Timbre transdermique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
REMÈDES CONTRE LES ALLERGIES ET LA SINUSITE	USAGE PERSONNEL		REMÈDES CONTRE LES DÉRANGEMENTS D'ESTOMAC	USAGE PERSONNEL		MARQUES :	USAGE PERSONNEL		
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois	
SORTES : Caplets <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Capsules <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gélules <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bandes à dissolution rapide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bandelettes nasales <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comprimés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			TYPES : Comprimés à croquer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Effervescent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pilules/caplets <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Capsules molles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bouchés tendres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bandes minces <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Bonamine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Graval <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Novo/Apo Dimenate <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Transderme V <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		UTILISÉS POUR : La grippe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Affections générales <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Migraine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mal des transports <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nausées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Favoriser le sommeil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
SORTES :	USAGE PERSONNEL		MARQUES :	USAGE PERSONNEL		LAXATIFS	USAGE PERSONNEL		
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	Fois/ 30 derniers jours	
Actifed <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"/> Breathe Right <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"/> 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"/> Liberator <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"/> Tylenol Allergie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol Sinus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylenol douleur et congestion sinusale <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"/>			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"/> Pepcid Max <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pepto-Bismol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Phazyme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rolaid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rolaid Plus Gas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tums <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zantac 75 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zantac 150 <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 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <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"/>		
UTILISÉS :	USAGE PERSONNEL		UTILISÉS POUR :	USAGE PERSONNEL		LAXATIFS	USAGE PERSONNEL		
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois	
Pour les allergies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cutanées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Alimentaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour les sinus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			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/ballonnements <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Brûlures d'estomac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Déangement d'estomac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		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"/>		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"/>		

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

REMÈDES CONTRE LA DIARRHÉE	USAGE PERSONNEL		LUNETTES/ LENTILLES	PERSONNELLEMENT		RÉGIME ALIMENTAIRE/ CONTRÔLE DU POIDS	VOUS SURVEILLEZ PERSONNELLEMENT	
	6 derniers mois	Fois/ 30 derniers jours		Achetées 12 derniers mois	Votre régime alimentaire			
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"/> TYPES : Liquide <input type="checkbox"/> Pilule <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"/> 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"/>			MÉTHODES : Atkins <input type="checkbox"/> Dr. Bernstein <input type="checkbox"/> Régime basé sur indice glycémique <input type="checkbox"/> Herbal Magic <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"/> Naturelle/biologique <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
REMÈDES CONTRE LES HÉMORROÏDES	USAGE PERSONNEL		ACHETÉES CHEZ :	SOLUTION NETTOYANTE POUR LENTILLES CORNÉENNES		MALADIES/MÉDICAMENTS D'ORDONNANCE	AVEZ SOUFFERT/UTILISÉ PERSONNELLEMENT	
	6 derniers mois	Fois/ 30 derniers jours		6 derniers mois	Fois/ 30 derniers jours		6 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <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"/> Pearle Vision <input type="checkbox"/> Sears <input type="checkbox"/> La Baie <input type="checkbox"/> Vogue Optical <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> MALADIES : Arthrite <input type="checkbox"/> Asthme <input type="checkbox"/> Baisse de libido féminine <input type="checkbox"/> Dépression <input type="checkbox"/> Diabète <input type="checkbox"/> Problèmes érectiles <input type="checkbox"/> Fibromyalgie <input type="checkbox"/> Hypertension artérielle <input type="checkbox"/> Taux de cholestérol élevé <input type="checkbox"/> Incontinence <input type="checkbox"/> Insomnie <input type="checkbox"/> Syndrome du colon irritable <input type="checkbox"/> Migraine <input type="checkbox"/> Vessie hyperactive <input type="checkbox"/> Ulcère <input type="checkbox"/> Colite ulcéreuse <input type="checkbox"/>		
PANSEMENTS ADHÉSIFS	USAGE PERSONNEL		RÉGIME ALIMENTAIRE/ CONTRÔLE DU POIDS	USAGE PERSONNEL		VOUS SURVEILLEZ PERSONNELLEMENT		
	6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	Fois/ 30 derniers jours			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/> TYPES : Transparent <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"/> 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"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SORTES : Antiarthritique <input type="checkbox"/> Antiasthmatique <input type="checkbox"/> Anticholestérol <input type="checkbox"/> Antidépresseurs <input type="checkbox"/> Antihypertenseurs <input type="checkbox"/> Antimigraignes <input type="checkbox"/> Contraceptifs oraux <input type="checkbox"/> Analgésiques sur ordonnance <input type="checkbox"/>		
PANSEMENTS ADHÉSIFS	USAGE PERSONNEL		LUNETTES/ LENTILLES	PERSONNELLEMENT		TRAITEMENTS ESTHÉTIQUES POUR LE VISAGE	FAIT FAIRE PAR UN MÉDECIN/SPECIALISTE	
	Le plus souvent	Autres parfois		Personnel	Porte		12 derniers mois	
3M Nexcare <input type="checkbox"/> Band-Aid <input type="checkbox"/> Elastoplast <input type="checkbox"/> New Skin <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <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"/> Gain de poids <input type="checkbox"/> Perte de poids <input type="checkbox"/>			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 de remplissage <input type="checkbox"/> —Botox <input type="checkbox"/> —Collagène/Restylane/Juvéderm <input type="checkbox"/> Rajeunissement cutané au laser <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
LUNETTES/ LENTILLES	PERSONNELLEMENT							
	Porte							
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								

PRODUITS POUR SOINS PERSONNELS, DE SANTÉ ET DE BEAUTÉ

PRODUITS POUR CESSER DE FUMER	USAGE PERSONNEL	SOINS DE SANTÉ	VISITÉ PERSONNELLEMENT	PRODUITS DE BRONZAGE ET ÉCRANS SOLAIRES	ACHAT PERSONNEL
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	12 derniers mois	Acupuncteur <input type="checkbox"/> Aromathérapeute <input type="checkbox"/> Chiropraticien <input type="checkbox"/> Chirurgien en chirurgie esthétique <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"/>	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"/>	12 derniers mois
VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	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"/>	Nombre pris par jour				
VITAMINES, MINÉRAUX, SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES	PERSONNELLEMENT	PRODUITS POUR SOINS À DOMICILE	PERSONNELLEMENT	PRODUITS DE BRONZAGE ET ÉCRANS SOLAIRES	ACHAT PERSONNEL
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"/>	Vous utilisez	Prothèse auditive <input type="checkbox"/> Appareil de prothèse <input type="checkbox"/> Orthèses et attelles <input type="checkbox"/> Matelas thérapeutique <input type="checkbox"/> Marchette <input type="checkbox"/> Fauteuil roulant <input type="checkbox"/>	Vous avez	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"/> 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"/>	Le plus souvent Autres parfois
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"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/>		PRODUITS CONTRE L'INCONTINENCE	USAGE PERSONNEL	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"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
SUPPLÉMENTS À BASE DE PLANTES : Camomille <input type="checkbox"/> Don Quai <input type="checkbox"/> Echinacée <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"/> Oméga-3/Huile de poisson <input type="checkbox"/> Phytostérols <input type="checkbox"/> Palmier nain <input type="checkbox"/> Millepertuis <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <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"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/>	6 derniers mois		
MULTIVITAMINES	USAGE PERSONNEL	CONDOMS/ CONTRACEPTIFS	ACHAT PERSONNEL	PRODUITS POUR COUPS DE SOLEIL/ APRÈS-SOLEIL	ACHAT PERSONNEL
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"/>	30 derniers jours	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> MARQUES : Attends <input type="checkbox"/> Depend <input type="checkbox"/> Serviettes Poise <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/>	6 derniers mois	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE CONTENANTS : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/> TYPES : Crème <input type="checkbox"/> Gel <input type="checkbox"/> Vaporisateur <input type="checkbox"/>	12 derniers mois
MARQUES : One-A-Day - Femmes <input type="checkbox"/> One-A-Day - Hommes <input type="checkbox"/> One-A-Day - Femmes 50+ <input type="checkbox"/> One-A-Day - Hommes 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"/> Multi-Sure <input type="checkbox"/> Prevention <input type="checkbox"/> Life <input type="checkbox"/> Marque d'un magasin d'alimentation naturelle <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/>		CONDOMS/ CONTRACEPTIFS	ACHAT PERSONNEL	CHASSE-MOUSTIQUES	ACHAT PERSONNEL
		TYPES : Condoms —Ordinaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Texturés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Mince/sensibles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Avec saveurs/colorés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sans latex <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"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Le plus souvent Autres parfois	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
		MARQUES DE CONDOMS : Durex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Durex Avanti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lifestyles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lifestyles - Mr. Big <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trojan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trojan Elexa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trojan Plaisir pour elle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trojan Supra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trojan Magnum Large <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <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>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>Proxim <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>Yves Rocher <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>Épicerie/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>Anti-âge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Longue durée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></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>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>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> <p><i>Autre</i> <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>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"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Poudre/poudre pressée <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>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>		

COSMÉTIQUES, PRODUITS POUR FEMMES — FEMMES SEULEMENT

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"/>				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 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 : 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"/>		TAMPONS		TAMPONS		TAMPONS	
		Le plus souvent	Autres parfois								
TYPES :				HYGIÈNE FÉMININE/NETTOYANTS ET SOINS		HYGIÈNE FÉMININE/NETTOYANTS ET SOINS		APPLICATEUR : Plastique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Carton/Jetable dans les toilettes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sans applicateur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		MARQUES : Kotex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o.b. —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Emballage multiple <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pro comfort <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Silk Ease <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —To Go <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Playtex —Beyond <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Portables <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sport <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Doux Confort <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tampax —Applicateur de carton <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Compak <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Emballage multiple <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pearl <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Satin/Satin ados <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marques de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
En pain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				NOMBRE DE FOIS :		NOMBRE DE FOIS :		MARQUES :		MARQUES :	
Crayon (bout feutre) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
Crayon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
MASCARA		USAGE PERSONNEL		HYGIÈNE FÉMININE/NETTOYANTS ET SOINS		USAGE PERSONNEL		MASCARA		USAGE PERSONNEL	
		6 derniers mois	Fois/ 7 derniers jours			6 derniers mois	30 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"/>				NOMBRE DE FOIS :				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"/>			
MASCARA		USAGE PERSONNEL		SORTES : Douches <input type="checkbox"/> Soulagement pour démangeaisons féminines externes <input type="checkbox"/> Gel pour le bain/douche pour hygiène féminine <input type="checkbox"/> Débarbouillettes humides pour hygiène féminine <input type="checkbox"/> Désodorisants pour hygiène féminine <input type="checkbox"/> Poudre pour hygiène féminine <input type="checkbox"/> Nettoyant pour hygiène féminine <input type="checkbox"/>		USAGES :		USAGES :		USAGES :	
		Le plus souvent	Autres parfois								
TYPES :				MARQUES :		MARQUES :		MARQUES :		MARQUES :	
Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
Résistant à l'eau <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
MARQUES :				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
Almay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
Annabelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
Avon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
Bonne Bell <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
Clinique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
Cover Girl <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
Dior <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
Elizabeth Arden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
Estée Lauder <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
Lancôme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
L'Oréal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
Lise Watier <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
MAC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
Marcelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
Mary Kay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
Maybelline <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
Personnelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
Revlon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
Rimmel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
<i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :		USAGES :		MARQUES :		MARQUES :	
				USAGES :							

COSMÉTIQUES, PRODUITS POUR FEMMES — FEMMES SEULEMENT

SERVIETTES HYGIÉNIQUES	USAGE PERSONNEL		TEST DE GROSSESSE À DOMICILE	USAGE PERSONNEL		REMÈDES POUR LA MÉNOPAUSE	USAGE PERSONNEL	
	6 derniers mois	Nombre/ 30 derniers jours		12 derniers mois			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"/>		
Aucune <input type="checkbox"/>			TEST DE GROSSESSE À DOMICILE		USAGE PERSONNEL		NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15-29 <input type="checkbox"/> 30+ <input type="checkbox"/>	
1-2 <input type="checkbox"/>					Le plus souvent Autres parfois			
3-5 <input type="checkbox"/>			TYPES :				TYPES : Timbres cutanés <input type="checkbox"/> Pilules <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
6-9 <input type="checkbox"/>			Tests non numériques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
10-14 <input type="checkbox"/>			Tests numériques <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				SORTES : Produits naturels/à base de plantes <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
15+ <input type="checkbox"/>								
SERVIETTES HYGIÉNIQUES	USAGE PERSONNEL		REMEDES CONTRE LES DOULEURS PRÉ-MENSTRUELLES OU MENSTRUELLES	USAGE PERSONNEL		PRODUITS CONTRE LES INFECTIONS À LEVURE	USAGE PERSONNEL	
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	30 derniers jours		12 derniers mois	
TYPES :			REMEDES CONTRE LES DOULEURS PRÉ-MENSTRUELLES OU MENSTRUELLES		USAGE PERSONNEL		PRODUITS CONTRE LES INFECTIONS À LEVURE	
Absorbantes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/>		
Ultra minces <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>		
SORTES :			NOMBRE DE FOIS :				NOMBRE DE FOIS :	
Avec ailes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Aucune <input type="checkbox"/>			1-2 <input type="checkbox"/>		
Sans ailes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			1-2 <input type="checkbox"/>			3-5 <input type="checkbox"/>		
MARQUES :			3-5 <input type="checkbox"/>			6-9 <input type="checkbox"/>		
Always <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			6-9 <input type="checkbox"/>			10+ <input type="checkbox"/>		
Incognito <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			REMEDES CONTRE LES DOULEURS PRÉ-MENSTRUELLES OU MENSTRUELLES		USAGE PERSONNEL		PRODUITS CONTRE LES INFECTIONS À LEVURE	
Kotex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					Le plus souvent Autres parfois		MARQUES : Canesten 1 jour <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canesten 3 jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canesten 6 jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Certified 3 jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Diflucan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Equate 3 jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Exact 3 jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Life 1 jour <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Life 3 jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> London Drugs 3 jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monistat 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monistat 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monistat 7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Monistat lingettes individuelles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Option Plus 3 jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personnelle 3 jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Personnelle 7 jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Proxim 3 jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rexall 3 jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre sur ordonnance en comprimés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Stayfree/Stayfree Prima <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Midol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			—Ado <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			—SPM extra fort <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
PROTÈGE-DESSOUS			Motrin extra fort/ultra fort <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	USAGE PERSONNEL		Pamprin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
OUI <input type="checkbox"/>	6 derniers mois	Nombre/ 30 derniers jours	Tylenol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
NON <input type="checkbox"/>			—Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Aucun <input type="checkbox"/>			—8 heures <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
1-2 <input type="checkbox"/>			—Douleurs menstruelles extra fort <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
3-5 <input type="checkbox"/>			Motrin extra fort/ultra fort <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
6-9 <input type="checkbox"/>			Pamprin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
10-14 <input type="checkbox"/>			Tylenol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
15+ <input type="checkbox"/>			—Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
PROTÈGE-DESSOUS			—8 heures <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	USAGE PERSONNEL		—Anti-douleurs menstruelles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
OUI <input type="checkbox"/>	Le plus souvent	Autres parfois	Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
NON <input type="checkbox"/>			Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
TYPES :			UTILISÉS POUR :					
Ordinaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Les maux de dos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Longs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Les ballonnements <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Thong <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			La sensibilité des seins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
SORTES :			Les crampes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Noirs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Les maux de tête <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Blancs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Les sautes d'humeur/ l'irritabilité <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
MARQUES :								
Alldays/Always <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
Carefree <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
Incognito <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
Kotex Lightdays <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
Autre <input type="checkbox"/> <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"/>		Chrysler		
UN	<input type="checkbox"/>		300/300C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DEUX	<input type="checkbox"/>		Aspen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TROIS OU PLUS	<input type="checkbox"/>		Crossfire	<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"/>
AUTOMOBILES/ FOURGONNETTES/ CAMIONS UTILITAIRES	MARQUE ET MODÈLE		Daewoo		
	La plus récente acquisition	La 2 ^e plus récente acquisition	N ^o importe quel modèle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acura			Dodge		
EL/CSX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avenger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MDX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Caliber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RDX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Caravan/Grand Caravan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RSX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Charger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TSX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dakota	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durango	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Autre Acura</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Magnum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Nitro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Audi			Ram Pick-Up	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2/A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sprinter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A4/A6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Autre Dodge</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Autre Audi</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eagle		
			N ^o importe quel modèle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BMW			Ford		
Série 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crown Victoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Série 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Econoline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X3, X5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Edge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Autre BMW</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Escape	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Escort/ZX2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buick			Expedition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Explorer/Sport Trac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Century	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Five Hundred	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enclave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Flex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LeSabre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Focus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lucerne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freestar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Park Avenue/Ultra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freestyle/Taurus X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rainier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fusion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mustang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rendezvous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pick-Up (Pleine grandeur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terraza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ranger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Autre Buick</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Taurus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Thunderbird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadillac			Windstar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CTS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Autre Ford</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De Ville/Concours/DTS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GMC		
Escalade/EXT/ESV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Acadia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seville/STS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Envoy/Jimmy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SRX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Safari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Autre Cadillac</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Savana - fourgonnette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Sierra 1500-3500	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chevrolet			Sonoma/Canyon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Astro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Suburban/Yukon/Yukon XL/Denali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avalanche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Autre GMC</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aveo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Honda		
C/K 1500-3500/Silverado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camaro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Civic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cavalier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Civic hybride	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cobalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CRV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corvette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Epica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Odyssey	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equinox	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pilot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Express Van	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ridgeline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HHR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Autre Honda</i>	<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/Optra 5	<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"/>			

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
Hummer			Mazda		
N°importe quel modèle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CX-7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hyundai			CX-8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mazda 3/Protégé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elantra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mazda 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entourage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mazda 6/626	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Santa Fe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Miata/MX-5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MPV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiburon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RX8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tucson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tribute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veracruz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Camion / utilitaire sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XG 300/Azera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Mazda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre Hyundai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mercedes-Benz		
Infiniti			Classe B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FX35/45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Classe C berline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Classe E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M35/45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Classe M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QX56	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre automobile Mercedes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre automobile Infiniti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre camion / utilitaire sport Mercedes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre camion / utilitaire sport Infiniti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mercury		
Jaguar			Cougar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N°importe quel modèle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grand Marquis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeep			Mystique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commander	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Villager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grand Cherokee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Mercury	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liberty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mini		
Patriot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cooper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TJ/Wrangler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Mini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre Jeep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mitsubishi		
Kia			N°importe quel modèle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nissan		
Rio V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sedona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Armada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Frontier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spectra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maxima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Murano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre Kia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pathfinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lada			Quest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N°importe quel modèle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sentra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Land Rover			Titan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N°importe quel modèle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Versa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lexus			Xterra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hybride	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Xtrail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Série IS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Nissan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Série ES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oldsmobile		
Série RX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre automobile Lexus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intrigue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre véhicule sport Lexus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Silhouette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lincoln			Autre Oldsmobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aviator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pontiac		
LS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aztek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mark LT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bonneville	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MKS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firebird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MKX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Navigator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Town Car	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grand Am	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zephyr/MKZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grand Prix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre Lincoln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pursuit/G5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Solstice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Sunfire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Torrent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Trans Sport/Montana/SV6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Vibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Wave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Autre Pontiac	<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
Porsche			Volkswagen		
N'importe quel modèle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beetle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saab			Cabriolet/EOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.2X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	City Golf/City Jetta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Golf/Rabbit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jetta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Passat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre Saab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Touareg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Autre Volkswagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saturn			Volvo		
Aura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40/50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outlook	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	60/70	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S80	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	850	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Volvo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Série - L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Série - S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Autre Saturn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Subaru					
Forester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Impreza/WRX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Legacy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Outback	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Autre Subaru	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Suzuki					
N'importe quel modèle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Toyota					
4 Runner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Avalon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Camry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Camry hybride	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Corolla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
FJ Cruiser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Highlander	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Highlander hybride	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Matrix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Prius	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
RAV4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Sequoia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Sienna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Solara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Tundra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Tacoma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Echo/Yaris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Yaris à hayon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Yaris hybride	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Autre Toyota	<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 :			MONTANT TOTAL DÉPENSÉ :		
Neuf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Moins de 10 000 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usagé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 000 \$–14 999 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANNÉE DU MODÈLE :			15 000 \$–19 999 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2008	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20 000 \$–29 999 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2007	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30 000 \$–39 999 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2006	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40 000 \$–49 999 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2005	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50 000 \$ +	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2004	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DURÉE DU CONTRAT DE LOCATION :		
2003	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12 mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2002	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24 mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36 mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48 mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1999 ou avant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	60 mois ou plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PROPRIÉTÉ DE OU LOUÉ PAR :			CONDUCTEUR PRINCIPAL :		
Vous-même	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vous-même	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un autre membre du foyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Quelqu'un d'autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TYPE :			ENTRETIEN—PRINCIPAL RESPONSABLE :		
Décapotable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vous-même	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Quelqu'un d'autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 portes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ENTRETIEN FAIT PRINCIPALEMENT PAR :		
4 portes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Concessionnaire :		
3 ou 5 portes/à hayon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chrysler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camion cabine ordinaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ford	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camion cabine allongée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	General Motors/Goodwrench	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Honda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INFLUENCE SUR L'ACHAT :			Toyota	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous-même	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre mari/femme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Centre de réparation d'un grand magasin :		
Fils	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Canadian Tire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre homme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Costco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sears	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre femme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wal-Mart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACHETÉ OU LOUÉ—QUAND :			Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Au cours des 12 derniers mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Atelier de réparation local/Station service.		
Il y a 1–2 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il y a 3–4 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chaîne d'ateliers spécialisés-réparation d'auto :		
Il y a 5 ans ou plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Midas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI ACHETÉ—COMMENT :			Speedy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Payé comptant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Détaillants pétroliers spécialisés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vente avec reprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Détaillants de pneus spécialisés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Financement obtenu chez			Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
le concessionnaire ou le fabricant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vous-même		
Emprunt d'une banque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Quelqu'un d'autre		
Points/économies avec carte de crédit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SOUS GARANTIE :		
TYPE DE CARBURANT/DE MOTEUR :			OUI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carburant diesel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Hybride	<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"/> Réparation du pare-brise <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"/> Équipement de radionavigation <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"/> Porte-bagages de toit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marchepied <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Radio par satellite <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"/>			MOTOCYLETTE		
			PERSONNELLEMENT		
			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"/>			POSSÈDE 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		
ACHETÉE : Neuve <input type="checkbox"/> Usagée <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"/>		
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"/>			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

	ACHAT PERSONNEL	ACHAT PERSONNEL	FAIT PERSONNELLEMENT
BATTERIES D'AUTO	12 derniers mois	6 derniers mois	6 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 3 dernières années	Litres/ 6 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/>		Aucun <input type="checkbox"/>	
NON <input type="checkbox"/>		1-10 <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DE PNEUS :		11-25 <input type="checkbox"/>	
1-2 <input type="checkbox"/>		26-49 <input type="checkbox"/>	
3-4 <input type="checkbox"/>		50+ <input type="checkbox"/>	
5 ou plus <input type="checkbox"/>			
SORTES :		ACHAT PERSONNEL	
Haute performance <input type="checkbox"/>		Le plus souvent	Autres parfois
Standard <input type="checkbox"/>			
Camion léger/utilitaire sport <input type="checkbox"/>			
Pneus d'hiver/à neige <input type="checkbox"/>			
MARQUES :		ESSENCE	
Bridgestone <input type="checkbox"/>		TYPES :	
BF Goodrich <input type="checkbox"/>		Sans plomb <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cooper <input type="checkbox"/>		Diesel <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dunlop <input type="checkbox"/>		Propane <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Firestone <input type="checkbox"/>		Mélanges d'éthanol <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
General <input type="checkbox"/>		INDICE D'OCTANE :	
Goodyear <input type="checkbox"/>		Super Premium/Ultra <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hankook <input type="checkbox"/>		Premium <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kumho <input type="checkbox"/>		Moyen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Michelin <input type="checkbox"/>		Ordinaire <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motomaster/Canadian Tire <input type="checkbox"/>		SORTES :	
Pirelli <input type="checkbox"/>		Service complet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toyo <input type="checkbox"/>		Libre-service	
Uniroyal <input type="checkbox"/>		—Pompe ordinaire <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yokohama <input type="checkbox"/>		—Payée à la pompe <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre <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"/>
KILOMÉTRAGE	PERSONNELLEMENT		
	A un permis de conduire	A conduit 12 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/>			
NON <input type="checkbox"/>			
KILOMÈTRES :		ACHAT PERSONNEL	
Aucun <input type="checkbox"/>		12 derniers mois	
Moins de 5 000 km <input type="checkbox"/>			
5 000-10 000 km <input type="checkbox"/>			
10 001-15 000 km <input type="checkbox"/>			
15 001-25 000 km <input type="checkbox"/>			
Plus de 25 000 km <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"/>			
NON <input type="checkbox"/>			
ACQUISE PAR L'ENTREPRISE D'UN(E) :		NOMBRE DE LITRES :	
Agent/Courtier <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	
Banque <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
Compagnie d'assurances <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3+ <input type="checkbox"/>	
Association professionnelle/d'anciens étudiants <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Autre <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		ACCESSOIRES/PIÈCES D'AUTO	ACHAT PERSONNEL
			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"/>	
		Duro <input type="checkbox"/>	
		Goodwrench <input type="checkbox"/>	
		Goodyear Tire - Centres de pneus <input type="checkbox"/>	
		Kal Tire <input type="checkbox"/>	
		Lebeau <input type="checkbox"/>	
		Lordco Auto Parts <input type="checkbox"/>	
		Part Source <input type="checkbox"/>	
		Petro-Canada/Certigard <input type="checkbox"/>	
		Sears <input type="checkbox"/>	
		Speedy Glass <input type="checkbox"/>	
		Wal-Mart <input type="checkbox"/>	
		Zellers <input type="checkbox"/>	
		Concessionnaire <input type="checkbox"/>	
		Autre <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"/>		VOYAGES PERSONNELS/ DE VACANCES D'UNE NUIT Nombre/12 derniers mois 1 2 3+		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"/>	
VOYAGES AU CANADA		VOYAGES PERSONNELS/ DE VACANCES D'UNE NUIT Nombre/12 derniers mois 1 2 3+		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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chine/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"/>	
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"/>		VOYAGES À L'EXTÉRIEUR DU CANADA	
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>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		HÔTELS ET MOTELS	SÉJOURNÉ PERSONNELLEMENT	
	12 derniers mois			Pour affaires	Vacances/raison personnelle
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE VOYAGES ALLER-RETOUR : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5-6 <input type="checkbox"/> 7+ <input type="checkbox"/> COMPAGNIE AÉRIENNE UTILISÉE : Air Canada <input type="checkbox"/> Air France-KLM <input type="checkbox"/> Air Transat <input type="checkbox"/> American Airlines <input type="checkbox"/> American Eagle <input type="checkbox"/> British Airways <input type="checkbox"/> Cathay Pacific <input type="checkbox"/> Continental <input type="checkbox"/> Delta <input type="checkbox"/> JAL <input type="checkbox"/> Jet Blue <input type="checkbox"/> LAN <input type="checkbox"/> Lufthansa <input type="checkbox"/> Mexicana Airlines <input type="checkbox"/> Midwest Express <input type="checkbox"/> Northwest <input type="checkbox"/> Porter Airlines <input type="checkbox"/> Singapore Airlines <input type="checkbox"/> Southwest <input type="checkbox"/> Spirit <input type="checkbox"/> Swiss Air Lines <input type="checkbox"/> United Airlines <input type="checkbox"/> US Airways <input type="checkbox"/> WestJet <input type="checkbox"/> Zoom Airlines <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			NOMBRE DE NUITS : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5-6 <input type="checkbox"/> 7-9 <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> 15-24 <input type="checkbox"/> 25 ou plus <input type="checkbox"/> TYPE D'HÉBERGEMENT : Économique <input type="checkbox"/> De luxe <input type="checkbox"/> Villégiature <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
COMPAGNIES AÉRIENNES	UTILISÉ PERSONNELLEMENT		LOCATION D'AUTO	LOUÉ AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	
	Le plus souvent	Autres parfois		Affaires	Personnel
CLASSE : Première <input type="checkbox"/> Affaires/Exécutif <input type="checkbox"/> Économique <input type="checkbox"/> TARIF : Plein tarif <input type="checkbox"/> Vol nolisé (Charter) <input type="checkbox"/> En attente (Standby) <input type="checkbox"/> Tarif réduit <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <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"/> MÉTHODE : Réservation à l'avance : —En ligne <input type="checkbox"/> —Par téléphone <input type="checkbox"/> Arrivé à destination <input type="checkbox"/> COMPAGNIES : Alamo <input type="checkbox"/> Avis <input type="checkbox"/> Budget <input type="checkbox"/> Discount <input type="checkbox"/> Enterprise <input type="checkbox"/> Hertz <input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> Thrifty <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
BATEAUX DE CROISIÈRE			CHÈQUES DE VOYAGES	ACHAT PERSONNEL	
PRIS PERSONNELLEMENT		12 derniers mois			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE SEMAINES : Moins de 1 semaine <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Plus de 2 semaines <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> MONTANT DÉPENSÉ : 1 \$-500 \$ <input type="checkbox"/> 501 \$-750 \$ <input type="checkbox"/> 751 \$-1 000 \$ <input type="checkbox"/> 1 001 \$ + <input type="checkbox"/> TYPES : American Express <input type="checkbox"/> —Chèques ordinaires <input type="checkbox"/> —Chèques conjoints <input type="checkbox"/> MasterCard/Thomas Cook <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
HÔTELS ET MOTELS	SÉJOURNÉ PERSONNELLEMENT				
	12 derniers mois				
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>					

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>Grand Prix de Toronto <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>Exposition et Stampede de Calgary ... <input type="checkbox"/></p> <p>Festival international canadien des bateaux dragon, Vancouver <input type="checkbox"/></p> <p>Capital Ex, Edmonton <input type="checkbox"/></p> <p>Festival international de jazz, Vancouver <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>Musée des beaux-arts de l'Ontario ... <input type="checkbox"/></p> <p>Wonderland (Canada) <input type="checkbox"/></p> <p>Tour du CN <input type="checkbox"/></p> <p>Jardins Cullen <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>Place de l'Ontario <input type="checkbox"/></p> <p>Centre des sciences de l'Ontario <input type="checkbox"/></p> <p>Playdium <input type="checkbox"/></p> <p>Musée royal de l'Ontario <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>Jardins Butchar, Victoria <input type="checkbox"/></p> <p>Parc olympique canadien <input type="checkbox"/></p> <p>Mont Grouse <input type="checkbox"/></p> <p>Metropolis at Metrotown, Vancouver <input type="checkbox"/></p> <p>Musée de l'homme et de la nature, Winnipeg <input type="checkbox"/></p> <p>Parc Stanley <input type="checkbox"/></p> <p>Aquarium de Vancouver <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>Centre Air Canada, Toronto <input type="checkbox"/></p> <p>Centre Scotia, Ottawa <input type="checkbox"/></p> <p>Centre Rogers (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>Place des Arts, Montréal. <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>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"/>		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"/>																																																											
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		<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>					
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p>	12 derniers mois							
DÉCISIONS CONCERNANT LES ACHATS/LOCATIONS D'AFFAIRES	PERSONNELLEMENT, VOUS							
		Donnez votre avis seulement	Recommandez mais n'autorisez pas	Autorisez				
<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>			BUREAU/COMMERCE À LA MAISON	Avez 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>			
		DÉCISIONS CONCERNANT LES ACHATS/LOCATIONS D'AFFAIRES			PARTICIPATION PERSONNELLE			
					12 derniers mois			
					<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>			

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"/> Je ne sais 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, DONS

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 :			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>							
Alberta Treasury Branches <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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"/> Citibanque/Citigroupe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque HSBC Canada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Banque ICICI <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 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"/> Autre banque <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Capital City Savings <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VanCity Credit Union <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre caisse d'économie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Caisse Populaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Desjardins <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"/>			SERVICES BANCAIRES PAR TÉLÉPHONE/ INTERNET		USAGE PERSONNEL 3 DERNIERS MOIS					
				Téléphone	Internet					
TYPES :			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"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
INSTITUTIONS :			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"/> Autre banque <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VanCity Credit Union <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre caisse d'économie <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								
Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TYPES : 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 guichet automatique/ de débit <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"/> Planification financière/conseils financiers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			PRÊT/MARGE DE CRÉDIT		PERSONNELLEMENT					
				Détiens	Acquis 2 dernières années					
TYPES :			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"/>							
					PRÊT HYPOTHÉCAIRE		PERSONNELLEMENT			
							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"/> Autres biens immobiliers <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"/> Autre banque <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VanCity Credit Union <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre caisse d'économie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Caisse Populaire <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"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

FINANCE, ASSURANCE, DON

TOTAL DU PORTEFEUILLE ET DES ÉPARGNES	DÉTENU PERSONNELLEMENT		CARTES DE CRÉDIT	À VOTRE NOM		CARTES DE CRÉDIT	À VOTRE NOM		
	Valeur totale			Détiens présentement	Acquis 12 derniers mois		Détiens présentement	Acquis 12 derniers mois	
Aucune <input type="checkbox"/> Moins de 10 000 \$ <input type="checkbox"/> 10 001 \$–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"/> 500 000 \$–1 million <input type="checkbox"/> Plus de 1 million <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"/> —Chase/Sears <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"/> VISA —Aéro classique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Aéro 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"/> —British Airways Platine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cathay Pacific Platine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Classique/Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Entreprise <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Dividendes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Visa Élite <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Émeraude <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Esso <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —GM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Or/Élite/Or voyages <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Or Privilège <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Or Sélecte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Or voyages Sélecte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Verte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —HBC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Remises <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Platine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Platine Privilège <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Premier/Or/Prestige <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Visa Sélecte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Pharmaprix Optimum <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Starbucks Duetto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Value <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Wal-Mart <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"/> —Chase/Sears <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"/> 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"/>			
PLANIFICATION TESTAMENTAIRE/SUCCESSORALE	PERSONNELLEMENT								
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Avez un testament								
TYPE : Comprend un trust <input type="checkbox"/>									
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"/>									
MISE À JOUR : Au cours des 2 dernières années <input type="checkbox"/> Il y a plus de 2 ans <input type="checkbox"/>									
CARTES DE CRÉDIT	À VOTRE NOM								
	Détiens présentement								
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"/>									
CARTES DE CRÉDIT	À VOTRE NOM								
	Détiens présentement	Acquis 12 derniers mois							
CARTES : American Express —Aéroplan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —AéroplanPlus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —AéroplanPlus Or <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —AéroplanPlus 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"/> Diners Club (avec acceptation Mastercard) —Carte d'entreprise (de compagnie) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Professionnel (personnelle) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Carte d'étudiant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dollars américains <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cartes de crédit de magasins —Canadian Tire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Costco <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —HBC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sam's Club <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sears <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —La Baie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Wal-Mart <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Zellers <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"/>						
			MONTANT DÉPENSÉ EN MOYENNE						
			Par mois						
					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"/>				
			MONTANT DÉPENSÉ EN MOYENNE PAR MOIS						
			1– 101– 501– Plus de 100 \$ 500 \$ 1 000 \$ 1 000 \$						
					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"/>				
			SOLDE IMPAYÉ						
			Chaque mois						
			ACQUITTE HABITUELLEMENT : Paiement minimum <input type="checkbox"/> Paiement partiel <input type="checkbox"/> Plein montant <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/>						

FINANCE, ASSURANCE, DONNS

DÉCLARATION D'IMPÔT	SOUMISE PERSONNELLEMENT	ASSURANCE-VIE	PERSONNELLEMENT		DONNS — Canadiens —	DONNS PERSONNELS
	12 derniers mois		Détiens	Acquis 2 dernières années		12 derniers mois
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>PRÉPARÉE PAR :</p> <p>Vous-même <input type="checkbox"/></p> <p>—Avec papier et crayon <input type="checkbox"/></p> <p>—Avec logiciel informatique <input type="checkbox"/></p> <p>—En ligne <input type="checkbox"/></p> <p>Un ami/parent <input type="checkbox"/></p> <p>Un commis comptable/comptable <input type="checkbox"/></p> <p>H&R Block <input type="checkbox"/></p> <p>Liberty Tax <input type="checkbox"/></p> <p>Softron <input type="checkbox"/></p> <p>Programme de bénévoles de ADRC/ Revenu Canada <input type="checkbox"/></p> <p>Autre personne contre rémunération <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Carte de débit <input type="checkbox"/></p> <p>Dépôt direct (électronique) <input type="checkbox"/></p> <p>Remboursement réduit (paiement immédiat, remise en argent) <input type="checkbox"/></p> <p>Ordinaire (Chèque envoyé par ADRC/ Revenu Canada) <input type="checkbox"/></p> <p>MODE DE PRODUCTION :</p> <p>Par la poste <input type="checkbox"/></p> <p>TED (par fournisseur de service TED) <input type="checkbox"/></p> <p>Impôtnet (Par ordinateur/Internet) <input type="checkbox"/></p> <p>Impôtél (Par téléphone) <input type="checkbox"/></p>		<p>COMPAGNIES :</p> <p>AIG Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>BMO Banque de Montréal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Canada-Vie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Assurance CIBC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Clarica Assurance-vie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Empire Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Great West Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Imperial Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>L'Industrielle-Alliance/ Industrial Alliance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>La Laurentienne-Desjardins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>London Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Financière Manuvie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>La Maritime <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>National Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>NN Financial <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Assurances RBC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Royal Sun Alliance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Standard Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Sun Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Assurances TD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>The Co-Operators <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Transamerica <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>MONTANT :</p> <p>Moins de 50 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>51 \$ à 100 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>101 \$ à 200 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>201 à 500 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>501 \$+ <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Anciens élèves <input type="checkbox"/></p> <p>À caractère culturel <input type="checkbox"/></p> <p>À caractère éducatif <input type="checkbox"/></p> <p>À caractère environnemental <input type="checkbox"/></p> <p>Fondation d'hôpital <input type="checkbox"/></p> <p>À caractère politique <input type="checkbox"/></p> <p>À caractère religieux <input type="checkbox"/></p> <p>ORGANISMES :</p> <p>Société Alzheimer <input type="checkbox"/></p> <p>Société d'arthrite <input type="checkbox"/></p> <p>Grands frères/Grandes soeurs <input type="checkbox"/></p> <p>Société du cancer <input type="checkbox"/></p> <p>Fondation Rêves d'enfants <input type="checkbox"/></p> <p>Association du diabète <input type="checkbox"/></p> <p>Société des Timbres de Pâques <input type="checkbox"/></p> <p>Fondation des maladies du cœur <input type="checkbox"/></p> <p>Fondation du rein <input type="checkbox"/></p> <p>Société de l'ostéoporse <input type="checkbox"/></p> <p>Armée du salut <input type="checkbox"/></p> <p>ShareLife <input type="checkbox"/></p> <p>United Jewish Appeal <input type="checkbox"/></p> <p>Centraide <input type="checkbox"/></p>	
ASSURANCE-VIE	PERSONNELLEMENT		PERSONNELLEMENT			
	Détiens		Détiens	Acquis 2 dernières années		
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>SORTE :</p> <p>Assurance-vie collective <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Assurance-vie personnelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Vie entière <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Universelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Temporaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Maladies graves <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Soins de longue durée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>VALEUR NOMINALE (ASSURANCE-VIE PERSONNELLE) :</p> <p>Moins de 20 000 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>20 000 \$-49 999 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>50 000 \$-99 999 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>100 000 \$-249 999 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>250 000 \$-499 999 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>500 000 \$+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ACQUISE PAR L'ENTREMISE DE :</p> <p>Agent/Courtier <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Banque/ Société de fiducie (trust) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Planificateur financier <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Compagnie d'assurances <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Association professionnelle/ des anciens <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Lieu de travail <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		<p>ASSURANCE HABITATION OU BIENS PERSONNELS</p> <p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>TYPES :</p> <p>Maison <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Condo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Biens personnels/Contenu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Résidence secondaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>				
ASSURANCE-MALADIE PRIVÉE			PERSONNELLEMENT ACQUIS			
			12 derniers mois			
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>SORTE :</p> <p>Assurance dentaire <input type="checkbox"/></p> <p>Invalidité <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/></p>						
					DONNS — Aide/Développement International —	DONNS PERSONNELS
						12 derniers mois
					<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>MONTANT :</p> <p>Moins de 50 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>51 \$ à 100 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>101 \$ à 200 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>201 à 500 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>501 \$+ <input type="checkbox"/></p>	

BIENS IMMOBILIERS, RÉNOVATIONS DOMICILIAIRES

VOTRE DOMICILE		MAISON DE VACANCES	APPARTIENT À UN DES MEMBRES DU FOYER	RÉNOVATIONS DOMICILIAIRES	2 DERNIÈRES ANNÉES				
QUELQU'UN DE VOTRE FOYER						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"/> 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"/>					
VOTRE DOMICILE PROPRIÉTAIRE				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"/>					
APPARTIENT À : Vous-même <input type="checkbox"/> Vous et une autre personne <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>				RÉNOVATIONS DOMICILIAIRES		2 DERNIÈRES ANNÉES FAITES PRINCIPALEMENT PAR			
A UNE PISCINE <input type="checkbox"/>						Moi-même Autre membre du foyer Entreprenneur			
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"/>		ENDROIT : Provinces de l'Atlantique <input type="checkbox"/> Québec <input type="checkbox"/> Ontario <input type="checkbox"/> Provinces des Prairies <input type="checkbox"/> Colombie-Britannique <input type="checkbox"/> États-Unis <input type="checkbox"/> Autre pays <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"/>					
PROPRIÉTAIRE POUR LA PREMIÈRE FOIS : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		BIENS IMMOBILIERS		QUELQU'UN DE VOTRE FOYER		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"/>			
SORTE : Acheté neuf <input type="checkbox"/> A eu d'autres propriétaires <input type="checkbox"/>				Est A acquis 2 propriétaire dernières années		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"/>			
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"/>		CHAUFFAGE DU DOMICILE		UTILISÉ POUR		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"/>			
LOCATAIRE POUR LA PREMIÈRE FOIS : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				Chauffage Chauffage du domicile de l'eau		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"/>			
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 style="text-align: center;">PEINTURE/ TEINTURE</p> <p style="text-align: center;">ACHAT POUR LE FOYER 12 DERNIERS MOIS</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 25%; text-align: center;">Peinture</th> <th style="width: 25%; text-align: center;">Teinture</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">QUANTITÉ ACHETÉE :</td> </tr> <tr> <td>Moins de 7,5 litres (2 gallons) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7,5 à 15 litres (2 à 4 gallons) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Plus de 15 litres (4 gallons) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">TYPES :</td> </tr> <tr> <td>Pour l'intérieur <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Pour l'extérieur <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Peinture anti-rouille <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">MARQUES :</td> </tr> <tr> <td>Behr <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Benjamin Moore <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Bétonel <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>CIL/Dulux <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Peintures Cloverdale <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Color Your World <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Crown Diamond <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dulux Inspirations <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Farrow & Ball <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>General Paint <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Glidden <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Home Hardware Beautitone <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Laurentide <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Martha Stewart <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>MF <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Minwax <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Teinture Olympic <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Para <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Pittsburgh <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Premier (Canadian Tire) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ralph Lauren <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Marques Revy (Revy Home Centres) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sears <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SICO <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sikkens <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>St. Clair <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Tremclad <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Varathane <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Marque de distributeur/ de magasin <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><i>Autre</i> <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">ACHETÉE PAR :</td> </tr> <tr> <td>Vous-même <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Une autre personne du foyer .. <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Entrepreneur <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Peinture	Teinture	QUANTITÉ ACHETÉE :			Moins de 7,5 litres (2 gallons) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7,5 à 15 litres (2 à 4 gallons) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Plus de 15 litres (4 gallons) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TYPES :			Pour l'intérieur <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pour l'extérieur <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Peinture anti-rouille <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARQUES :			Behr <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Benjamin Moore <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bétonel <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CIL/Dulux <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Peintures Cloverdale <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Color Your World <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crown Diamond <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dulux Inspirations <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Farrow & Ball <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	General Paint <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glidden <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Home Hardware Beautitone <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Laurentide <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Martha Stewart <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MF <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Minwax <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Teinture Olympic <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Para <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pittsburgh <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Premier (Canadian Tire) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ralph Lauren <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Marques Revy (Revy Home Centres) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sears <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SICO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sikkens <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	St. Clair <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tremclad <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Varathane <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Marque de distributeur/ de magasin <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Autre</i> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACHETÉE PAR :			Vous-même <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Une autre personne du foyer .. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entrepreneur <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<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>
	Peinture	Teinture																																																																																																																																						
QUANTITÉ ACHETÉE :																																																																																																																																								
Moins de 7,5 litres (2 gallons) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
7,5 à 15 litres (2 à 4 gallons) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Plus de 15 litres (4 gallons) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
TYPES :																																																																																																																																								
Pour l'intérieur <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Pour l'extérieur <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Peinture anti-rouille <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
MARQUES :																																																																																																																																								
Behr <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Benjamin Moore <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Bétonel <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
CIL/Dulux <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Peintures Cloverdale <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Color Your World <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Crown Diamond <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Dulux Inspirations <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Farrow & Ball <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
General Paint <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Glidden <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Home Hardware Beautitone <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Laurentide <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Martha Stewart <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
MF <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Minwax <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Teinture Olympic <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Para <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Pittsburgh <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Premier (Canadian Tire) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Ralph Lauren <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Marques Revy (Revy Home Centres) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Sears <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
SICO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Sikkens <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
St. Clair <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Tremclad <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Varathane <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Marque de distributeur/ de magasin <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
<i>Autre</i> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
ACHETÉE PAR :																																																																																																																																								
Vous-même <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Une autre personne du foyer .. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Entrepreneur <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
	VOTRE FOYER			ACHAT POUR LE FOYER																																																																																																																																				
OUTILS	Possède	Acheté 12 derniers mois		ACCESSOIRES POUR LA MAISON	12 derniers mois																																																																																																																																			
<p>Compresseur d'air <input type="checkbox"/></p> <p>Scie à chaîne <input type="checkbox"/></p> <p>Scies électriques</p> <p>—Circulaires <input type="checkbox"/></p> <p>—Sauteuses <input type="checkbox"/></p> <p>—De table <input type="checkbox"/></p> <p>—À onglet <input type="checkbox"/></p> <p>Perceuse électrique</p> <p>—Avec fil <input type="checkbox"/></p> <p>—Sans fil <input type="checkbox"/></p> <p>Ponceuse électrique <input type="checkbox"/></p> <p>Toupie <input type="checkbox"/></p> <p>Outils à main <input type="checkbox"/></p> <p>Souffleuses à neige <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	ACHAT POUR LE FOYER	
	12 derniers mois		Possède	Acheté 12 derniers mois		2 dernières années	
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"/> Linens 'n Things <input type="checkbox"/> Pacific Linen <input type="checkbox"/> Pier 1 Imports <input type="checkbox"/> Pottery Barn <input type="checkbox"/> Restoration Hardware <input type="checkbox"/> Dormez-Vous/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"/> Autres magasins <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"/> Autres magasins <input type="checkbox"/>		
		JARDINAGE	VOTRE FOYER POSSÈDE				
		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Jardin/ Jardinage sur balcon				
		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		
		12 derniers mois			Possède	Acheté 12 derniers mois	
		OUI <input type="checkbox"/> NON <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		PETITS ÉLECTRO-MÉNAGERS ET ARTICLES DURABLES	ACHETÉS CHEZ	
	Possède	Acheté 12 derniers mois		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 superposées <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"/> TYPES : Haute efficacité énergétique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <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 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"/> Tanguay <input type="checkbox"/> The Brick <input type="checkbox"/> Trail Appliances <input type="checkbox"/> Autres magasins <input type="checkbox"/>		
PETITS ÉLECTRO-MÉNAGERS ET ARTICLES DURABLES	VOTRE FOYER		ARTICLES DE CUISINE/ SERVICE DE TABLE	VOTRE FOYER	
	Possède	Acheté 12 derniers mois		Possède	Acheté 12 derniers mois
Mélangeur électrique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Machine à pain/Boulangeur <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"/> Presse-agrumes/centrifugeuse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ampoules —Ordinaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Haut rendement <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"/> Four grille-pain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wok <input type="checkbox"/> <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	RAISONS D'ACHAT		SYSTÈMES DE FILTRATION D'EAU	VOTRE FOYER	
	12 derniers mois			Possède	
Pour la maison <input type="checkbox"/> Pour donner en cadeau <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"/>		

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		
	6 derniers mois	30 derniers jours			
OUI	<input type="checkbox"/>		TYPES :		
NON	<input type="checkbox"/>		Compagnies aériennes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOMBRE DE FOIS :			Librairies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aucune		<input type="checkbox"/>	Location de voiture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-2		<input type="checkbox"/>	Café bistro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-4		<input type="checkbox"/>	Carte de crédit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ou plus		<input type="checkbox"/>	Grands magasins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAGASINS :			Pharmacies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Costco		<input type="checkbox"/>	Postes d'essence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sam's Club		<input type="checkbox"/>	Épiceries	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wal-Mart		<input type="checkbox"/>	Hôtels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zellers		<input type="checkbox"/>	Magasins de photo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brunet		<input type="checkbox"/>	Tram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Famili-Prix		<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guardian Drug		<input type="checkbox"/>	MARQUES :		
Hy & Zel's		<input type="checkbox"/>	Aéroplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IDA		<input type="checkbox"/>	Programme de récompenses Air Miles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jean Coutu		<input type="checkbox"/>	Points Privilèges de American Express	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lawton's		<input type="checkbox"/>	Argent Canadian Tire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
London Drug		<input type="checkbox"/>	Points Options Canadian Tire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
People's Drug Mart		<input type="checkbox"/>	Creditz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pharma Plus/Rexall		<input type="checkbox"/>	Récompenses Diners Club	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PharmaSave		<input type="checkbox"/>	Programme Esso Extra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proxim		<input type="checkbox"/>	Futura Rewards	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pharmaprix/Shopper's Drug Mart		<input type="checkbox"/>	Primes HBC/Club Z	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uniprix		<input type="checkbox"/>	IRewards Indigo/Chapters/Coles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Épiceries		<input type="checkbox"/>	Points PC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre		<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 Couleurs de 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"/>
GRANDS MAGASINS/ MAGASINS DE RABAIS			MAGASINÉ PERSONNELLEMENT		
	6 derniers mois	30 derniers jours			
OUI	<input type="checkbox"/>		PROGRAMMES DE RÉCOMPENSES POUR CLIENTS	PERSONNELLEMENT MEMBRE	
NON	<input type="checkbox"/>		OUI	Présentement	
NOMBRE DE FOIS :			NON	<input type="checkbox"/>	
Aucune		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
1-2		<input type="checkbox"/>	PROGRAMMES DE RÉCOMPENSES POUR CLIENTS	PERSONNELLEMENT, VOUS	
3-4		<input type="checkbox"/>		Utilisez	
5+		<input type="checkbox"/>		Avez utilisé 7 derniers jours	
				Utilisez	
				Avez utilisé 7 derniers jours	
GRANDS MAGASINS/ MAGASINS DE RABAIS			MAGASINÉ PERSONNELLEMENT		
	6 derniers mois	30 derniers jours			
OUI	<input type="checkbox"/>		PROGRAMMES DE GRANDS VOYAGEURS	PERSONNELLEMENT	
NON	<input type="checkbox"/>		Aéroplan d'Air Canada	Membre de	
NOMBRE DE FOIS :			— De base	<input type="checkbox"/>	
Aucune		<input type="checkbox"/>	— Prestige	<input type="checkbox"/>	
1-2		<input type="checkbox"/>	— Élite/Super Élite	<input type="checkbox"/>	
3-4		<input type="checkbox"/>	Autre programme de Grands voyageurs	<input type="checkbox"/>	
5+		<input type="checkbox"/>	— De base	<input type="checkbox"/>	
			— Intermédiaire	<input type="checkbox"/>	
			— Palier supérieur	<input type="checkbox"/>	

VÊTEMENTS

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'Allairds <input type="checkbox"/> Cuir Danier <input type="checkbox"/> Dalmy's <input type="checkbox"/> Dynamite <input type="checkbox"/> Eddie Bauer <input type="checkbox"/> Fairweather <input type="checkbox"/> H&M <input type="checkbox"/> Holt Renfrew <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"/> Lucky Jeans <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+				
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 HOMMES	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"/> 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"/> H&M <input type="checkbox"/> Holt Renfrew <input type="checkbox"/> Jack Fraser <input type="checkbox"/> Jean Machine <input type="checkbox"/> L'Équipeur <input type="checkbox"/> Les Ailes de la Mode <input type="checkbox"/> Mark's Work Wearhouse <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"/>		VÊTEMENTS POUR FEMMES	NOMBRE ACHETÉ LES 12 DERNIERS MOIS		
			1-2 3+		
		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"/>			

VÊTEMENTS, ACCESSOIRES

BAS ET BAS-CULOTTES	ACHAT PERSONNEL	CHAUSSURES	ACHAT PERSONNEL	BIJOUX DE VALEUR	ACHAT PERSONNEL
	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>Ecco <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 ShoeSource <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>Soft Moc <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 /Spring <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>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>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		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>Sandalet <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"/>				OUI <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/>			
NON <input type="checkbox"/>				NON <input type="checkbox"/>				NON <input type="checkbox"/>			
MONTANT DÉPENSÉ :				MONTANT DÉPENSÉ :				ACHETÉ CHEZ :			
Aucun <input type="checkbox"/>				1 \$-49 \$ <input type="checkbox"/>				Canadian Tire <input type="checkbox"/>			
1 \$-24 \$ <input type="checkbox"/>				50 \$-99 \$ <input type="checkbox"/>				Curry's <input type="checkbox"/>			
25 \$-49 \$ <input type="checkbox"/>				100 \$-199 \$ <input type="checkbox"/>				Crafts Canada <input type="checkbox"/>			
50 \$-99 \$ <input type="checkbox"/>				200 \$+ <input type="checkbox"/>				Leisureworld <input type="checkbox"/>			
100 \$+ <input type="checkbox"/>								Lewiscraft <input type="checkbox"/>			
SORTES :				TYPES :				Loomis <input type="checkbox"/>			
Bracelet <input type="checkbox"/>				Jouets pour bébés <input type="checkbox"/>				Michael's Arts & Crafts <input type="checkbox"/>			
Broche/Épinglette <input type="checkbox"/>				Jouets pour enfants d'âge pré-scolaire <input type="checkbox"/>				Omer DeSerres <input type="checkbox"/>			
Boucles d'oreille <input type="checkbox"/>				Poupées <input type="checkbox"/>				Sears <input type="checkbox"/>			
Collier <input type="checkbox"/>				Jouets en peluche <input type="checkbox"/>				La Baie <input type="checkbox"/>			
Bague <input type="checkbox"/>				Jouets sur roues/tricycles <input type="checkbox"/>				Wal-Mart <input type="checkbox"/>			
				Appareils de gymnastique <input type="checkbox"/>				White Rose <input type="checkbox"/>			
				Jouets radio-guidés <input type="checkbox"/>				Zellers <input type="checkbox"/>			
				Jeux de construction <input type="checkbox"/>				<i>Autres magasins</i> <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"/>							
				<i>Autres magasins</i> <input type="checkbox"/>							
MONTRES		ACHAT PERSONNEL		CARTES DE SOUHAITS		ACHAT PERSONNEL		FLEURS		ACHAT PERSONNEL	
		12 derniers mois				6 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"/>			
MONTANT DÉPENSÉ POUR SOI-MÊME :				NOMBRE DE CARTES :				ACHETÉ CHEZ :			
Moins de 25 \$ <input type="checkbox"/>				Moins de 5 <input type="checkbox"/>				Carlton <input type="checkbox"/>			
25 \$-50 \$ <input type="checkbox"/>				5-10 <input type="checkbox"/>				Hallmark <input type="checkbox"/>			
51 \$-100 \$ <input type="checkbox"/>				11-14 <input type="checkbox"/>				<i>Autres magasins de cartes</i> <input type="checkbox"/>			
101 \$-250 \$ <input type="checkbox"/>				15+ <input type="checkbox"/>				Grands magasins <input type="checkbox"/>			
Plus de 250 \$ <input type="checkbox"/>								Magasins de rabais/à 1 \$ <input type="checkbox"/>			
MONTANT DÉPENSÉ POUR DONNER EN CADEAU :				ACHETÉ CHEZ :				Pharmacies <input type="checkbox"/>			
Moins de 25 \$ <input type="checkbox"/>				Sears <input type="checkbox"/>				Épiceries <input type="checkbox"/>			
25 \$-50 \$ <input type="checkbox"/>				Catalogue Sears <input type="checkbox"/>				<i>Autres magasins</i> <input type="checkbox"/>			
51 \$-100 \$ <input type="checkbox"/>				La Baie <input type="checkbox"/>							
101 \$-250 \$ <input type="checkbox"/>				Saan <input type="checkbox"/>							
Plus de 250 \$ <input type="checkbox"/>				Wal-Mart <input type="checkbox"/>							
TYPES :				Zellers <input type="checkbox"/>							
Pour hommes <input type="checkbox"/>				Magasins Disney <input type="checkbox"/>							
Pour femmes <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"/>							
				<i>Autres magasins</i> <input type="checkbox"/>							
VALISES/AUTRES ACCESSOIRES		ACHAT PERSONNEL		PAPETERIE/FOURNITURES DE BUREAU		ACHAT PERSONNEL		FLEURS		ACHAT PERSONNEL	
		12 derniers mois				6 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"/>			
MONTANT DÉPENSÉ :				ACHETÉ CHEZ :				NOMBRE DE FOIS :			
1 \$-49 \$ <input type="checkbox"/>				Grand & Toy <input type="checkbox"/>				1-2 <input type="checkbox"/>			
50 \$-99 \$ <input type="checkbox"/>				Office Place <input type="checkbox"/>				3-4 <input type="checkbox"/>			
100 \$-199 \$ <input type="checkbox"/>				Bureau en gros/Staples/ Business Depot <input type="checkbox"/>				5+ <input type="checkbox"/>			
200 \$+ <input type="checkbox"/>				Corporate Express <input type="checkbox"/>				RAISONS :			
SORTES :				Zellers <input type="checkbox"/>				Pour donner en cadeau <input type="checkbox"/>			
Valises <input type="checkbox"/>				Wal-Mart <input type="checkbox"/>				Pour soi <input type="checkbox"/>			
Parapluies <input type="checkbox"/>				<i>Autres magasins</i> <input type="checkbox"/>							
Sacs à main <input type="checkbox"/>											

BOÎTES DE CHOCOLATS, LIVRES, MAGAZINES, APPAREILS PHOTOS

BOÎTES DE CHOCOLATS	ACHAT PERSONNEL		LIVRES	ACHAT PERSONNEL 12 DERNIERS MOIS		APPAREILS PHOTOS NUMÉRIQUES	PERSONNELLEMENT	
	Boîtes/ 12 derniers mois			Livres de poche	Livres reliés		Acheté 12 derniers mois	
<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE TOTAL :</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>NOMBRE TOTAL ACHETÉ POUR DONNER EN CADEAU :</p> <p>Aucune <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-5 <input type="checkbox"/></p> <p>6+ <input type="checkbox"/></p> <p>MARQUES :</p> <p>After Eight <input type="checkbox"/></p> <p>Bernard Callebaut <input type="checkbox"/></p> <p>Black Magic <input type="checkbox"/></p> <p>Excellence d'Or <input type="checkbox"/></p> <p>Ferrero Rocher <input type="checkbox"/></p> <p>Ganong <input type="checkbox"/></p> <p>Godiva <input type="checkbox"/></p> <p>Guylian <input type="checkbox"/></p> <p>Jacob Suchard <input type="checkbox"/></p> <p>Laura Secord <input type="checkbox"/></p> <p>Lindt Lindor <input type="checkbox"/></p> <p>Lowney <input type="checkbox"/></p> <p>Mauna Loa <input type="checkbox"/></p> <p>Milka <input type="checkbox"/></p> <p>Pot of Gold <input type="checkbox"/></p> <p>Purdy's <input type="checkbox"/></p> <p>Quality Street <input type="checkbox"/></p> <p>Russell Stover <input type="checkbox"/></p> <p>Chocolat Terry's à l'orange/framboise <input type="checkbox"/></p> <p>Toblerone <input type="checkbox"/></p> <p>Turtles <input type="checkbox"/></p> <p>Marques de magasin <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/></p>			<p>ACHETÉ CHEZ (suite) :</p> <p>McNally Robinson <input type="checkbox"/></p> <p>Relay Books <input type="checkbox"/></p> <p>Renaud-Bray <input type="checkbox"/></p> <p>Smithbooks <input type="checkbox"/></p> <p>Club de livres <input type="checkbox"/></p> <p>Kiosque à journaux <input type="checkbox"/></p> <p>Librairie universitaire <input type="checkbox"/></p> <p>Autre librairie <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>Wal-Mart <input type="checkbox"/></p> <p>Zellers <input type="checkbox"/></p> <p>A & B Sound <input type="checkbox"/></p> <p>Best Buy <input type="checkbox"/></p> <p>Black's <input type="checkbox"/></p> <p>Caméra Expert <input type="checkbox"/></p> <p>Fotoclik <input type="checkbox"/></p> <p>Future Shop <input type="checkbox"/></p> <p>Henry's <input type="checkbox"/></p> <p>Centre japonais de la photo <input type="checkbox"/></p> <p>La Source <input type="checkbox"/></p> <p>Autres magasins de photo <input type="checkbox"/></p> <p>Jean Coutu <input type="checkbox"/></p> <p>London Drugs <input type="checkbox"/></p> <p>Pharmaprix/Shoppers Drug Mart <input type="checkbox"/></p> <p>Autres pharmacies <input type="checkbox"/></p> <p>Costco <input type="checkbox"/></p> <p>Autres magasins <input type="checkbox"/></p>		
			MAGAZINES — sur abonnement —	PERSONNELLEMENT				
			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>POUR LE FOYER :</p> <p>Aucun <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>POUR DONNER EN CADEAU :</p> <p>Aucun <input type="checkbox"/></p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-4 <input type="checkbox"/></p> <p>5+ <input type="checkbox"/></p>					
			MAGAZINES — achetés à un kiosque —	ACHAT PERSONNEL				
			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE ACHETÉ :</p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-4 <input type="checkbox"/></p> <p>5+ <input type="checkbox"/></p>	3 derniers mois				
			LIVRES	ACHAT PERSONNEL 12 DERNIERS MOIS				
			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>MONTANT DÉPENSÉ :</p> <p>1 \$-49 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>50 \$-99 \$ <input type="checkbox"/></p> <p>100 \$+ <input type="checkbox"/></p>	12 derniers mois				
			LIVRES	ACHAT PERSONNEL 12 DERNIERS MOIS				
			<p>NOMBRE ACHETÉ :</p> <p>1-2 <input type="checkbox"/></p> <p>3-4 <input type="checkbox"/></p> <p>5+ <input type="checkbox"/></p> <p>ACHETÉ CHEZ :</p> <p>Archambault <input type="checkbox"/></p> <p>Book Warehouse Stores <input type="checkbox"/></p> <p>Chapters <input type="checkbox"/></p> <p>Christian Bookstores <input type="checkbox"/></p> <p>Coles <input type="checkbox"/></p> <p>Duthie Books <input type="checkbox"/></p> <p>Great Canadian Book Company <input type="checkbox"/></p> <p>Indigo <input type="checkbox"/></p>	Livres de poche	Livres reliés			
			APPAREILS PHOTOS NUMÉRIQUES	PERSONNELLEMENT				
			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>MARQUES :</p> <p>Canon <input type="checkbox"/></p> <p>Fujifilm <input type="checkbox"/></p> <p>Hewlett Packard <input type="checkbox"/></p> <p>Kodak <input type="checkbox"/></p> <p>Minolta <input type="checkbox"/></p> <p>Nikon <input type="checkbox"/></p> <p>Olympus <input type="checkbox"/></p> <p>Pentax <input type="checkbox"/></p> <p>Polaroid <input type="checkbox"/></p> <p>Sony <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/></p>	Possède	Acheté 12 derniers mois			
			AUTRES APPAREILS PHOTOS	PERSONNELLEMENT				
			<p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE ACHETÉS :</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>À développement instantané... <input type="checkbox"/></p> <p>Jetables <input type="checkbox"/></p> <p>Caméscope <input type="checkbox"/></p> <p>35 MM <input type="checkbox"/></p> <p>APS (Advanced Photo System) <input type="checkbox"/></p>	Possède	Acheté 12 derniers mois			

PELLICULE PHOTOGRAPHIQUE	ACHAT PERSONNEL 6 derniers mois	PELLICULE PHOTOGRAPHIQUE	ACHAT PERSONNEL 12 derniers mois	LECTEUR ET ENREGISTREUR DVD/ MAGNÉTOSCOPE VHS/ RÉCEPTEUR ET ENREGISTREUR VIDÉO PERSONNEL	VOTRE FOYER A acquis 2 dernières années Possède		
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		DÉVELOPPÉES/ IMPRIMÉES CHEZ (suite) : Jean Coutu <input type="checkbox"/> London Drugs <input type="checkbox"/> Pharma Plus <input type="checkbox"/> Pharmaprix/Shoppers Drug Mart <input type="checkbox"/> Uniprix <input type="checkbox"/> Autres pharmacies <input type="checkbox"/> Atlantic Grocer/Super Store/ Super Value <input type="checkbox"/> Fortino's <input type="checkbox"/> Loblaws/Super Centre <input type="checkbox"/> Real Canadian Super Store <input type="checkbox"/> Overwaita/Save on foods <input type="checkbox"/> Zehrs <input type="checkbox"/> Autres épiceries <input type="checkbox"/> Costco <input type="checkbox"/> Future Shop <input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Lecteur/enregistreur DVD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Magnétoscope VHS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Récepteur/enregistreur vidéo personnel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
DÉVELOPPEMENT DE PHOTOS	ACHAT PERSONNEL 12 derniers mois			ÉMISSIONS DE TÉLÉ ENREGISTRÉES			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Film <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/> NOMBRE DE ROULEAUX DE PELLICULE : Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-6 <input type="checkbox"/> 7-12 <input type="checkbox"/> 13-24 <input type="checkbox"/> 25+ <input type="checkbox"/> NOMBRE D'IMPRESSIONS DE PELLICULE : 1-20 <input type="checkbox"/> 21-40 <input type="checkbox"/> 41-60 <input type="checkbox"/> 61+ <input type="checkbox"/> NOMBRE D'IMPRESSIONS NUMÉRIQUES : 1-20 <input type="checkbox"/> 21-40 <input type="checkbox"/> 41-60 <input type="checkbox"/> 61+ <input type="checkbox"/> MARQUES DE PAPIER À JET D'ENCRE : Epson <input type="checkbox"/> Fuji <input type="checkbox"/> Hewlett-Packard <input type="checkbox"/> Kodak <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> DÉVELOPPÉES/IMPRIMÉES CHEZ : Au foyer —Imprimante ordinaire <input type="checkbox"/> —Imprimante photo <input type="checkbox"/> En ligne (Internet) <input type="checkbox"/> Boutique d'impression de photos <input type="checkbox"/> Best Buy <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> Black's <input type="checkbox"/> Caméra Expert <input type="checkbox"/> Centre japonais de la photo <input type="checkbox"/> Centres d'image Kodak <input type="checkbox"/> Autre magasin de photo <input type="checkbox"/>				VOUS, PERSONNELLEMENT Dernier mois			
		TÉLÉVISEURS/SYSTÈME DE CINÉMA MAISON		VOTRE FOYER Acheté 2 dernières années Possède			
		NOMBRE DE TÉLÉVISEURS : 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		REGARDEZ DES ÉMISSIONS DE TÉLÉ ENREGISTRÉES : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> VOUS PASSEZ LES ANNONCES EN ACCÉLÉRÉ : Jamais <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> La plupart du temps <input type="checkbox"/> HEURES D'ÉCOUTE D'ÉMISSIONS ENREGISTRÉES AU COURS D'UNE SEMAINE ORDINAIRE : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-6 <input type="checkbox"/> 7+ <input type="checkbox"/>			
		TYPES : À haute définition (HDTV) ... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> À écran plat (Plasma, LCD) .. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Système ambiophonique..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Récepteur «Pro-logic» <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Télé à rétroprojection <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		APPAREIL UTILISÉ LE PLUS SOUVENT : Magnétoscope VHS <input type="checkbox"/> Récepteur/enregistreur vidéo personnel <input type="checkbox"/> Enregistreur de DVD <input type="checkbox"/> VOUS LES REGARDEZ HABITUELLEMENT : Le jour même <input type="checkbox"/> 2 ou 3 jours après <input type="checkbox"/> Au cours de la semaine <input type="checkbox"/> Plus d'une semaine après <input type="checkbox"/>			

APPAREILS STÉRÉO, JEUX VIDÉO, VIDÉOCASSETTES PRÉENREGISTRÉES/CD

APPAREILS STÉRÉO	VOTRE FOYER		CARTOUCHES/CD DE JEUX VIDÉO	PERSONNELLEMENT 30 DERNIERS JOURS		DVD/VIDÉOS PRÉENREGISTRÉS	PERSONNELLEMENT			
	Possède	A acheté 2 dernières années		Loué	Acheté		3 derniers mois			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Chaîne stéréo pour le foyer <input type="checkbox"/> CD/Cassette/Radio de grand format portatif <input type="checkbox"/> Lecteur de MP3 <input type="checkbox"/> Lecteur CD de poche <input type="checkbox"/> MONTANT DÉPENSÉ : 1 \$-100 \$ <input type="checkbox"/> 101 \$-249 \$ <input type="checkbox"/> 250 \$-499 \$ <input type="checkbox"/> 500 \$-999 \$ <input type="checkbox"/> 1 000 \$-1 999 \$ <input type="checkbox"/> 2 000 \$+ <input type="checkbox"/>			NOMBRE : Aucun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10-14 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 15+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			DVD/VIDÉOS PRÉENREGISTRÉS	PERSONNELLEMENT			
							3 derniers mois			
					DISQUES COMPACTS		ACHAT PERSONNEL			
							12 derniers mois			
							OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE ACHETÉ : 1-2 <input type="checkbox"/> 3-6 <input type="checkbox"/> 7-12 <input type="checkbox"/> 13-24 <input type="checkbox"/> 25+ <input type="checkbox"/> NOMBRE ACHETÉ POUR DONNER EN CADEAU : 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/> TYPES : Album Rock/Hard Rock <input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Country <input type="checkbox"/> Jazz <input type="checkbox"/> Vieux succès des années 50, 60, 70 .. <input type="checkbox"/> Populaire/Soft Rock/Rock classique .. <input type="checkbox"/> Rap/Hip Hop <input type="checkbox"/> Top 40/Succès de l'heure <input type="checkbox"/> ACHETÉ CHEZ : Sears <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> A & B Sound <input type="checkbox"/> Archambault <input type="checkbox"/> Best Buy <input type="checkbox"/> Blockbuster <input type="checkbox"/> Chapters <input type="checkbox"/> Future Shop <input type="checkbox"/> HMV <input type="checkbox"/> Indigo <input type="checkbox"/> Music World <input type="checkbox"/> Renaud-Bray <input type="checkbox"/> Sam the Record Man <input type="checkbox"/> Sunrise Records <input type="checkbox"/> Virgin Megastore <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Clubs de CD <input type="checkbox"/>			
STÉRÉO/ TÉLÉVISEURS/ CINÉMA MAISON			ACHETÉ CHEZ		PERSONNELLEMENT					
			2 dernières années							
Magasin Sears <input type="checkbox"/> Catalogue Sears <input type="checkbox"/> La Baie <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> 2001 Stereo/Video <input type="checkbox"/> A & B Sound Electronic <input type="checkbox"/> Bay Bloor Radio <input type="checkbox"/> Best Buy <input type="checkbox"/> Magasins Dumoulin Électronique <input type="checkbox"/> Future Shop <input type="checkbox"/> Hi-Fi Centre Électronique <input type="checkbox"/> Léon <input type="checkbox"/> La Source <input type="checkbox"/> Stéréo Plus <input type="checkbox"/> The Brick <input type="checkbox"/> Le magasin Sony <input type="checkbox"/> Canadian Tire <input type="checkbox"/> Costco <input type="checkbox"/> Sam's Club <input type="checkbox"/> London Drugs <input type="checkbox"/> Autres magasins <input type="checkbox"/>										
					DVD/VIDÉOS PRÉENREGISTRÉS		PERSONNELLEMENT			
							3 derniers mois			
							REGARDÉS : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> REGARDÉS AVEC : DVD <input type="checkbox"/> Magnétoscope à cassette <input type="checkbox"/> Vidéo-sur-demande <input type="checkbox"/> Ordinateur personnel <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FILMS LOUÉS : Aucun <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FILMS ACHETÉS : Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/> TYPES ACHETÉS OU LOUÉS : Action/aventures <input type="checkbox"/> Dessins animés <input type="checkbox"/> Comédies <input type="checkbox"/> Drame <input type="checkbox"/> Exercice/conditionnement physique .. <input type="checkbox"/> Pour la famille/les enfants <input type="checkbox"/> Horreur <input type="checkbox"/> Comédies musicales <input type="checkbox"/> Science-fiction <input type="checkbox"/> Sports <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			
							LOUÉS/ACHETÉS CHEZ : Best Buy <input type="checkbox"/> Costco <input type="checkbox"/> Future Shop <input type="checkbox"/> Loblaws <input type="checkbox"/> Sam's Club <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> Blockbuster Video <input type="checkbox"/> Club International Vidéo <input type="checkbox"/> Rogers Video <input type="checkbox"/> SuperClub Vidéotron <input type="checkbox"/> Vidéo Super Choix <input type="checkbox"/> Autre club vidéo <input type="checkbox"/> Archambault <input type="checkbox"/> Indigo <input type="checkbox"/> Renaud-Bray <input type="checkbox"/> Maison Columbia <input type="checkbox"/>			
SYSTÈMES DE JEUX VIDÉO			JOUÉ PERSONNELLEMENT							
			30 derniers jours							
			Fois/semaine ordinaire							
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7+ <input type="checkbox"/>										

PILES, ORGANISATEURS DE POCHE, ORDINATEURS PERSONNELS

PILES	ACHAT PERSONNEL		ORDINATEURS PERSONNELS	VOTRE FOYER		UTILISATION DE L'ORDINATEUR	USAGE PERSONNEL 12 DERNIERS MOIS	
	6 derniers mois			Dernière acquisition			À la maison	Au travail
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE ACHETÉ : 1-5 <input type="checkbox"/> 6-10 <input type="checkbox"/> 11-15 <input type="checkbox"/> 16-20 <input type="checkbox"/> 21+ <input type="checkbox"/>			QUAND : Il y a moins d'un an <input type="checkbox"/> Il y a de 1-2 ans <input type="checkbox"/> Il y a de 3-4 ans <input type="checkbox"/> Il y a 5 ans ou plus <input type="checkbox"/> COÛT DU SYSTÈME : 1 \$-499 \$ <input type="checkbox"/> 500 \$-999 \$ <input type="checkbox"/> 1 000 \$-1 999 \$ <input type="checkbox"/> 2 000 \$-2 999 \$ <input type="checkbox"/> 3 000 \$-4 999 \$ <input type="checkbox"/> 5 000 \$+ <input type="checkbox"/>			PÉRIPHÉRIQUES : Graveur de CD/DVD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Imprimante —Jet d'encre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Laser N/B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Laser couleur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scanner/Numériseur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SYSTÈMES D'EXPLOITATION : Linux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Macintosh OS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MS DOS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Unix <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
PILES	ACHAT PERSONNEL		UTILISATION DE L'ORDINATEUR	USAGE PERSONNEL		LOGICIELS	PERSONNELLEMENT	
	Le plus souvent	Autres parfois		12 derniers mois			Acheté 12 derniers mois	
TYPES : Rechargeables <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jetables <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Duracell (Alkaline) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Duracell Ultra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Energizer (Alkaline) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Energizer e ² <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Energizer e ² Lithium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eveready Classic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mallory <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Panasonic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RayoVac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin/ Sans Nom <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			ACHETÉ/LOUÉ : Acheté neuf <input type="checkbox"/> Acheté usagé <input type="checkbox"/> Loué <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Courriels <input type="checkbox"/> Divertissement/Jeux <input type="checkbox"/> Multimédia <input type="checkbox"/> Suite logicielle (ex. Office, WP) <input type="checkbox"/> Finances personnelles/impôts <input type="checkbox"/> Sécurité <input type="checkbox"/>		
ORGANISEUR DE POCHE/APPAREIL POUR COURRIEL	PERSONNELLEMENT		UTILISATION DE L'ORDINATEUR	USAGE PERSONNEL 12 DERNIERS MOIS		ORDINATEURS PERSONNELS/LOGICIELS	ACHAT PERSONNEL	
	Possédez			À la maison Au travail			12 derniers mois	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> FONCTIONS : Courriels <input type="checkbox"/> Jeux <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Messagerie texte <input type="checkbox"/> Navigateur Internet <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			FOIS UTILISÉ AU COURS D'UNE SEMAINE ORDINAIRE : Tous les jours <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Plusieurs fois par semaine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Une fois par semaine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Moins souvent <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	VOTRE FOYER		ORDINATEUR :	ACHAT PERSONNEL		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"/> London Drugs <input type="checkbox"/> MDG <input type="checkbox"/> Office Depot <input type="checkbox"/> Bureau En Gros/Staples Business Depot <input type="checkbox"/> La Source <input type="checkbox"/> Magasin/Fournisseur d'ordinateurs local <input type="checkbox"/> Commande postale <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
	Possède			SORTES : Ordinateur de table <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Laptop/Bloc-note <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> De poche <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> UTILISÉS PAR : Vous-même <input type="checkbox"/> Autre adulte <input type="checkbox"/> Enfant (Moins de 18 ans) <input type="checkbox"/>			Acer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Apple iBook <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Apple iMac/eMac/Mac Mini <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Apple Powerbook <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Apple PowerMac <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dell <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gateway <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HP/Compaq <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> IBM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LG <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lenovo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NEC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Packard Bell <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Panasonic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sony <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Toshiba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
NOMBRE D'ORDINATEURS : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 ou plus <input type="checkbox"/>								

SERVICES ET APPAREILS TÉLÉPHONQUES, LOISIRS

SERVICES TÉLÉPHONQUES	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 10+		
TYPE DE SERVICE : Régulier <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Voix sur IP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Câble <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 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"/> Rappel dernier numéro <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 Possède				
APPELS INTERURBAINS			FAITS PERSONNELLEMENT À PARTIR DU FOYER 30 derniers jours		FAITS PERSONNELLEMENT 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 D'APPELS FAITS : 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5-6 <input type="checkbox"/> 7-8 <input type="checkbox"/> 9-19 <input type="checkbox"/> 20+ <input type="checkbox"/>			FOURNISSEUR DE SERVICE : Aliant <input type="checkbox"/> 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"/> <i>Autre fournisseur Mobilité régionale</i> .. <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <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 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"/> Bouton «Presser pour parler» <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"/>		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"/>				
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 FORFAIT : Prépayé (Parlez à la carte) <input type="checkbox"/> Mensuel <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"/>				

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"/>	ÉQUIPEMENT : Véhicule tout-terrain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Motorisé/VR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Remorque/Roulotte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Motoneige <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bicyclette <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Voilier <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Planche à voile/de surf <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Petite embarcation motorisée personnelle (p.ex. Sea Doo, Jet ski) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bateau à moteur —Moteur intérieur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Hors-bord <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"/>	ACTIVITÉS PUBLIQUES PERSONNELLEMENT, VOUS AVEZ 2 dernières années Écrit à un officiel <input type="checkbox"/> Écrit à un éditeur de journal ou de magazine <input type="checkbox"/> Participé activement à une cause civique ou sociale <input type="checkbox"/> Travaillé activement pour un parti politique ou un candidat <input type="checkbox"/>	Opéra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Équipement d'exercice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concerts :				Équipement de pêche	<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"/>																
—Musique populaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Équipement de hockey	<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"/>																
—Rock	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Équipement de ski																		
—Country	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—De randonnée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
Musée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—Alpin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
Galerie d'art	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Équipement de planche à neige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
Parcs d'amusement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Autre</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
Zoo/Aquariums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ARTICLES DE SPORT ACHAT PERSONNEL 12 DERNIERS MOIS Équipement Vêtements																		
Spa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MONTANT DÉPENSÉ : 1 \$-100 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 101 \$-200 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 201 \$-500 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 501 \$-750 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 751 \$+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																		
Clubs de nuit/Bars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACHETÉ CHEZ : Sears <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Catalogue Sears <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> La Baie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wal-Mart <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zellers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> André Lalonde Sports <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Le Monde des Athlètes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Atmosphère <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Baron Sport/S.A.I.L. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bernard Trotter <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boutique Courir <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boutique Ouberson <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Champs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Excellence Sports <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vestiaire sportif <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Golf Town <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> La Cordée-Plein Air <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> National Sports <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nevada Bob's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Runners World <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sport Chek <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sport Mart <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sporting Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sports Authority <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sports Experts <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tommy & Lefevre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre magasin d'articles de sport</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Play It Again Sports <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autres magasins d'articles d'occasion</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canadian Tire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Costco <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mountain Equipment Co-op <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autres magasins</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																		
ÉVÉNEMENTS SPORTIFS PROFESSIONNELS : Course automobile <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Baseball <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Basketball <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Patinage artistique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Football <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Golf <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Course de chevaux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hockey <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Soccer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lutte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																						
CINÉMA A FRÉQUENTÉ PERSONNELLEMENT 12 derniers mois 3 derniers mois OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> LA DERNIÈRE FOIS : Au cours des 7 derniers jours <input type="checkbox"/> Au cours des 2 dernières semaines <input type="checkbox"/> Au cours des 3 dernières semaines <input type="checkbox"/> Au cours du dernier mois <input type="checkbox"/> Au cours des 2 derniers mois <input type="checkbox"/> Au cours des 3 derniers mois <input type="checkbox"/> Il y a plus longtemps <input type="checkbox"/> NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 4-5 <input type="checkbox"/> 6-10 <input type="checkbox"/> 11+ <input type="checkbox"/>																						
CINÉMA A VU PERSONNELLEMENT Le plus souvent Autres parfois TYPES : Action/Aventures <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dessins animés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comédies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Drame <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pour la famille/les 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"/> <i>Autre</i> <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			
OUI <input type="checkbox"/>				CUISINE FAMILIALE (suite) :				PIZZERIAS :			
NON <input type="checkbox"/>				Kelsey's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		2-4-1 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
RESTAURANTS		FOIS QU'ON A UTILISÉ PERSONNELLEMENT— 30 DERNIERS JOURS		La Cage aux Sports <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Domino <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		1-2 3-4 5+		La Piazzetta <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Greco's Pizza <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Pour livraison <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Le Bifhèque <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Little Caesars <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Commande à l'auto <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Le Vieux Duluth <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Panagos <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Pour manger sur place <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Macaroni Grill <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Pizza Delight <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Pour emporter <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Buffet chinois Mandarin <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Pizza Donini <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
TYPE :				Mikes <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Pizza Hut <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Buffets <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Milestones Grill & Bar <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Pizza Nova <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Restaurants de hamburgers <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Montanas Cookhouse <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Pizza Pizza <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Cuisine familiale <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Movenpick <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Pizzaville <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Rôtisseries <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Moxie's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Pizza 73 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Cafés bistros/beignes <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Mr. Greek's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		3 for 1 Pizza & Wings <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Dépanneurs <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Outback Steakhouse <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<i>Autres pizzerias</i> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Grands magasins <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Pacini <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		COMPTOIRS DE SOUS-MARINS/SANDWICHS :			
Aires de restauration <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Red Lobster <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Croissant Plus <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Grecs <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Red Robin <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Druxy's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Prêt à emporter de l'épicerie <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Scores <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Extreme Pita <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Comptoirs/bars laitiers <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Sizzlers <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Mega Wraps <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Cuisine orientale <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Steak Frites <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Mr.Sub <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Pizzerias <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Rôtisseries St-Hubert <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Pita Pit <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Pubs/Bars sportifs <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Chalet Suisse <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Quizno's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Restaurants de sous-marins <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Le Keg <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Select Sandwich <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Restaurants de tacos <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Tony Roma's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Sul Posto <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<i>Autre</i> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Tucker's Marketplace <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Subway <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
				White Spot <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<i>Autres comptoirs de sous-marins/ sandwichs</i> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
				<i>Autre</i> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		RESTAURANTS DE TACOS :			
RESTAURANTS		ALLÉ PERSONNELLEMENT		Chicken Delight <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Taco Bell <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
				Church's Chicken <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Taco Time <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
				Poulet Frit Kentucky (PFK) <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<i>Autres restaurants de tacos</i> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
				Joey's Only <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
				Tennessee Jack's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
				<i>Autres rôtisseries</i> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
RESTAURANTS DE HAMBURGERS :				CAFÉS BISTROS/BEIGNES/ DÉJEUNERS :				RESTAURANTS DE FINE CUISINE		ALLÉ PERSONNELLEMENT	
A & W <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Baker's Dozen <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				12 derniers mois	
Arby's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Café Bistro A.L. Van Houtte <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				30 derniers jours	
Ashton <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Café Dépôt <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/>			
Burger King <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Café Suprême <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>			
Dairy Queen <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Chez Cora <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		NOMBRE DE FOIS :			
Harvey's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Coffee Time <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Aucune <input type="checkbox"/>			
La Belle Province <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Country Style <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>			
Licks <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Dunkin Donuts <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>			
McDonald's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Grabba Jabba <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>			
New York Fries <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Great Canadian Bagel <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		4+ <input type="checkbox"/>			
Triple O's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Krispy Kreme <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
Valentine <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		MMMuffins <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
Wendy's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Muffin Plus <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<i>Autres restaurants de hamburgers</i> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Robins Donut <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
CUISINE FAMILIALE :				Second Cup <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		SERVICES DE RENCONTRE		UTILISÉ PERSONNELLEMENT	
Alice Fazoolis <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Starbucks <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				6 derniers mois	
Applebee's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Tim Hortons <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/>			
Bâton Rouge <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Timothy's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>			
Boathouse <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Williams Coffee Pubs <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
Boccacino's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<i>Autres cafés bistros/beignes</i> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
Boston Market <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		BARS LAITIERS—CRÈME GLACÉE/YOGOURT :							
Boston Pizza <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Baskin Robbins <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
Bread Garden <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Dairy Queen <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
Cactus Club <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		La Crémère <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
Casey's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Yogen Fruz <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
Denny's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<i>Autres bars laitiers</i> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
Earl's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
East Side Mario's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
Giorgio <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
Golden Griddle <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
Grisantis <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
Houston <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
Humpty's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
Jack Astor's <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
Joey Tomatoes <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									

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

CASINOS	PERSONNELLEMENT ALLÉ		ÉDITIONS SPÉCIALES	12 DERNIERS MOIS			BONBONS MOUS	MANGÉ PERSONNELLEMENT		
	12 derniers mois	3 derniers mois		1	2-3	4+		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"/>	Célébration à 20 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poule Gala à 10 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vie de Millionnaire <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"/>		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	MANGE PERSONNELLEMENT		
	3 derniers mois			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"/>			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	ACHAT PERSONNEL		BONBONS DURS/MENTHES	MANGÉ PERSONNELLEMENT			BONBONS MOUS	MANGE PERSONNELLEMENT		
	12 derniers mois	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"/>		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		BONBONS DURS/MENTHES	MANGÉ PERSONNELLEMENT			BONBONS MOUS	MANGÉ PERSONNELLEMENT		
	1	2-3		Le plus souvent	Autres parfois				Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Loterie instantanée (par montants) Billets de 1 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 2 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 3 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 5 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Loterie instantanée Gagnant à Vie/ Cash For Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Loto-Bingo/Bingo+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mots Cachés/Crosswords <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> La Poule aux Œufs d'or <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Roue de Fortune/ Wheel Of Fortune <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TIRAGES : Jour de paye <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lotto 6/49 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Super 7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Atlantic Choice/ Prairie ou Daily Keno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Québec 49/Ontario 49/ BC 49/Western 649 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Extra/Encore/Tag/Plus <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"/>			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		BONBONS DURS/MENTHES	MANGÉ PERSONNELLEMENT			BONBONS MOUS	MANGÉ PERSONNELLEMENT		
	1	2-3		Le plus souvent	Autres parfois				Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Loterie instantanée (par montants) Billets de 1 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 2 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 3 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 5 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Loterie instantanée Gagnant à Vie/ Cash For Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Loto-Bingo/Bingo+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mots Cachés/Crosswords <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> La Poule aux Œufs d'or <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Roue de Fortune/ Wheel Of Fortune <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TIRAGES : Jour de paye <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lotto 6/49 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Super 7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Atlantic Choice/ Prairie ou Daily Keno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Québec 49/Ontario 49/ BC 49/Western 649 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Extra/Encore/Tag/Plus <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"/>			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		BONBONS DURS/MENTHES	MANGÉ PERSONNELLEMENT			BONBONS MOUS	MANGÉ PERSONNELLEMENT		
	1	2-3		Le plus souvent	Autres parfois				Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Loterie instantanée (par montants) Billets de 1 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 2 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 3 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 5 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Loterie instantanée Gagnant à Vie/ Cash For Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Loto-Bingo/Bingo+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mots Cachés/Crosswords <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> La Poule aux Œufs d'or <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Roue de Fortune/ Wheel Of Fortune <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TIRAGES : Jour de paye <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lotto 6/49 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Super 7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Atlantic Choice/ Prairie ou Daily Keno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Québec 49/Ontario 49/ BC 49/Western 649 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Extra/Encore/Tag/Plus <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"/>			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		BONBONS DURS/MENTHES	MANGÉ PERSONNELLEMENT			BONBONS MOUS	MANGÉ PERSONNELLEMENT		
	1	2-3		Le plus souvent	Autres parfois				Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Loterie instantanée (par montants) Billets de 1 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 2 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 3 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 5 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Loterie instantanée Gagnant à Vie/ Cash For Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Loto-Bingo/Bingo+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mots Cachés/Crosswords <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> La Poule aux Œufs d'or <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Roue de Fortune/ Wheel Of Fortune <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TIRAGES : Jour de paye <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lotto 6/49 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Super 7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Atlantic Choice/ Prairie ou Daily Keno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Québec 49/Ontario 49/ BC 49/Western 649 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Extra/Encore/Tag/Plus <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"/>			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		BONBONS DURS/MENTHES	MANGÉ PERSONNELLEMENT			BONBONS MOUS	MANGÉ PERSONNELLEMENT		
	1	2-3		Le plus souvent	Autres parfois				Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Loterie instantanée (par montants) Billets de 1 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 2 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 3 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 5 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Loterie instantanée Gagnant à Vie/ Cash For Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Loto-Bingo/Bingo+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mots Cachés/Crosswords <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> La Poule aux Œufs d'or <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Roue de Fortune/ Wheel Of Fortune <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TIRAGES : Jour de paye <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lotto 6/49 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Super 7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Atlantic Choice/ Prairie ou Daily Keno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Québec 49/Ontario 49/ BC 49/Western 649 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Extra/Encore/Tag/Plus <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"/>			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		BONBONS DURS/MENTHES	MANGÉ PERSONNELLEMENT			BONBONS MOUS	MANGÉ PERSONNELLEMENT		
	1	2-3		Le plus souvent	Autres parfois				Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Loterie instantanée (par montants) Billets de 1 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 2 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 3 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 5 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Loterie instantanée Gagnant à Vie/ Cash For Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Loto-Bingo/Bingo+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mots Cachés/Crosswords <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> La Poule aux Œufs d'or <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Roue de Fortune/ Wheel Of Fortune <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TIRAGES : Jour de paye <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lotto 6/49 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Super 7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Atlantic Choice/ Prairie ou Daily Keno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Québec 49/Ontario 49/ BC 49/Western 649 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Extra/Encore/Tag/Plus <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"/>			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		BONBONS DURS/MENTHES	MANGÉ PERSONNELLEMENT			BONBONS MOUS	MANGÉ PERSONNELLEMENT		
	1	2-3		Le plus souvent	Autres parfois				Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Loterie instantanée (par montants) Billets de 1 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 2 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 3 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 5 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Loterie instantanée Gagnant à Vie/ Cash For Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Loto-Bingo/Bingo+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mots Cachés/Crosswords <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> La Poule aux Œufs d'or <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Roue de Fortune/ Wheel Of Fortune <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TIRAGES : Jour de paye <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lotto 6/49 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Super 7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Atlantic Choice/ Prairie ou Daily Keno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Québec 49/Ontario 49/ BC 49/Western 649 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Extra/Encore/Tag/Plus <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"/>			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		BONBONS DURS/MENTHES	MANGÉ PERSONNELLEMENT			BONBONS MOUS	MANGÉ PERSONNELLEMENT		
	1	2-3		Le plus souvent	Autres parfois				Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Loterie instantanée (par montants) Billets de 1 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 2 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 3 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Billets de 5 \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Loterie instantanée Gagnant à Vie/ Cash For Life <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Loto-Bingo/Bingo+ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mots Cachés/Crosswords <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> La Poule aux Œufs d'or <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Roue de Fortune/ Wheel Of Fortune										

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"/></p> <p>Old Dutch <input type="checkbox"/></p> <p>Bretzels Rold Gold <input type="checkbox"/></p> <p>Snyder's <input type="checkbox"/></p> <p>Générique (sans nom) <input type="checkbox"/></p> <p>En vrac <input type="checkbox"/></p> <p>Marque de magasin <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/></p>			<p>MARQUES (suite) :</p> <p>Doritos <input type="checkbox"/></p> <p>Doritos cuites au four <input type="checkbox"/></p> <p>Doritos cuites au four - sacs 100 calories <input type="checkbox"/></p> <p>Doritos en contenants individuels <input type="checkbox"/></p> <p>Tortillas Garden Fresh <input type="checkbox"/></p> <p>Croustilles de maïs Fritos <input type="checkbox"/></p> <p>Hawkin's Cheezies <input type="checkbox"/></p> <p>Bâtonnets au fromage Humpty Dumpty <input type="checkbox"/></p> <p>Crunchiez Humpty Dumpty <input type="checkbox"/></p> <p>Tortillas assaisonnées Old Dutch Arriba <input type="checkbox"/></p> <p>Collations au fromage Old Dutch <input type="checkbox"/></p> <p>Tortillas Old Dutch <input type="checkbox"/></p> <p>Tortillas multigrains Old Dutch <input type="checkbox"/></p> <p>Tortillas avec graines de lin Choix du Président <input type="checkbox"/></p> <p>Tortillas Que Pasa <input type="checkbox"/></p> <p>Tortillas assaisonnées Rebellos <input type="checkbox"/></p> <p>Sunchips (n'importe quelles) <input type="checkbox"/></p> <p>Sunchips - sacs 100 calories <input type="checkbox"/></p> <p>Tortillas Tostitos cuites au four <input type="checkbox"/></p> <p>Tortillas Tostitos multigrains cuites au four <input type="checkbox"/></p> <p>Tortillas Tostitos biologique <input type="checkbox"/></p> <p>Tortillas Tostitos <input type="checkbox"/></p> <p>Marque de magasin—bâtonnets, boules au fromage <input type="checkbox"/></p> <p>Marque de magasin—tortillas <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <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"/></p> <p>Lors d'événements spéciaux <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/></p>			
CROUSTILLES DE POMMES DE TERRE	MANGÉ PERSONNELLEMENT		MÉLANGES D'AMUSE-GUEULE	MANGÉ PERSONNELLEMENT					
		Le plus souvent	Autres parfois						
<p>TYPES :</p> <p>Ordinaires <input type="checkbox"/></p> <p>Assaisonnées <input type="checkbox"/></p> <p>FORMES :</p> <p>Plates <input type="checkbox"/></p> <p>Ondulées <input type="checkbox"/></p> <p>SORTES :</p> <p>Faible teneur/réduites en gras <input type="checkbox"/></p> <p>Ordinaires <input type="checkbox"/></p> <p>MARQUES :</p> <p>Hostess <input type="checkbox"/></p> <p>Juliennes à l'hickory <input type="checkbox"/></p> <p>Humpty Dumpty <input type="checkbox"/></p> <p>Kettle Chips <input type="checkbox"/></p> <p>Lay's <input type="checkbox"/></p> <p>—Originales <input type="checkbox"/></p> <p>—Cuites au four <input type="checkbox"/></p> <p>—Légèrement salées <input type="checkbox"/></p> <p>—Stax <input type="checkbox"/></p> <p>—Mini goûters Stax <input type="checkbox"/></p> <p>Maine Coast <input type="checkbox"/></p> <p>Miss Vickies <input type="checkbox"/></p> <p>Old Dutch <input type="checkbox"/></p> <p>Choix du Président <input type="checkbox"/></p> <p>Choix du Président—cuites à la marmite <input type="checkbox"/></p> <p>Pringles <input type="checkbox"/></p> <p>Ruffles <input type="checkbox"/></p> <p>—Originales <input type="checkbox"/></p> <p>—Cuites au four <input type="checkbox"/></p> <p>Marque générique (sans nom) <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 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>						
		Le plus souvent	Autres parfois	MÉLANGES D'AMUSE-GUEULE	MANGÉ PERSONNELLEMENT				
		Le plus souvent	Autres parfois						
		Le plus souvent	Autres parfois	<p>MARQUES :</p> <p>Méli-Mélo <input type="checkbox"/></p> <p>Grignotises Cheerios <input type="checkbox"/></p> <p>Mélange fiesta Humpty Dumpty <input type="checkbox"/></p> <p>Super mélange Munchies <input type="checkbox"/></p> <p>—Ordinaire <input type="checkbox"/></p> <p>—Faible en gras <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <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					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>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>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>			
		6 derniers mois	30 derniers jours	CROUSTILLES DE MAÏS/TORTILLAS/ COLLATIONS AU FROMAGE	MANGÉ PERSONNELLEMENT		MAÏS SOUFLÉ	MANGÉ PERSONNELLEMENT	
		6 derniers mois	30 derniers jours					Le plus souvent	Autres parfois
		6 derniers mois	30 derniers jours	<p>TYPES :</p> <p>Tortillas assaisonnées, comme les Doritos <input type="checkbox"/></p> <p>Tortillas nature non assaisonnées comme les Tostitos <input type="checkbox"/></p> <p>Collations au fromage, comme les Cheetos <input type="checkbox"/></p> <p>FORMES :</p> <p>Rondes <input type="checkbox"/></p> <p>Triangulaires <input type="checkbox"/></p> <p>MARQUES :</p> <p>Cheetos croquants <input type="checkbox"/></p> <p>Cheetos-soufflés au fromage <input type="checkbox"/></p> <p>Cheetos en contenants individuels <input type="checkbox"/></p>			<p>TYPES :</p> <p>Ordinaire <input type="checkbox"/></p> <p>Au caramel <input type="checkbox"/></p> <p>Assaisonné <input type="checkbox"/></p> <p>FORMES :</p> <p>Prêt à manger <input type="checkbox"/></p> <p>Fait au micro-ondes <input type="checkbox"/></p> <p>Fait au grille-maïs/ sur la cuisinière <input type="checkbox"/></p> <p>MARQUES :</p> <p>Chester's <input type="checkbox"/></p> <p>Cracker Jack <input type="checkbox"/></p> <p>Orville Redenbacher's <input type="checkbox"/></p> <p>Smartfood <input type="checkbox"/></p> <p>Marque de magasin <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <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"/> Crispy Minis de Quaker <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crispy Minis Delights 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"/> UTILISÉ COMME : Repas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Collation <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 <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"/> Naturel/Biologique <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 —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		BOISSONS/PUNCHS AUX FRUITS — Prêts à boire —		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"/> Lipton <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lipton Brisk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nestea <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nestea Zero <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 —		BOISSONS/PUNCHS AUX FRUITS — Prêts à boire —		LAIT		BU PERSONNELLEMENT					
		6 derniers mois	7 derniers jours			6 derniers mois	Portions/verres 7 derniers jours			6 derniers mois	7 derniers jours				
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				BOISSONS/PUNCHS AUX FRUITS 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"/>				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"/>				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"/>				FORMES : Babeurre <input type="checkbox"/> Filtré <input type="checkbox"/> Fortifié <input type="checkbox"/> Teneur réduite en lactose <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/>				SORTES : Écrémé <input type="checkbox"/> 1 % <input type="checkbox"/> 2 % <input type="checkbox"/> Entier (homo) <input type="checkbox"/>							
THÉ GLACÉ		BU PERSONNELLEMENT		BOISSONS/PUNCHS AUX FRUITS — Prêts à boire —		BOISSONS/PUNCHS AUX FRUITS — Prêts à boire —		CHOCOLAT CHAUD		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"/>				MARQUES : Allen's International <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"/> Fuze <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hawaiian Punch <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hi-C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		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"/>				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"/>				TYPES : Fait maison <input type="checkbox"/> Sachets en portions individuelles <input type="checkbox"/>							
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				SORTES : Diète/faible en calories <input type="checkbox"/> Ordinaire <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"/> Mountain Dew <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mountain Dew Fuel <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 diète <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sprite <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sprite Zero <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+ <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
MARQUES : A&W <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Barq's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canada Dry Ginger Ale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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"/> —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Diète <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C-Plus Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coca-Cola <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coca-Cola Zero <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 Diète à la lime <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crush à l'orange <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Diète <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crush (autre) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Diète <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dr. Pepper <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Diète <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Diète cerise vanille <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fanta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fresca <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				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 —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sans sucre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gatorade —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Rain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Fierce <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —X Factor <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Powerade ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Powerade faible en calories <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Propel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Red Bull —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Sans sucre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SoBe Arush <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tab Energy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Naturel/biologique <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 : Aquafina —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Splash aromatisée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Plus <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"/> —Aromatisée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Echo Springs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Evian <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eska <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 Genuine Honey <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Labatt '50' <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Labatt Sterling <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lakeport <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lakeport Honey Lager <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lakeport Light <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lakeport Red <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 Export Light <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 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"/> Rickard's White <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"/> Tiger <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tuborg <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 : Absolut Cut <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bacardi Breezers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bungee <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coolers Canada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Combos Kahlua <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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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"/> Rev <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Coolers Seagram <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Smirnoff Classic Caesar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Smirnoff Fire <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"/> 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"/>								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"/>											
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"/>											
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"/>											
MARQUES : Alexander Keith's Pale Ale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Alexander Keith's Red Ale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Alpine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Amstel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Amstel Light <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Becks <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"/> Brahma <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 Cold Shot <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"/> Carling légère <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"/> Grolsch <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)		BU PERSONNELLEMENT						BOISSONS ALCOOLISÉES PRÉ-MÉLANGÉES		BU PERSONNELLEMENT	
		6 derniers mois	Portions/verres 30 derniers jours					Le plus souvent	Autres parfois	6 derniers mois	Portions/verres 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+ <input type="checkbox"/>											
COOLERS (alcoolisés)		BU PERSONNELLEMENT						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"/>										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			Henry Of Pelham	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Deboeuf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Cabernet Sauvignon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hillebrand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Domaine D'Or	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Merlot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inniskillin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Drostdy Hof	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Pinot Noir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J Lohre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eagle Hawk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Shiraz/Syrah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jackson-Triggs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entre Lacs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Mélanges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jackson-Triggs Proprietor's Selection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Faranese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blanc			Jackson-Triggs VQA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fronterra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Chardonnay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jacob's Creek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fetzer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Pinot Grigio/Pinot Gris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kressman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Folonari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Riesling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kumala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	French Rabbit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Sauvignon Blanc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KWV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gallo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Mélanges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'Ambiance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gato Blanco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rosé			Lamberti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gray Fox	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Sec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le Clos Jordanne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gray Monk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Sucré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'Epayrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hardy's	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PAYS/RÉGIONS :			Le Piat d'Or	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Henry Of Pelham	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Canada			Lindemans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hochtaler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Québec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Little Penguin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inniskillin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Ontario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Masi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J Lohre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—C.-B.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Melini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jackson-Triggs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mission Hill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jackson-Triggs Proprietor's Selection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
États-Unis			Mission Ridge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jackson-Triggs VQA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Californie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mondavi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jacob's Creek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Washington	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mouton Cadet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kressman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Naked Grape	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kumala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
France			Nederberg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KWV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Bordeaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Negrar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'Ambiance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Bourgogne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Obikwa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lamberti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Painted Turtle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le Clos Jordanne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allemagne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pelee Island	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'Epayrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Peller Estates Heritage Series	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le Piat d'Or	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espagne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Peller French Cross/ Proprietor's Reserve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lindemans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nouvelle-Zélande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Penfolds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Little Penguin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Portugal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Robert Mondavi Private Selection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Masi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Afrique du Sud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Robert's Rock	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Melini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amérique du Sud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Roodenburg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mission Hill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Argentine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rosemount	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mission Ridge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Chili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rothchild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mondavi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Europe de l'Est	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Royal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mouton Cadet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Australie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ruffino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Naked Grape	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sandhill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nederberg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRIX APPROXIMATIF			Santa Carolina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Negrar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(par bouteille) :			Santa Isabela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Obikwa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moins de 10 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Santa Rita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Painted Turtle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 \$-14 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sawmill Creek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pelee Island	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 \$-19 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sola Nero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Peller Estates Heritage Series	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 \$-24 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonara Ranch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Peller French Cross/ Proprietor's Reserve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 \$+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sterling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Penfolds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARQUES :			Sumach Ridge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Robert Mondavi Private Selection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rouge :			Sutter Home	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rosemount	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B&G Wines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarapaca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rothchild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Banrock Station	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tinhorn Creek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Royal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beaulieu Vineyard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trapiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ruffino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beringer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trius	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sandhill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Black Tower	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Turning Leaf de Gallo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Santa Carolina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bolla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Two Oceans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Santa Isabela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caballero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ubuntu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Santa Rita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calona Artist Series	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wolf Blass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sawmill Creek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calvet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Woodbridge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sola Nero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carlo Rossi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wyndham Estates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonara Ranch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cesari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	XOXO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sterling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concha Y Toro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Yellow Tail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sumach Ridge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cono Sur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sutter Home	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deboeuf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Blanc :			Tinhorn Creek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domaine D'Or	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Banrock Station	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trapiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drostdy Hof	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B&G Wines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trius	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eagle Hawk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beaulieu Vineyard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Turning Leaf de Gallo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entre Lacs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beringer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Two Oceans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faranese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Black Tower	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ubuntu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fetzer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bolla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wolf Blass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
French Rabbit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Caballero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Woodbridge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Folonari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Calona Artist Series	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wyndham Estates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fronterra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Calvet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	XOXO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gallo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carlo Rossi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Yellow Tail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gato Negro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cesari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gray Fox	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Concha Y Toro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Gray Monk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cono Sur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Hardy's	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

BOISSONS

CHAMPAGNE/ VIN PÉTILLANT	BU PERSONNELLEMENT		PORTO ET SHERRY	BU PERSONNELLEMENT		CORDIAL ET LIQUEURS FINES	BU PERSONNELLEMENT				
	6 derniers mois			Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois			
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE PORTIONS/VERRES : 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"/> La Grande Dame <input type="checkbox"/> Martini & Rossi Asti Spumante <input type="checkbox"/> Moët & Chandon <input type="checkbox"/> Mums <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"/> Yellowglen <input type="checkbox"/>			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"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES — PORTO : Cockburn's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Croft <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Delaforce <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sandeman <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Taylor Fladgate <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MARQUES (suite) : Goldschlager <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grand Marnier <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Havana Club <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"/> Malibu Noix de coco <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Malibu Mangue <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Malibu Fruit de la passion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Malibu Ananas <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"/> Meaghers Triple sec <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Navan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> O'Darbys <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ouzo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ramazotti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sambuca <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sheridans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Soho <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Southern Comfort <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Starbucks Coffee Liqueur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Starbucks Cream Liqueur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sourpuss <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"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
VERMOUTH/ APÉRITIFS	BU PERSONNELLEMENT		CORDIAL ET LIQUEURS FINES		BU PERSONNELLEMENT		CORDIAL ET LIQUEURS FINES		BU PERSONNELLEMENT		
	6 derniers mois	Portions/verres 30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	Portions/verres 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"/>			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"/>					
VERMOUTH/ APÉRITIFS	BU PERSONNELLEMENT		CORDIAL ET LIQUEURS FINES		BU PERSONNELLEMENT		SPIRITUEUX		BU PERSONNELLEMENT		
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	Portions/verres 30 derniers jours		6 derniers mois	Portions/verres 30 derniers jours
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"/> Autre <input type="checkbox"/> <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"/> 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+ <input type="checkbox"/>					
PORTO ET SHERRY	BU PERSONNELLEMENT		CORDIAL ET LIQUEURS FINES		BU PERSONNELLEMENT		COGNAC		BU PERSONNELLEMENT		
	6 derniers mois	Portions/verres 30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	Portions/verres 30 derniers jours		6 derniers mois	Portions/verres 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"/>			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"/>					

BOISSONS

COGNAC	BU PERSONNELLEMENT		RHUM	BU PERSONNELLEMENT		WHISKY IRLANDAIS	BU PERSONNELLEMENT	
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	Portions/verres 30 derniers jours
MARQUES : Courvoisier V.S. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Courvoisier V.S.O.P. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Courvoisier X.O. <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"/> Hennessy X.O. <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"/>							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"/>	
BRANDY			BU PERSONNELLEMENT					
			6 derniers mois	Portions/verres 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"/>								
BRANDY			BU PERSONNELLEMENT					
			Le plus souvent	Autres parfois				
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"/> Marquis de Villard <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Metaxa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reynal <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"/>								
RHUM			BU PERSONNELLEMENT					
			6 derniers mois	Portions/verres 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"/>								
RHUM			BU PERSONNELLEMENT					
			Le plus souvent	Autres parfois				
TYPES : Blond/Ambré/Or <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Foncé/Brun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
			BU PERSONNELLEMENT					
			Le plus souvent	Autres parfois				
MARQUES : Jack Daniels <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jim Beam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Knob Creek <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marker's Mark <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Woodford <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
BOURBON			BU PERSONNELLEMENT					
			6 derniers mois	Portions/verres 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+ <input type="checkbox"/>								
BOURBON			BU PERSONNELLEMENT					
			Le plus souvent	Autres parfois				
SCOTCH WHISKY			BU PERSONNELLEMENT					
			6 derniers mois	Portions/verres 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"/>								
SCOTCH WHISKY			BU PERSONNELLEMENT					
			Le plus souvent	Autres parfois				
TYPES : Mélangé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pur malt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
MARQUES : Ballantine's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bells Extra Special <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Caol Ila <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cardhu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chivas Regal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chivas Regal 18 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cragganmore <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cutty Sark <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dalwhinnie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dewar's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Famous Grouse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Glenfiddich <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Glenkinchie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grant's Family Reserve <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Highland Park <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> J&B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Johnnie Walker Black <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Johnnie Walker Blue <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Johnnie Walker Gold <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Johnnie Walker Green <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Johnnie Walker Red <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lagovulin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oban <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Talisker 10 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Talisker 18 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> The Glenlivet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> The Glenlivet 18 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> The Macallan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Whyte and Mackay <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"/>								
RYE/WHISKY CANADIEN			BU PERSONNELLEMENT					
			6 derniers mois	Portions/verres 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"/>								

BOISSONS

RYE/WHISKY CANADIEN	BU PERSONNELLEMENT		VODKA	BU PERSONNELLEMENT		TEQUILA	BU PERSONNELLEMENT		
	Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois	
MARQUES : Alberta Premium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Alberta Springs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Black Velvet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canadian Club <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canadian Club Classic <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canadian Club Reserve <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crown Royal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crown Royal Edition limitée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Crown Royal Special Reserve <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Forty Creek Barrel Select <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gibson's Finest <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gibson's Sterling Edition <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Golden Wedding <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Royal Réserve <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schenley O.F.C. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Seagram 83 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Seagram V.O. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Seagram Five Star <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tangle Ridge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Windsor Canadian <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wisner's De Luxe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wisner's Reserve <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wisner's mélange spécial <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 (suite) : 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"/> Wyborwa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wyborwa Exquisite <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 : Cabo Wabo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cuervo Vieja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> El Jimador <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Herradura <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jose Cuervo Clasico (argent) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jose Cuervo Especial (dorée) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Los Dorados <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Olmecca Gold <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Olmecca White <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Patron <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"/>			
			GIN	BU PERSONNELLEMENT		BIÈRE/VIN/ SPIRITUEUX			
					6 derniers mois				Portions/verres 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"/>				
			GIN	BU PERSONNELLEMENT		BIÈRE/VIN/ SPIRITUEUX			
					Le plus souvent				Autres parfois
					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
VODKA	BU PERSONNELLEMENT		MARQUES :			ACHAT PERSONNEL			
		6 derniers mois							Portions/verres 30 derniers jours
			MARQUES : Beefeater <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bombay Sapphire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Broker's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gilbey's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gordon's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hendrick'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"/>		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"/>		
VODKA	BU PERSONNELLEMENT		TEQUILA	BU PERSONNELLEMENT		BIÈRE/VIN/ SPIRITUEUX			
		Le plus souvent		Autres parfois					
					OUI <input type="checkbox"/> NON <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"/>		
					Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>		VISITES AU COURS D'UN MOIS ORDINAIRE Bière Vin Spiritueux		
			TEQUILA	BU PERSONNELLEMENT		BIÈRE/VIN/ SPIRITUEUX			
					Le plus souvent				Autres parfois
					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		Magasin de bière <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"/>		
					Aucun <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>				
			TEQUILA	BU PERSONNELLEMENT		BIÈRE/VIN/ SPIRITUEUX			
					Le plus souvent				Autres parfois
					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"/>				
			TEQUILA	BU PERSONNELLEMENT		BIÈRE/VIN/ SPIRITUEUX			
					Le plus souvent				Autres parfois
					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"/>				
			TEQUILA	BU PERSONNELLEMENT		BIÈRE/VIN/ SPIRITUEUX			
					Le plus souvent				Autres parfois
					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"/>				
			TEQUILA	BU PERSONNELLEMENT		BIÈRE/VIN/ SPIRITUEUX			
					Le plus souvent				Autres parfois
					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"/>				
			TEQUILA	BU PERSONNELLEMENT		BIÈRE/VIN/ SPIRITUEUX			
					Le plus souvent				Autres parfois
					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"/>				

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 de même sexe <input type="checkbox"/> En union de fait avec —un(e) partenaire du sexe opposé <input type="checkbox"/> —un(e) partenaire de 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"/> —Titre professionnel <input type="checkbox"/>		
SI SANS PARTENAIRE	État matrimonial préféré				
Marié(e) traditionnellement <input type="checkbox"/> Marié(e) avec un conjoint de même sexe <input type="checkbox"/> En union de fait avec —un(e) partenaire du sexe opposé <input type="checkbox"/> —un(e) partenaire de même sexe <input type="checkbox"/>					
REPAS	DANS VOTRE FOYER		INFLUENCE SUR LES ACHATS	DANS VOTRE FOYER	
Prépare régulièrement			Rénovations, meubles, produits électroniques et jardinage		
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"/>			COCHEZ TOUT CE QUI S'APPLIQUE : Vous-même <input type="checkbox"/> Votre époux/épouse <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Fils/fille <input type="checkbox"/> Autre <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'une compagnie, d'épargnes ou d'actions <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"/> Démarrage de 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"/> Suivre des cours de conduite <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/ TECHNOLOGIES																																
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					DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL																						
											1	2	3	4	5	6	7	8	9	10												1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
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'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 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 plus en plus l'impression que la technologie me dépasse <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"/>											Je ne peux m'imaginer vivre sans Internet <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"/>											Le développement de nouvelles technologies m'excite <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 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"/>											J'aime acheter des produits qui offrent tout ce qu'il y a de plus nouveau en matière technologique <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"/>																																
AUTOMOBILE											DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL											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 :																																
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 qui coûtent cher <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	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'ai des remords lorsque je mange du «junk food»											J'utilise toujours une liste d'achats																													
J'aime avoir un bel assortiment de collations											J'accepte de payer plus cher pour gagner du temps quand je fais les courses																													
Je recherche des collations faibles en calories/légères											Mes goûts sont conservateurs en matière d'aliments																													
J'achète souvent des collations en ne pensant qu'à moi											Je vérifie les offres spéciales dans les circulaires et les encarts des journaux quand je fais ma liste d'épicerie																													
Je me récompense souvent en prenant une collation											J'adore cuisiner																													
											Je préfère les aliments et les boissons faibles en gras ou «légers»																													
COSMÉTIQUES/BEAUTÉ	DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL										SPORT/ATHLÉTISME																													
	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 :																													
Je ne me sens pas bien sans parfum ou fragrance											Si vous cherchez la qualité, il faut généralement acheter des produits de marque																													
J'aime changer mon apparence à l'aide de cosmétiques											Le prix n'est pas le facteur le plus important quand j'achète de la nourriture																													
La plupart du temps, j'essaie de perdre du poids											Nous prenons habituellement notre repas du soir à la table																													
Je me sens beaucoup plus sûr(e) de moi lorsque je sais que je parais le mieux possible											Je fais des efforts supplémentaires lorsque je reçois et que je prépare des fêtes de famille																													
Ma routine de soins personnels est une véritable corvée pour moi																																								
VOYAGES/LOISIRS/DIVERTISSEMENTS	DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL										PRODUITS ET SERVICES																													
	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 :																													
Je me préoccupe de la sécurité quand je voyage											Piloter un avion est une expérience humaine enviable																													
Je m'intéresse beaucoup aux destinations exotiques, moins connues, pour mes vacances											Je suis au moins un sport de près pendant toute la saison																													
J'aime donner des réceptions											J'aime rester en forme																													
J'aime manger dans de bons restaurants aussi souvent que possible											J'aime les activités qui m'obligent à me dépasser mentalement et physiquement																													
J'aime faire de l'artisanat											J'aime le plein air et les activités à l'extérieur																													
J'ai tendance à aller souvent au cinéma											Je fais rarement de l'exercice ou du jogging et je pratique rarement un sport																													
Presque plus que toute autre chose, je préfère passer une soirée à la maison																																								
Les articles de journaux et de magazines sur les vacances et les voyages influencent mon choix de vacances																																								
											Lorsque je trouve un nouveau produit qui me plaît, je le recommande habituellement à d'autres																													
											Le prix est plus important pour moi que le nom de la marque																													
											Les gens autour de moi s'attendent à ce que je puisse leur donner de bons conseils sur les produits et services																													
											En moyenne, les marques qui sont annoncées sont de meilleure qualité que les marques qui ne sont pas annoncées																													
											En général, je me considère comme étant très fidèle aux marques																													

POINTS DE VUE PERSONNELS

PRODUITS ET SERVICES	DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL										SOINS DE SANTÉ/ NUTRITION	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 (suite) :											ÉNONCÉS (suite) :										
J'aime être au courant des nouveaux produits et services <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 d'éviter de manger dans des restaurants de fast 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"/>										
Je suis toujours parmi les premiers de mes amis à essayer de nouveaux produits et services <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 état de santé général dépend d'une bonne alimentation <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 nom de la marque est le meilleur indicateur de 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"/>											J'essaie souvent de manger de plus petites portions ces jours-ci <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 publicité m'aide à être bien informé(e) au sujet des nouveaux et différents produits et services <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"/>											L'ENVIRONNEMENT										
J'ai tendance à acheter en me basant sur la qualité et non sur le prix <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"/>											Fortement d'accord					Fortement en désaccord					
SOINS DE SANTÉ/ NUTRITION											DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ÉNONCÉS :											ÉNONCÉS :										
Je suis plus informé(e) en matière de nutrition que la personne moyenne <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"/>											L'utilisation de sources d'énergie renouvelables aidera à réduire le réchauffement de la planète <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 vois d'un bon œil les remèdes homéopathiques ou à base de plantes <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 davantage pour des produits écologiques <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 vraiment essayer de manger des aliments qui sont meilleurs pour ma santé <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 recycle tout ce que je peux recycler <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"/>										
Faire de l'exercice régulièrement fait partie intégrante de ma 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"/>											Le réchauffement de la planète n'est pas causé par l'homme – c'est un phénomène naturel <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 aliments faibles en glucides font partie intégrante de mon régime alimentaire habituel <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'inquiète de la qualité de notre eau potable <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 d'éviter de manger des aliments préemballés <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"/>											De nos jours, on insiste trop sur la conservation et l'environnement <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 produits biologiques <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 donne la préférence aux produits «verts» <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 très attention au contenu nutritionnel des aliments que je mange <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 les produits en vrac ou en plus grandes quantités afin d'éviter le suremballage <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 surveille les listes d'ingrédients sur les aliments préemballés <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"/>											Une certaine part de dommage environnemental est acceptable comme conséquence du progrès <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"/>										
De nos jours, on se préoccupe trop de manger seulement des aliments santé <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 tout excédent de sacs et de papiers d'emballage lorsque je magasine <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 régimes alimentaires faibles en glucides ne sont pas vraiment bons pour la santé <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 besoin de promouvoir la conservation et de combattre le gaspillage dans notre société est très important 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"/>										
J'essaie d'éviter de manger des aliments qui contiennent des gras trans <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"/>											Il y a très peu que nous pouvons faire pour réduire la vitesse à laquelle la planète se réchauffe <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'inquiète beaucoup des effets de la pollution sur notre planète <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

POINTS DE VUE PERSONNELS ET SOCIAUX	DEGRÉ D'ACCORD PERSONNEL										POINTS DE VUE PERSONNELS ET 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	5	6	7	8	9	10
ÉNONCÉS :											ÉNONCÉS (suite) :										
Je ne gère pas très bien mon temps <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 ayant des valeurs spirituelles <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 gens disent que je suis résolu(e) et que je prends facilement des décisions <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 ayant un esprit créatif <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"/>										
Il y a beaucoup de stress dans ma 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 suis prêt(e) à faire du bénévolat pour une bonne cause <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'aime pas avoir à faire trop de choses à la fois <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 passionné(e) d'aventure <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 réussis généralement à faire tout ce que j'entreprends <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 veux atteindre les plus hauts sommets dans ma carrière <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 très satisfait(e) de ma vie et de ce que j'ai accompli <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 façon dont je passe mon temps est plus important que l'argent que je fais <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 en contrôle de ma 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 pense qu'il est important d'avoir une relation durable avec son partenaire <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"/>										
Il est important pour moi de continuer à apprendre de nouvelles choses tout au long de ma 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"/>											Il devrait y avoir plus de financement public pour les arts <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"/>										
On me considère comme étant un leader <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 garderies universelles devraient être une priorité du gouvernement <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 penser que je suis extrêmement ordonné(e) et organisé(e) <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 en faveur de la peine de mort <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'abandonne rarement lorsque je fais face à un défi de taille <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"/>											Il devrait être plus difficile d'obtenir des prestations d'aide sociale et l'assurance-emploi <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 trouve que je suis facilement influencé(e) par les points de vue d'autres personnes <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"/>											L'usage de marijuana devrait être légalisée au Canada <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 vraiment rencontrer de nouvelles personnes <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 en faveur de la privatisation des soins de santé <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 du plaisir à être extravagant(e) <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"/>											Il devrait y avoir des sanctions plus sévères pour ceux qui commettent des crimes violents <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 une routine passablement rigoureuse que j'aime vraiment suivre <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'appuie le renforcement du filet de sécurité sociale canadien <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 plus confiance en moi que la plupart des gens qui m'entourent <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 devrions avoir des lois beaucoup plus strictes sur le contrôle des armes à feu <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 gens qui me connaissent me décriraient comme étant joyeux/joyeuse <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"/>											On devrait encourager l'immigration au Canada <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 un style de vie plutôt trépidant <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'appuie fortement les styles de vie alternatifs <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"/>										
Consommer, me payer quelque chose de nouveau est pour moi un des plus grands plaisirs de la 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"/>											Toute forme de comportement violent m'est inacceptable <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'inquiète de la santé et de la sécurité de ma famille <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"/>											On devrait dire aux adolescents de s'abstenir d'avoir des rapports sexuels à un très jeune âge <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 biens matériels ne sont pas vraiment importants 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"/>											Je crois que nous devrions tous accepter les relations entre partenaires de même sexe <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 recevoir 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"/>											Je trouve qu'il est personnellement enrichissant d'être exposé à différents peuples et cultures <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"/>										
Il est important que les gens autour de moi aient l'impression que je réussis bien <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 travailler en équipe que travailler seul(e) <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 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 que vous utilisez.

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"/>				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"/> Metro/Metro 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"/> Thrifty's <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"/>	
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 \$-99 \$ <input type="checkbox"/> 100 \$-149 \$ <input type="checkbox"/> 150 \$-249 \$ <input type="checkbox"/> 250 \$+ <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 de réduction <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

PAIN/ PAIN SANS LEVAIN	UTILISÉ AU FOYER		MARGARINE	UTILISÉ AU FOYER		BEURRE	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	7 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"/>		
TYPES :			NOMBRE DE CONTENANTS/ D'EMBALLAGES :			NOMBRE DE LIVRES :		
Pain blanc <input type="checkbox"/>			Aucun <input type="checkbox"/>			Aucune <input type="checkbox"/>		
Pain de blé entier <input type="checkbox"/>			Moins de 1 <input type="checkbox"/>			Moins de 1 <input type="checkbox"/>		
Pain aux grains <input type="checkbox"/>			1 <input type="checkbox"/>			1 <input type="checkbox"/>		
Pitas <input type="checkbox"/>			2-3 <input type="checkbox"/>			2-3 <input type="checkbox"/>		
Tortillas/wraps <input type="checkbox"/>			4+ <input type="checkbox"/>			4+ <input type="checkbox"/>		
Bagels <input type="checkbox"/>								
Muffins anglais <input type="checkbox"/>								
Pains hot dog <input type="checkbox"/>								
Pains hamburger <input type="checkbox"/>								
Pain de boulangerie du magasin <input type="checkbox"/>								
CROÛTES/ PÂTES À PIZZA	UTILISÉ AU FOYER		MARGARINE	UTILISÉ AU FOYER		BEURRE	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/>			UTILISÉE :			TYPES :		
NON <input type="checkbox"/>			Pour la pâtisserie <input type="checkbox"/>			Ordinaire salé <input type="checkbox"/>		
			Pour cuisiner <input type="checkbox"/>			Ordinaire non salé <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DE PAQUETS :			Comme tartinade <input type="checkbox"/>			Léger <input type="checkbox"/>		
Aucun <input type="checkbox"/>			Comme garniture <input type="checkbox"/>					
Moins de 1 <input type="checkbox"/>			TYPES :			UTILISÉ :		
1-2 <input type="checkbox"/>			Ordinaire <input type="checkbox"/>			Pour la pâtisserie <input type="checkbox"/>		
3-4 <input type="checkbox"/>			Bonne pour le cœur <input type="checkbox"/>			Pour cuisiner <input type="checkbox"/>		
5+ <input type="checkbox"/>			Légère <input type="checkbox"/>			Comme tartinade <input type="checkbox"/>		
			Sans sel <input type="checkbox"/>			Comme garniture <input type="checkbox"/>		
TYPES :			FORMES :					
Surgelées <input type="checkbox"/>			Dure <input type="checkbox"/>					
À partir d'un mélange <input type="checkbox"/>			Molle <input type="checkbox"/>					
Prêtes à utiliser <input type="checkbox"/>								
			MARQUES :					
			Becel <input type="checkbox"/>					
			Becel oméga-3 <input type="checkbox"/>					
			Blue Bonnet <input type="checkbox"/>					
			Canola Harvest <input type="checkbox"/>					
			Fleischmann's <input type="checkbox"/>					
			I Can't Believe It's Not Butter <input type="checkbox"/>					
			Imperial <input type="checkbox"/>					
			Lactantia <input type="checkbox"/>					
			Lactantia Attitude Santé Oméga-3 <input type="checkbox"/>					
			Mirage <input type="checkbox"/>					
			Nuvel <input type="checkbox"/>					
			Olivina <input type="checkbox"/>					
			Parkay <input type="checkbox"/>					
			Choix du Président Celeb Marque de magasin <input type="checkbox"/>					
			Autre <input type="checkbox"/>					
SEL/SUCCÉDANÉ DE SEL	UTILISÉ AU FOYER		MARGARINE	UTILISÉ AU FOYER		BEURRE	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/>								
NON <input type="checkbox"/>								
TYPES :								
Sel <input type="checkbox"/>								
Succédané de sel <input type="checkbox"/>								
SUCRE	UTILISÉ AU FOYER		MARGARINE	UTILISÉ AU FOYER		BEURRE	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
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"/>								
INGRÉDIENTS DE CUISSON	UTILISÉ AU FOYER		MARGARINE	UTILISÉ AU FOYER		BEURRE	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/>								
NON <input type="checkbox"/>								
Levure <input type="checkbox"/>								
Poudre à pâte <input type="checkbox"/>								
Bicarbonate de soude <input type="checkbox"/>								
Graisse végétale <input type="checkbox"/>								
Saindoux <input type="checkbox"/>								
SEL/SUCCÉDANÉ DE SEL	UTILISÉ AU FOYER		MARGARINE	UTILISÉ AU FOYER		BEURRE	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
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"/>								
SUCRE	UTILISÉ AU FOYER		MARGARINE	UTILISÉ AU FOYER		BEURRE	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
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"/>								
INGRÉDIENTS DE CUISSON	UTILISÉ AU FOYER		MARGARINE	UTILISÉ AU FOYER		BEURRE	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/>								
NON <input type="checkbox"/>								
Levure <input type="checkbox"/>								
Poudre à pâte <input type="checkbox"/>								
Bicarbonate de soude <input type="checkbox"/>								
Graisse végétale <input type="checkbox"/>								
Saindoux <input type="checkbox"/>								
SUCRE	UTILISÉ AU FOYER		MARGARINE	UTILISÉ AU FOYER		BEURRE	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
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"/>								
INGRÉDIENTS DE CUISSON	UTILISÉ AU FOYER		MARGARINE	UTILISÉ AU FOYER		BEURRE	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/>								
NON <input type="checkbox"/>								
Levure <input type="checkbox"/>								
Poudre à pâte <input type="checkbox"/>								
Bicarbonate de soude <input type="checkbox"/>								
Graisse végétale <input type="checkbox"/>								
Saindoux <input type="checkbox"/>								
SUCRE	UTILISÉ AU FOYER		MARGARINE	UTILISÉ AU FOYER		BEURRE	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
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"/>								
INGRÉDIENTS DE CUISSON	UTILISÉ AU FOYER		MARGARINE	UTILISÉ AU FOYER		BEURRE	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/>								
NON <input type="checkbox"/>								
Levure <input type="checkbox"/>								
Poudre à pâte <input type="checkbox"/>								
Bicarbonate de soude <input type="checkbox"/>								
Graisse végétale <input type="checkbox"/>								
Saindoux <input type="checkbox"/>								
SUCRE	UTILISÉ AU FOYER		MARGARINE	UTILISÉ AU FOYER		BEURRE	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
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"/>								
INGRÉDIENTS DE CUISSON	UTILISÉ AU FOYER		MARGARINE	UTILISÉ AU FOYER		BEURRE	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	30 derniers jours		Le plus souvent	Autres parfois		Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/>								
NON <input type="checkbox"/>								
Levure <input type="checkbox"/>								
Poudre à pâte <input type="checkbox"/>								
Bicarbonate de soude <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 : Crèmeux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
NON <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>				À boire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DE LITRES :			NOMBRE DE BOÎTES :			Fromage frais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Aucun <input type="checkbox"/>			Aucune <input type="checkbox"/>			Faible en gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Moins de 1 <input type="checkbox"/>			1-2 <input type="checkbox"/>			Mousse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
1-3 <input type="checkbox"/>			3-4 <input type="checkbox"/>			Écrémé/sans gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
4-9 <input type="checkbox"/>			5+ <input type="checkbox"/>			Sans sucre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
10+ <input type="checkbox"/>						Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
UTILISÉ :			UTILISÉ :			Avec culture probiotique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Dans les céréales <input type="checkbox"/>			Pour cuisiner/pour la pâtisserie <input type="checkbox"/>			Biologique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Pour cuisiner/pour la pâtisserie <input type="checkbox"/>			Avec thé ou café <input type="checkbox"/>			Tubes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Pour boire <input type="checkbox"/>			<i>Autre</i> <input type="checkbox"/>					
Avec thé ou café <input type="checkbox"/>						TYPES :		
FORMES :						Avec fruits		
Babeurre <input type="checkbox"/>						—Pré-mélangé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Lait filtré <input type="checkbox"/>						—Fruits au fond <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
De chèvre <input type="checkbox"/>						Autre saveur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Réduit en lactose <input type="checkbox"/>						Nature (non aromatisé) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Ordinaire <input type="checkbox"/>								
Soya <input type="checkbox"/>						GROSSEUR DU CONTENANT :		
SORTES :						Portion pour enfants		
Écrémé <input type="checkbox"/>						(jusqu'à 60 g) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
1 % <input type="checkbox"/>						Portion individuelle		
2 % <input type="checkbox"/>						(100 à 250 g) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Lait entier (Homo) <input type="checkbox"/>						Grand format (500-750 g) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
TYPES DE LAIT AU CHOCOLAT :						Bouteille (jusqu'à 200 ml) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Faible en gras <input type="checkbox"/>						Bouteille (200 ml+) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Ordinaire						Multipacks <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
—Prêt à boire <input type="checkbox"/>						<i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
—Fait avec poudre/sirop <input type="checkbox"/>						MARQUES :		
						Activia		
						—Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						—Léger <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Astro		
						—Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						—Sans gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						—Jeunesse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						—Veloufruits <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						—Crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						—Biobest <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						— <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Beatrice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Cardivia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Dairyland <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Danino <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Danissimo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Danone crèmeux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Dan Active <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Danimals <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Danimals à boire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Finesse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Liberté		
						—Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						—Méditerranée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						—Biologique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						—Six grains <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Minigo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Naturalia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Petit Danone <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Petit 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"/>		
						Stoneyfield <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Svelte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Panier de Yoplait sans gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Yoplait Crèmeux <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"/>		
						Yoptimal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						Marque de magasin/ de distributeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
						<i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <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/original <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>Dairy Queen <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>Nestlé Tollhouse <input type="checkbox"/></p> <p>Oreo <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>ReddiWhip <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>Natura <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Choix du Président Biologique/Menu Bleu <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>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>			
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>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					PÉPITES POUR CUISINER	UTILISÉ AU FOYER		
	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 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		POUDINGS	UTILISÉ AU FOYER		GELÉE EN POUDRE/GÉLATINE	UTILISÉ AU FOYER		
GLAÇAGES	UTILISÉ AU FOYER		MÉLANGES À BISCUITS	UTILISÉ AU FOYER		SAUCE AUX POMMES	UTILISÉ AU FOYER		
MÉLANGES À GÂTEAUX	UTILISÉ AU FOYER		BISCUITS — Prêts à manger —	UTILISÉ AU FOYER		FRUITS EN CONSERVE	UTILISÉ AU FOYER		
JUS DE CITRON	UTILISÉ AU FOYER		BISCUITS — Prêts à manger —	UTILISÉ AU FOYER					
PETITS GÂTEAUX	UTILISÉ AU FOYER								
GARNITURES À TARTES	UTILISÉ AU FOYER								
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"/>	6 derniers mois	30 derniers jours	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"/>	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"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/> SORTES : Aromatisée <input type="checkbox"/> Non aromatisée <input type="checkbox"/>	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"/>	6 derniers mois	30 derniers jours	TYPES : Pouding à cuire <input type="checkbox"/> Pouding instantané <input type="checkbox"/> Coupes individuelles (réfrigérées) <input type="checkbox"/> Coupes individuelles (non réfrigérées) <input type="checkbox"/>	6 derniers mois	30 derniers jours	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"/> FORMES : Coupes individuelles <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	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"/>	6 derniers mois	30 derniers jours	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"/>	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"/> 1-2 <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"/>	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"/>	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"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>	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"/> 1-2 <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"/> SORTES : Ordinaires <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Minis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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"/>	6 derniers mois	30 derniers jours	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Le plus souvent	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"/> 1-2 <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"/>	6 derniers mois	30 derniers jours	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : À partir d'un mélange <input type="checkbox"/> En boîtes de conserve <input type="checkbox"/>	6 derniers mois	30 derniers jours	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TYPES : Le plus souvent	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"/> 1-2 <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"/>	6 derniers mois	30 derniers jours	

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"/>		
PRODUITS POUR GRILLE-PAIN	UTILISÉ AU FOYER		FLOCONS D'AVOINE/ GRU AU/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 : Aunt Jemima—Sandwiches pour le déjeuner <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aunt Jemima—Pain doré <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aunt Jemima—Crêpes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aunt Jemima—Gaufres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kellogg's—Bâtonnets de pain à dorer Eggo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kellogg's—Doubles <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"/> Lifestream—Gaufres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> McCain—Gaufres Gold'n Crisp <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nature's Path—Gaufres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pillsbury—Toaster Strudel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pillsbury—Toaster Strudel Fruit et fromage à la crème <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vans—Gaufres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gaufres de 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 TOTAL 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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Bran Buds <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Bran Flakes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Guardian <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Savoir miel et noix <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Bouchées aux fraises <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Corn Flakes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Corn Pops <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Froot Loops <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 —Givrées blanc/cassonade <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Érable/Vanille <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Fraise <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Muslix <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Rice Krispies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Rice Krispies Vanille <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Special K <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Special K délice chocolaté <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Special K saveur fruit et yogourt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Special K Baies rouges <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Special K Vanille et amandes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Raisin Bran deux pelletées <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		CÉRÉALES FROIDES	UTILISÉ AU FOYER				
	6 derniers mois	30 derniers jours		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"/>			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				
	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 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"/>					
CÉRÉALES CHAUDES INSTANTANÉES — En sachets individuels —	UTILISÉ AU FOYER		CÉRÉALES FROIDES	UTILISÉ AU FOYER				
	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 DE PORTIONS INDIVIDUELLES PRISES COMME COLLATION : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <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"/>			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
—Honeycomb <input type="checkbox"/>			céréales <input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
—Honeycomb aux rayons de fraises <input type="checkbox"/>			UTILISÉ AU FOYER		Quaker Barres granola/de céréales				
—Shreddies (ordinaire) <input type="checkbox"/>					Le plus souvent		Autres parfois		—Tendres <input type="checkbox"/>
—Shreddies au miel doré <input type="checkbox"/>			—Chewy Dippes <input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
—Shreddies croquantes à l'érable <input type="checkbox"/>			SORTES :		—Chewy Yogourt <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
—Shredded Wheat (ordinaire) <input type="checkbox"/>					Le plus souvent		Autres parfois		—Chewy Goûter montagnard <input type="checkbox"/>
—Spoon Size Shredded Wheat <input type="checkbox"/>			Barres de céréales <input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
—Spoon Size Shredded Wheat'n Bran <input type="checkbox"/>			MARQUES :		Barres granola				
—Spoon Size Shredded Wheat givrées <input type="checkbox"/>					Le plus souvent		Autres parfois		—Tendres (sans enrobage) <input type="checkbox"/>
—Sugar Crisp <input type="checkbox"/>			Kellogg's—Barres All Bran <input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
Choix du Président			MARQUES :		Kellogg's—Bouchées-collations All Bran <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
—Biologiques <input type="checkbox"/>					Le plus souvent		Autres parfois		Kellogg's—Barres de céréales Nutri Grain <input type="checkbox"/>
—Ordinaires <input type="checkbox"/>			Kellogg's—Rice Krispies Split Sticks <input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
Quaker			MARQUES :		Kellogg's—Carrés aux Rice Krispies				
—Capitaine Crouche <input type="checkbox"/>					Le plus souvent		Autres parfois		—Original <input type="checkbox"/>
—Squares Son de maïs <input type="checkbox"/>			Kellogg's—Barres Special K <input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
—Croque Nature <input type="checkbox"/>			MARQUES :		Le plus souvent		Autres parfois		Kellogg's—Barres Vector <input type="checkbox"/>
—Light n' Crisp <input type="checkbox"/>									Leclerc—Barres granola
—Ordinaire <input type="checkbox"/>			MARQUES :		Le plus souvent		Autres parfois		—Choco Max <input type="checkbox"/>
—Jordan's Morning Crisp <input type="checkbox"/>									Leclerc—Barres de céréales
—Jordan's Muesli <input type="checkbox"/>			MARQUES :		Le plus souvent		Autres parfois		Les P'tits bonjours <input type="checkbox"/>
—Life <input type="checkbox"/>									Leclerc—Barres muffin
—Ordinaire <input type="checkbox"/>			MARQUES :		Le plus souvent		Autres parfois		Les P'tits bonjours <input type="checkbox"/>
—À la cannelle <input type="checkbox"/>									Nature Valley—Barres granola
—Squares—Érable et cassonade <input type="checkbox"/>			MARQUES :		Le plus souvent		Autres parfois		—Tendres <input type="checkbox"/>
—Muffets <input type="checkbox"/>									Newton—Barres Plein Fruits <input type="checkbox"/>
—Multigrains <input type="checkbox"/>			MARQUES :		Le plus souvent		Autres parfois		Nutri-Grain—Munch'ems <input type="checkbox"/>
—Croque-avoine <input type="checkbox"/>									Nutri-Grain—barres salées sucrées <input type="checkbox"/>
—Carrés d'avoine <input type="checkbox"/>			MARQUES :		Le plus souvent		Autres parfois		
N'importe quelle céréale Kashi <input type="checkbox"/>									
N'importe quelle céréale Master Choice <input type="checkbox"/>			MARQUES :		Le plus souvent		Autres parfois		OUI <input type="checkbox"/>
N'importe quelle céréale Nature's Path <input type="checkbox"/>									
N'importe quelle céréale Nos Compliments <input type="checkbox"/>			MARQUES :		Le plus souvent		Autres parfois		NOMBRE DE BOÎTES :
Marque de magasin <input type="checkbox"/>									
Autre <input type="checkbox"/>			MARQUES :		Le plus souvent		Autres parfois		Moins de 1 <input type="checkbox"/>
			MARQUES :		Le plus souvent		Autres parfois		3-4 <input type="checkbox"/>
			MARQUES :		Le plus souvent		Autres parfois		TYPES :
			MARQUES :		Le plus souvent		Autres parfois		Formes <input type="checkbox"/>
			MARQUES :		Le plus souvent		Autres parfois		Autre <input type="checkbox"/>
			MARQUES :		Le plus souvent		Autres parfois		MARQUES :
			MARQUES :		Le plus souvent		Autres parfois		Fruit-O-Long de General Mills <input type="checkbox"/>
			MARQUES :		Le plus souvent		Autres parfois		Bouchées aux fruits Kellogg's <input type="checkbox"/>
			MARQUES :		Le plus souvent		Autres parfois		Barres de fruits Sun Rype <input type="checkbox"/>
			MARQUES :		Le plus souvent		Autres parfois		Autre <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"/>				OUI <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/>			
NON <input type="checkbox"/>				NON <input type="checkbox"/>				NON <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DE FOIS SERVIES :				NOMBRE DE POTS :				NOMBRE DE CONTENANTS :			
Aucune <input type="checkbox"/>				Aucun <input type="checkbox"/>				Aucun <input type="checkbox"/>			
1-2 <input type="checkbox"/>				Moins de 1 <input type="checkbox"/>				Moins de 1 <input type="checkbox"/>			
3-5 <input type="checkbox"/>				1 <input type="checkbox"/>				1-2 <input type="checkbox"/>			
6+ <input type="checkbox"/>				2 <input type="checkbox"/>				3+ <input type="checkbox"/>			
TYPES :				TYPES :				MARQUES :			
Fraîches <input type="checkbox"/>				Ordinaires <input type="checkbox"/>				Old Dutch <input type="checkbox"/>			
À partir d'un mélange <input type="checkbox"/>				Diète/faibles en calories <input type="checkbox"/>				Old El Paso <input type="checkbox"/>			
À partir de vos propres ingrédients <input type="checkbox"/>				FORMES :				Pace <input type="checkbox"/>			
Surgelées <input type="checkbox"/>				Confiture <input type="checkbox"/>				Tostitos <input type="checkbox"/>			
				Gelée <input type="checkbox"/>				Marque de magasin <input type="checkbox"/>			
				Marmelade <input type="checkbox"/>				Autre <input type="checkbox"/>			
				Conserves <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"/>				OUI <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/>			
NON <input type="checkbox"/>				NON <input type="checkbox"/>				NON <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DE FOIS SERVIES :				NOMBRE DE POTS :				NOMBRE DE CONTENANTS :			
Aucune <input type="checkbox"/>				Aucun <input type="checkbox"/>				Aucun <input type="checkbox"/>			
1-2 <input type="checkbox"/>				Moins de 1 <input type="checkbox"/>				Moins de 1 <input type="checkbox"/>			
3-5 <input type="checkbox"/>				1 <input type="checkbox"/>				1-2 <input type="checkbox"/>			
6+ <input type="checkbox"/>				2 <input type="checkbox"/>				3+ <input type="checkbox"/>			
TYPES :				TYPES :				SORTES :			
À partir d'un mélange				Croquant <input type="checkbox"/>				Style méditerranéen (p. ex. Hoummos) <input type="checkbox"/>			
—Complet (ajouter de l'eau) <input type="checkbox"/>				Crèmeux <input type="checkbox"/>				Ordinaire <input type="checkbox"/>			
—Ajouter du lait et des œufs <input type="checkbox"/>				Aromatisé <input type="checkbox"/>							
À partir de vos propres ingrédients <input type="checkbox"/>				SORTES :				Réfrigérées <input type="checkbox"/>			
Surgelées <input type="checkbox"/>				Léger <input type="checkbox"/>				Non réfrigérées <input type="checkbox"/>			
				Sans sucre/sel <input type="checkbox"/>				En sachet <input type="checkbox"/>			
				Naturel, arachides à 100 % <input type="checkbox"/>				Autre <input type="checkbox"/>			
SORTES :											
Lait de beurre <input type="checkbox"/>											
Ordinaires <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"/>				OUI <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/>			
NON <input type="checkbox"/>				NON <input type="checkbox"/>				NON <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DE FOIS SERVI :				NOMBRE DE POTS :				NOMBRE DE KILOGRAMMES :			
Aucune <input type="checkbox"/>				Aucun <input type="checkbox"/>				Aucun <input type="checkbox"/>			
Moins de 1 <input type="checkbox"/>				Moins de 1 <input type="checkbox"/>				Moins de 1 <input type="checkbox"/>			
1-4 <input type="checkbox"/>				1 <input type="checkbox"/>				1-2 <input type="checkbox"/>			
5-9 <input type="checkbox"/>				2 <input type="checkbox"/>				3-4 <input type="checkbox"/>			
10+ <input type="checkbox"/>				3+ <input type="checkbox"/>				5+ <input type="checkbox"/>			
TYPES :				TYPES :				TYPES :			
Ordinaire <input type="checkbox"/>				Aux noisettes <input type="checkbox"/>				Léger <input type="checkbox"/>			
Léger <input type="checkbox"/>				Mélange de saveurs <input type="checkbox"/>				Ordinaire <input type="checkbox"/>			
À saveur de beurre <input type="checkbox"/>								En bloc/en pain <input type="checkbox"/>			
Avec vrai sirop d'érable ajouté <input type="checkbox"/>								En tranches emballées individuellement <input type="checkbox"/>			
								En bâtonnets/ficelles <input type="checkbox"/>			
								Autre <input type="checkbox"/>			
MIEL		UTILISÉ AU FOYER						FROMAGE FONDU		UTILISÉ AU FOYER	
		6 derniers mois	30 derniers jours							Le plus souvent	Autres parfois
OUI <input type="checkbox"/>								OUI <input type="checkbox"/>			
NON <input type="checkbox"/>								NON <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DE CONTENANTS OU DE POTS :								TYPES :			
Aucun <input type="checkbox"/>								Léger <input type="checkbox"/>			
1-2 <input type="checkbox"/>								Ordinaire <input type="checkbox"/>			
3+ <input type="checkbox"/>											
								FORMES :			
								En bloc/en pain <input type="checkbox"/>			
								En tranches emballées individuellement <input type="checkbox"/>			
								En bâtonnets/ficelles <input type="checkbox"/>			
								Autre <input type="checkbox"/>			
								UTILISÉ :			
								Pour cuisiner <input type="checkbox"/>			
								Comme tel <input type="checkbox"/>			
								Dans des sandwiches <input type="checkbox"/>			

ALIMENTS UTILISÉS DANS VOTRE FOYER

FROMAGE		UTILISÉ AU FOYER		FROMAGE À LA CRÈME		UTILISÉ AU FOYER		BOUILLON		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 DE KILOGRAMMES :				NOMBRE DE GRAMMES :				NOMBRE D'OCCASIONS :			
Aucun <input type="checkbox"/>				Aucun <input type="checkbox"/>				Aucun <input type="checkbox"/>			
Moins de 1 <input type="checkbox"/>				Moins de 125 <input type="checkbox"/>				Moins de 1 <input type="checkbox"/>			
1-2 <input type="checkbox"/>				125-250 <input type="checkbox"/>				1-4 <input type="checkbox"/>			
3-4 <input type="checkbox"/>				251-1 kg <input type="checkbox"/>				5-9 <input type="checkbox"/>			
5+ <input type="checkbox"/>				1 kg+ <input type="checkbox"/>				10+ <input type="checkbox"/>			
FROMAGE		UTILISÉ AU FOYER		SORTES :				TYPES :			
		Le plus souvent	Autres parfois	Assaisonné <input type="checkbox"/>				En boîtes de conserve <input type="checkbox"/>			
				Nature <input type="checkbox"/>				En contenants de carton <input type="checkbox"/>			
FORMES :				TYPES :				Cube <input type="checkbox"/>			
En bloc/pain pré-emballé <input type="checkbox"/>				Ferme (brique) <input type="checkbox"/>				Liquide <input type="checkbox"/>			
En bloc/pain d'une charcuterie <input type="checkbox"/>				Mou (tartina) <input type="checkbox"/>				En sachets <input type="checkbox"/>			
Portions individuelles enrobées de cire <input type="checkbox"/>				Mou (fouetté) <input type="checkbox"/>				Poudre <input type="checkbox"/>			
Râpé pré-emballé <input type="checkbox"/>				UTILISÉ :							
Bâtonnets <input type="checkbox"/>				Comme tartina <input type="checkbox"/>							
Portions individuelles <input type="checkbox"/>				Comme trempette <input type="checkbox"/>							
Contenant de plastique <input type="checkbox"/>				Pour cuisiner <input type="checkbox"/>							
Ficelles <input type="checkbox"/>				Pour la pâtisserie <input type="checkbox"/>							
Râpé <input type="checkbox"/>											
En tranches <input type="checkbox"/>											
TYPES :											
Faible en gras <input type="checkbox"/>											
Faible en sodium <input type="checkbox"/>											
Ordinaire <input type="checkbox"/>											
SORTES :											
Fromage bleu <input type="checkbox"/>											
Brick <input type="checkbox"/>											
Brie <input type="checkbox"/>											
Camembert <input type="checkbox"/>											
Cheddar (Doux) <input type="checkbox"/>											
Cheddar (Fort) <input type="checkbox"/>											
Colby <input type="checkbox"/>											
Edam <input type="checkbox"/>											
Feta <input type="checkbox"/>											
Gouda <input type="checkbox"/>											
Havarti <input type="checkbox"/>											
Monterey Jack <input type="checkbox"/>											
Mozzarella <input type="checkbox"/>											
Parmesan/Romano <input type="checkbox"/>											
Suisse <input type="checkbox"/>											
Mélanges de fromages <input type="checkbox"/>											
Autre <input type="checkbox"/>											
UTILISÉ POUR :											
Sandwiches <input type="checkbox"/>											
Cuisiner <input type="checkbox"/>											
Comme tel <input type="checkbox"/>											
TARTINA/SAUCE AU FROMAGE		UTILISÉ AU FOYER		CRAQUELINS		UTILISÉ AU FOYER		SOUPE EN SACHETS		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 DE KILOGRAMMES :				NOMBRE DE BOÎTES :				NOMBRE D'OCCASIONS :			
Aucun <input type="checkbox"/>				Aucune <input type="checkbox"/>				Aucune <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"/>				1-2 <input type="checkbox"/>				5-9 <input type="checkbox"/>			
3-4 <input type="checkbox"/>				3-4 <input type="checkbox"/>				10+ <input type="checkbox"/>			
5+ <input type="checkbox"/>				5-9 <input type="checkbox"/>							
TYPES :				TYPES :							
Tartina au fromage <input type="checkbox"/>				Fromage <input type="checkbox"/>							
Sauce au 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"/>							
				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"/>							
				—Mini Ritz <input type="checkbox"/>							
				—Mini Ritz Sandwiches <input type="checkbox"/>							
				—Scuba <input type="checkbox"/>							
				Breton <input type="checkbox"/>							
				Crispers <input type="checkbox"/>							
				Autre <input type="checkbox"/>							
SOUPE EN SACHETS		UTILISÉ AU FOYER		SOUPE EN SACHETS		UTILISÉ AU FOYER		TYPES :			
		Le plus souvent	Autres parfois			Le plus souvent	Autres parfois	Ordinaire (à cuire) <input type="checkbox"/> <th colspan="2"></th>			
								Instantanée, portion individuelle <input type="checkbox"/> <th colspan="2"></th>			
OUI <input type="checkbox"/>								Instantanée, en gobelet <input type="checkbox"/> <th colspan="2"></th>			
NON <input type="checkbox"/>								Instantanée, dans un bol <input type="checkbox"/> <th colspan="2"></th>			
NOMBRE D'OCCASIONS :											
Aucune <input type="checkbox"/>											
1-4 <input type="checkbox"/>											
5-9 <input type="checkbox"/>											
10+ <input type="checkbox"/>											
TYPES :											
Comme repas <input type="checkbox"/>											
Pour soupes <input type="checkbox"/>											
Dans des recettes <input type="checkbox"/>											
MARQUES :											
Bear Creek <input type="checkbox"/>											
Knorr											
—Ordinaire (à cuire) <input type="checkbox"/>											
Lipton											
—Nouilles <input type="checkbox"/>											
—Mélanges à recettes et soupe <input type="checkbox"/>											
—Cup-A-Soup instantanée <input type="checkbox"/>											
—SoupWorks <input type="checkbox"/>											
—SoupWorks Bols <input type="checkbox"/>											
Loney's <input type="checkbox"/>											
Nile Spice <input type="checkbox"/>											
Choix du Président <input type="checkbox"/>											
St-Hubert <input type="checkbox"/>											
St-Hubert Fine cuisine <input type="checkbox"/>											
Marque de magasin <input type="checkbox"/>											
Autre <input type="checkbox"/>											

ALIMENTS UTILISÉS DANS VOTRE FOYER

SOUPE CONDENSÉE		UTILISÉ AU FOYER		SOUPE PRÊTE À SERVIR		UTILISÉ AU FOYER		PÂTES EN CONSERVE		UTILISÉ AU FOYER	
		6 derniers mois	30 derniers jours			Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois	30 derniers jours
OUI		<input type="checkbox"/>		MARQUES :				OUI		<input type="checkbox"/>	
NON		<input type="checkbox"/>		Aylmer		<input type="checkbox"/>		NON		<input type="checkbox"/>	
NOMBRE D'OCCASIONS MANGÉE COMME SOUPE :				Baxter's		<input type="checkbox"/>		NOMBRE DE BOÎTES :			
Aucune		<input type="checkbox"/>		—Ordinaire		<input type="checkbox"/>		Aucune		<input type="checkbox"/>	
1-4		<input type="checkbox"/>		—Biologique		<input type="checkbox"/>		Moins de 1		<input type="checkbox"/>	
5-9		<input type="checkbox"/>		Bouillon Campbell		<input type="checkbox"/>		1-4		<input type="checkbox"/>	
10+		<input type="checkbox"/>		Chunky de Campbell		<input type="checkbox"/>		5-9		<input type="checkbox"/>	
NOMBRE D'OCCASIONS UTILISÉE DANS LES RECETTES COMME BASE POUR SOUPE MAISON :				Chunky de Campbell en bols		<input type="checkbox"/>		10+		<input type="checkbox"/>	
Aucune		<input type="checkbox"/>		Gardennay de Campbell		<input type="checkbox"/>					
1-4		<input type="checkbox"/>		Demande Santé de Campbell		<input type="checkbox"/>					
5-9		<input type="checkbox"/>		Prête-à-déguster de Campbell		<input type="checkbox"/>					
10+		<input type="checkbox"/>		Soupe sur le pouce de Campbell		<input type="checkbox"/>					
SOUPE CONDENSÉE		UTILISÉ AU FOYER		NOUILLES ORIENTALES		UTILISÉ AU FOYER		PÂTES EN BOÎTES OU SACS		UTILISÉ AU FOYER	
		Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois				6 derniers mois	30 derniers jours
MARQUES :				OUI		<input type="checkbox"/>		OUI		<input type="checkbox"/>	
Mangée comme soupe :				NON		<input type="checkbox"/>		NON		<input type="checkbox"/>	
Aylmer		<input type="checkbox"/>		NOMBRE DE BOÎTES OU SACS :				Aucun		<input type="checkbox"/>	
Soupe condensée Campbell		<input type="checkbox"/>		Moins de 1		<input type="checkbox"/>		1-4		<input type="checkbox"/>	
Bouillon Campbell		<input type="checkbox"/>		1-4		<input type="checkbox"/>		5-9		<input type="checkbox"/>	
Marque de distributeur/ de magasin		<input type="checkbox"/>		5-9		<input type="checkbox"/>		10+		<input type="checkbox"/>	
Autre		<input type="checkbox"/>		10+		<input type="checkbox"/>					
Dans les recettes/ Base pour soupe maison :				SORTES :				Fraîches		<input type="checkbox"/>	
Aylmer		<input type="checkbox"/>		Surgelées		<input type="checkbox"/>		Sèches		<input type="checkbox"/>	
Soupe condensée Campbell		<input type="checkbox"/>		TYPES :				En boîtes		<input type="checkbox"/>	
—Ordinaire		<input type="checkbox"/>		En sacs de cellophane		<input type="checkbox"/>					
—La moitié du gras		<input type="checkbox"/>									
Bouillon Campbell		<input type="checkbox"/>									
Marque de distributeur/ de magasin		<input type="checkbox"/>									
—Soupe condensée		<input type="checkbox"/>									
—Bouillon		<input type="checkbox"/>									
Autre		<input type="checkbox"/>									
SOUPE PRÊTE À SERVIR		UTILISÉ AU FOYER		LÉGUMES EN CONSERVE		UTILISÉ AU FOYER		SAUCE POUR PÂTES		UTILISÉ AU FOYER	
		6 derniers mois	30 derniers jours			6 derniers mois				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'OCCASIONS :				NOMBRE DE CONTENANTS :				Aucun		<input type="checkbox"/>	
Aucune		<input type="checkbox"/>		Moins de 1		<input type="checkbox"/>		1-4		<input type="checkbox"/>	
1-4		<input type="checkbox"/>		1-4		<input type="checkbox"/>		5-9		<input type="checkbox"/>	
5-9		<input type="checkbox"/>		5-9		<input type="checkbox"/>		10+		<input type="checkbox"/>	
10+		<input type="checkbox"/>		10+		<input type="checkbox"/>					
SOUPE PRÊTE À SERVIR		UTILISÉ AU FOYER						SORTES :			
		Le plus souvent	Autres parfois					À base de tomates		<input type="checkbox"/>	
FORMES :								À base de tomates avec viande		<input type="checkbox"/>	
En bols		<input type="checkbox"/>						À la crème		<input type="checkbox"/>	
En boîtes de conserve		<input type="checkbox"/>						Au fromage		<input type="checkbox"/>	
En contenants de carton		<input type="checkbox"/>						Pesto		<input type="checkbox"/>	
En pots		<input type="checkbox"/>						Autre		<input type="checkbox"/>	
En pots (réfrigérée)		<input type="checkbox"/>						TYPES :			
En contenants de plastique (tasse pour emporter)		<input type="checkbox"/>						En conserve		<input type="checkbox"/>	
								Préparation sèche		<input type="checkbox"/>	
								En bouteilles		<input type="checkbox"/>	
								Surgelées		<input type="checkbox"/>	
								Réfrigérées		<input type="checkbox"/>	

ALIMENTS UTILISÉS DANS VOTRE FOYER

SAUCES POUR VIANDES		UTILISÉ AU FOYER		POMMES DE TERRE INSTANTANÉES EN BOÎTES/SACHETS		UTILISÉ AU FOYER		RIZ NATURE		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 DE PAQUETS/CONTENANTS :				NOMBRE D'EMBALLAGES :				NOMBRE D'EMBALLAGES :			
Aucun		<input type="checkbox"/>		Aucun		<input type="checkbox"/>		Aucun		<input type="checkbox"/>	
Moins de 1		<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"/>		1-2		<input type="checkbox"/>	
5-9		<input type="checkbox"/>		3-4		<input type="checkbox"/>		3-4		<input type="checkbox"/>	
10+		<input type="checkbox"/>		5+		<input type="checkbox"/>		5+		<input type="checkbox"/>	
FORMES :								TYPES :			
En bouteille		<input type="checkbox"/>						Cuisson en sachet		<input type="checkbox"/>	
En boîte de conserve		<input type="checkbox"/>						Instantané		<input type="checkbox"/>	
En sachet		<input type="checkbox"/>						Ordinaire (à cuisson lente)		<input type="checkbox"/>	
Boîte Tetra		<input type="checkbox"/>						Spécialité		<input type="checkbox"/>	
TYPES :				POMMES DE TERRE INSTANTANÉES EN BOÎTES/SACHETS		UTILISÉ AU FOYER		RIZ ASSAISONNÉ ET AROMATISÉ		UTILISÉ AU FOYER	
Préparation sèche		<input type="checkbox"/>				Le plus souvent				6 derniers mois	
Mélange pour sauces		<input type="checkbox"/>				Autres parfois				30 derniers jours	
Sauce liquide		<input type="checkbox"/>						RIZ ASSAISONNÉ ET AROMATISÉ			
Autre		<input type="checkbox"/>								6 derniers mois	
SAUCES POUR VIANDES		UTILISÉ AU FOYER		MARQUES :				RIZ ASSAISONNÉ ET AROMATISÉ		UTILISÉ AU FOYER	
		Le plus souvent		Betty Crocker—en purée		<input type="checkbox"/>				Le plus souvent	
		Autres parfois		Betty Crocker—en tranches		<input type="checkbox"/>				Autres parfois	
				Idahoan—en purée		<input type="checkbox"/>		NOMBRE D'EMBALLAGES :			
				Sidekicks de Lipton—pommes de terre en purée		<input type="checkbox"/>		Aucun		<input type="checkbox"/>	
				Sidekicks de Lipton—pommes de terre en purée avec sauce		<input type="checkbox"/>		Moins de 1		<input type="checkbox"/>	
				Sidekicks de Lipton—pommes de terre en tranches		<input type="checkbox"/>		1-2		<input type="checkbox"/>	
				Shirriff—en purée		<input type="checkbox"/>		3-4		<input type="checkbox"/>	
				Marque de magasin		<input type="checkbox"/>		5+		<input type="checkbox"/>	
				Autre		<input type="checkbox"/>					
PÂTES/NOUILLES ET SAUCES AROMATISÉES — En sachets —		UTILISÉ AU FOYER		PRODUITS ET MÉLANGES À FARCE		UTILISÉ AU FOYER		RIZ ASSAISONNÉ ET AROMATISÉ		UTILISÉ AU FOYER	
		6 derniers mois				6 derniers mois				Le plus souvent	
		30 derniers jours		OUI		<input type="checkbox"/>				Autres parfois	
OUI		<input type="checkbox"/>		NON		<input type="checkbox"/>		MARQUES :			
NON		<input type="checkbox"/>						Dainty		<input type="checkbox"/>	
NOMBRE DE PAQUETS :								Riz Fiesta Sidekicks de Lipton		<input type="checkbox"/>	
Aucun		<input type="checkbox"/>						Riz Sidekicks de Lipton		<input type="checkbox"/>	
1-2		<input type="checkbox"/>						Riz au blé entier		<input type="checkbox"/>	
3-4		<input type="checkbox"/>						Sidekicks de Lipton		<input type="checkbox"/>	
5+		<input type="checkbox"/>						Rice-A-Roni		<input type="checkbox"/>	
								Bistro Express Uncle Ben's		<input type="checkbox"/>	
								Classiques de Uncle Ben's		<input type="checkbox"/>	
								Vite et bon de Uncle Ben's		<input type="checkbox"/>	
								Sélection Naturelle de Uncle Ben's		<input type="checkbox"/>	
								Zatarain's		<input type="checkbox"/>	
								Marque de magasin		<input type="checkbox"/>	
								Autre		<input type="checkbox"/>	
PÂTES/NOUILLES ET SAUCES AROMATISÉES — En sachets —		UTILISÉ AU FOYER		CHAPELURE ASSAISONNÉE		UTILISÉ AU FOYER		POMMES DE TERRE SURGELÉES		UTILISÉ AU FOYER	
		Le plus souvent				6 derniers mois				6 derniers mois	
		Autres parfois		OUI		<input type="checkbox"/>				30 derniers jours	
				NON		<input type="checkbox"/>		NOMBRE D'EMBALLAGES :			
MARQUES :								Aucun		<input type="checkbox"/>	
Kraft—Déli-minute		<input type="checkbox"/>						Moins de 1		<input type="checkbox"/>	
Kraft—Macaroni au fromage		<input type="checkbox"/>						1-2		<input type="checkbox"/>	
Kraft—Plats d'accompagnement		<input type="checkbox"/>						3-4		<input type="checkbox"/>	
Pâtes et sauce		<input type="checkbox"/>						5+		<input type="checkbox"/>	
Kraft—Riche et Crémeux		<input type="checkbox"/>						TYPES :			
Lipton Sidekicks		<input type="checkbox"/>						Frites		<input type="checkbox"/>	
—Nouilles asiatiques		<input type="checkbox"/>						Autres pommes de terre		<input type="checkbox"/>	
—Pâtes		<input type="checkbox"/>									
—Tortellini		<input type="checkbox"/>									
—Spaghetti		<input type="checkbox"/>									
—Pâtes au blé entier		<input type="checkbox"/>									
Marque de magasin		<input type="checkbox"/>									
Autre		<input type="checkbox"/>									

ALIMENTS UTILISÉS DANS VOTRE FOYER

POISSONS EN CONSERVE	UTILISÉ AU FOYER		AUTRE VIANDE	UTILISÉ AU FOYER		VIANDES FROIDES	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 DE BOÎTES :			SORTES :			NOMBRE DE KILOGRAMMES :		
Aucune	<input type="checkbox"/>		Jambon	<input type="checkbox"/>		Aucun	<input type="checkbox"/>	
Moins de 1	<input type="checkbox"/>		Agneau	<input type="checkbox"/>		Moins de 1	<input type="checkbox"/>	
1-4	<input type="checkbox"/>		Porc	<input type="checkbox"/>		1-4	<input type="checkbox"/>	
5-9	<input type="checkbox"/>		Veau	<input type="checkbox"/>		5-9	<input type="checkbox"/>	
10+	<input type="checkbox"/>					10+	<input type="checkbox"/>	
SORTES :			BACON			MOUTARDE		
Jambon en conserve	<input type="checkbox"/>		UTILISÉ AU FOYER		UTILISÉ AU FOYER		UTILISÉ AU FOYER	
Flocons de viande en conserve	<input type="checkbox"/>		6 derniers mois	30 derniers jours	6 derniers mois	30 derniers jours	6 derniers mois	30 derniers jours
Pain de viande en conserve	<input type="checkbox"/>		UTILISÉ AU FOYER		UTILISÉ AU FOYER		UTILISÉ AU FOYER	
Tartinades à la viande	<input type="checkbox"/>		OUI	<input type="checkbox"/>		OUI	<input type="checkbox"/>	
Thon	<input type="checkbox"/>		NON	<input type="checkbox"/>		NON	<input type="checkbox"/>	
Saumon	<input type="checkbox"/>		NOMBRE DE KILOGRAMMES :			NOMBRE DE POTS OU BOUTEILLES COMPRIMABLES :		
Autres fruits de mer	<input type="checkbox"/>		Aucun	<input type="checkbox"/>		Aucun	<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"/>	
POISSONS ET FRUITS DE MER			SAUCISSES FUMÉES			KETCHUP		
UTILISÉ AU FOYER			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 DE KILOGRAMMES :			NOMBRE D'EMBALLAGES :			NOMBRE DE BOUTEILLES :		
Aucun	<input type="checkbox"/>		Aucun	<input type="checkbox"/>		Aucune	<input type="checkbox"/>	
Moins de 1	<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"/>		1-2	<input type="checkbox"/>	
5-9	<input type="checkbox"/>		3-4	<input type="checkbox"/>		3-4	<input type="checkbox"/>	
10+	<input type="checkbox"/>		5+	<input type="checkbox"/>		5+	<input type="checkbox"/>	
FORMES :			TYPES :			FORMES :		
Frais	<input type="checkbox"/>		Ordinaires	<input type="checkbox"/>		Pot	<input type="checkbox"/>	
Congelés	<input type="checkbox"/>		Assaisonnées	<input type="checkbox"/>		Bouteille comprimable	<input type="checkbox"/>	
POULET ET DINDE			SAUCISSES FRAÎCHES			BŒUF		
UTILISÉ AU FOYER			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 DE FOIS SERVIS :			NOMBRE DE KILOGRAMMES :			NOMBRE DE BOUTEILLES :		
Aucune	<input type="checkbox"/>		Aucun	<input type="checkbox"/>		Aucune	<input type="checkbox"/>	
1-4	<input type="checkbox"/>		Moins de 1	<input type="checkbox"/>		Moins de 1	<input type="checkbox"/>	
5-9	<input type="checkbox"/>		1-4	<input type="checkbox"/>		1-2	<input type="checkbox"/>	
10+	<input type="checkbox"/>		5-9	<input type="checkbox"/>		3-4	<input type="checkbox"/>	
			10+	<input type="checkbox"/>		5+	<input type="checkbox"/>	
TYPE :			TYPES :			FORMES :		
Dinde	<input type="checkbox"/>		Assaisonnées	<input type="checkbox"/>		Pot	<input type="checkbox"/>	
Poulet	<input type="checkbox"/>		Ordinaires	<input type="checkbox"/>		Bouteille comprimable	<input type="checkbox"/>	
			Spécialité	<input type="checkbox"/>				

ALIMENTS UTILISÉS DANS VOTRE FOYER

SAUCES BARBECUE EN BOUTEILLES		UTILISÉ AU FOYER		MARINADE		UTILISÉ AU FOYER		CORNICHONS		UTILISÉ AU FOYER	
		6 derniers mois	3 derniers mois			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 DE BOUTEILLES :				NOMBRE DE BOUTEILLES :				NOMBRE DE POTS :			
Aucune		<input type="checkbox"/>		Aucune		<input type="checkbox"/>		Aucun		<input type="checkbox"/>	
Moins de 1		<input type="checkbox"/>		Moins de 1		<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"/>	
SAUCES BARBECUE EN BOUTEILLES		UTILISÉ AU FOYER		MARINADE		UTILISÉ AU FOYER		VINAIGRE		UTILISÉ AU FOYER	
		Le plus souvent	Autres parfois			Le plus souvent	Autres parfois			6 derniers mois	3 derniers mois
MARQUES :				MARQUES :				OUI		<input type="checkbox"/>	
Bulls-Eye		<input type="checkbox"/>		Club House		<input type="checkbox"/>		NON		<input type="checkbox"/>	
Diana		<input type="checkbox"/>		Diana		<input type="checkbox"/>		TYPES :			
Heinz		<input type="checkbox"/>		Kikkoman		<input type="checkbox"/>		Ordinaire		<input type="checkbox"/>	
Kraft		<input type="checkbox"/>		Knorr		<input type="checkbox"/>		Aromatisé		<input type="checkbox"/>	
Choix du Président		<input type="checkbox"/>		Choix du Président		<input type="checkbox"/>		De vin		<input type="checkbox"/>	
Marque de magasin		<input type="checkbox"/>		Renée's		<input type="checkbox"/>					
Autre		<input type="checkbox"/>		Autre		<input type="checkbox"/>					
SAUCES ASSAISONNÉES EN BOUTEILLES		UTILISÉ AU FOYER		SAUCE AUX CANNEBERGES		UTILISÉ AU FOYER		HUILE POUR SALADES OU POUR CUISINER		UTILISÉ AU FOYER	
		6 derniers mois	3 derniers mois			6 derniers mois			6 derniers mois	3 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 BOUTEILLES :				TYPES :				NOMBRE DE LITRES :			
Aucune		<input type="checkbox"/>		En gelée		<input type="checkbox"/>		Aucun		<input type="checkbox"/>	
Moins de 1		<input type="checkbox"/>		En sauce		<input type="checkbox"/>		Moins de 1		<input type="checkbox"/>	
1-2		<input type="checkbox"/>		Sauce maison		<input type="checkbox"/>		1-2		<input type="checkbox"/>	
3-4		<input type="checkbox"/>						3-4		<input type="checkbox"/>	
5+		<input type="checkbox"/>						5+		<input type="checkbox"/>	
TYPES :				ASSAISONNEMENTS ET ÉPICES		UTILISÉ AU FOYER		HUILE POUR SALADES OU POUR CUISINER		UTILISÉ AU FOYER	
Sauce Chili		<input type="checkbox"/>				6 derniers mois					
Sauces au raifort		<input type="checkbox"/>		OUI		<input type="checkbox"/>				Le plus souvent	Autres parfois
Sauce pour fruits de mer		<input type="checkbox"/>		NON		<input type="checkbox"/>					
Sauce soya		<input type="checkbox"/>		NOMBRE DE PAQUETS OU DE CONTENANTS :							
Sauce à bifteck		<input type="checkbox"/>		Moins de 1		<input type="checkbox"/>					
Sauce tartare		<input type="checkbox"/>		1-2		<input type="checkbox"/>					
Sauce teriyaki		<input type="checkbox"/>		3-4		<input type="checkbox"/>					
Sauce Worcestershire		<input type="checkbox"/>		5+		<input type="checkbox"/>					
Autre		<input type="checkbox"/>		SAUCE PIQUANTE		UTILISÉ AU FOYER		MARQUES :			
						6 derniers mois	30 derniers jours				
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 FOIS :				NOMBRE DE PAQUETS OU DE CONTENANTS :				Bertolli		<input type="checkbox"/>	
Aucune		<input type="checkbox"/>		Moins de 1		<input type="checkbox"/>		Canola Harvest		<input type="checkbox"/>	
1-2		<input type="checkbox"/>		1-2		<input type="checkbox"/>		Crisco		<input type="checkbox"/>	
3-4		<input type="checkbox"/>		3-4		<input type="checkbox"/>		Gallo		<input type="checkbox"/>	
5+		<input type="checkbox"/>		5+		<input type="checkbox"/>		Mastro		<input type="checkbox"/>	
UTILISÉE COMME :								Mazola		<input type="checkbox"/>	
Condiment		<input type="checkbox"/>						Pam		<input type="checkbox"/>	
Ingrédient		<input type="checkbox"/>						Petrelli		<input type="checkbox"/>	
MARQUES :								Marque de magasin			
Frank's Red Hot		<input type="checkbox"/>						—Huile d'olive <td colspan="2"><input type="checkbox"/></td>		<input type="checkbox"/>	
Louisiana		<input type="checkbox"/>						—Huile végétale/de canola <td colspan="2"><input type="checkbox"/></td>		<input type="checkbox"/>	
Choix du Président		<input type="checkbox"/>						—Autre <td colspan="2"><input type="checkbox"/></td>		<input type="checkbox"/>	
Tabasco		<input type="checkbox"/>						Autre <td colspan="2"><input type="checkbox"/></td>		<input type="checkbox"/>	
Marque de magasin		<input type="checkbox"/>									
Autre		<input type="checkbox"/>									

ALIMENTS UTILISÉS DANS VOTRE FOYER

MAYONNAISE ET SAUCE À SALADE TYPE MAYONNAISE	UTILISÉ AU FOYER		VINAIGRETTE	UTILISÉ AU FOYER		PRODUITS BIOLOGIQUES	UTILISÉ AU FOYER	
	6 derniers mois	3 derniers mois		6 derniers mois	30 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NOMBRE DE POTS/ BOUTEILLES : 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 POTS/ BOUTEILLES : 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"/> TYPES : Produits laitiers <input type="checkbox"/> Fruits <input type="checkbox"/> Légumes <input type="checkbox"/> Céréales <input type="checkbox"/> Viande <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	
		Le plus souvent		Autres parfois	Le plus souvent		Autres parfois	6 derniers mois
TYPES : Non aromatisée —Réduite en calories <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Réduite en gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aromatisée —Réduite en calories <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Réduite en gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Hellmann —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Légère <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —À l'huile d'olive <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mayonnaise Kraft <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Miracle Whip —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Légère <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mayonnaise Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sauce à salade fouettée Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mayonnaise d'une marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sauce à salade fouettée d'une marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			TYPES : Faible en calories/légère <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Faible en gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sans gras/sans cholestérol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FORMES : Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Classico <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hellmann—à vaporiser <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kraft —Ordinaire (Classiques) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Calorie-Wise/Légère sans compromis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Collection Signature <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <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"/> SORTES : Saucisses/Galettes à déjeuner <input type="checkbox"/> Burgers <input type="checkbox"/> Saucisses à hot-dog végétariennes <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"/> Heinz <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"/> 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	Autres parfois	
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 jus d'orange 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"/> Nos Compliments <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 Pure Premium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tropicana Essentials <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"/>							
JUS DE TOMATE ET DE LÉGUMES	UTILISÉ AU FOYER		BOISSONS AUX FRUITS EN POUDRE	UTILISÉ AU FOYER		AUTRES JUS ET BOISSONS AUX FRUITS	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"/> 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"/>							
JUS DE TOMATE ET DE LÉGUMES	UTILISÉ AU FOYER		BOISSONS AUX FRUITS EN POUDRE	UTILISÉ AU FOYER		AUTRES JUS ET BOISSONS AUX FRUITS	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"/> NOMBRE DE VERRES : Aucun <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <input type="checkbox"/>			FORMES : En sachets <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Contenants de plastique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
						TYPES : Portion individuelle —Bouteilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Boîtes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Canettes <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 liquide —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"/>				

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"/> Fuze <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hi-C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Minute Maid—Boisson légère aux fruits <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Minute Maid Solutions Fruits <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"/> —Pamplemousse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Orange et Pamplemousse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —PUR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Tropics <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> V8 Splash <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Welch's —Jus de raisin concord <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Jus de raisins blancs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Mélange de raisins <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 GRAMMES : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 500 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> 2000 <input type="checkbox"/> 3000+ <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"/> Décaféiné <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MARQUES : Chase & Sanborn <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Folger's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hills Brothers <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Maxwell House —Décaféiné <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Mi-caféiné <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ordinaire, Corsé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ordinaire, Léger <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ordinaire, Original <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nescafé —Encore <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Riche <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Riche décaféiné <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Riches saveurs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Riche Colombien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Taster's Choice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sanka <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Van Houtte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MARQUES : Caffè d'Amoré —Chaud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Froid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cappuccino chaud instantané Master Choice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Maxwell House Café —Chaud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Café glacé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Cappuccinos glacés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nescafé —Cappucino <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Ice Java <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Latté <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Choix du Président —Cappuccino chaud instantané <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Mousseux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Frappuccino Starbuck's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cappuccino Tim Horton's <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin —Chaud <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Froid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MARQUES (suite) : Choix du Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Purex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Purex Ultra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Royale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Royale Supreme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Royale Ultra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scott Premium <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"/>			
CAFÉ DE SPÉCIALITÉ			UTILISÉ AU FOYER		MOUCHOIRS DE PAPIER			UTILISÉ AU FOYER	
			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"/>				
NOMBRE DE TASSES : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10+ <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"/>				
CAFÉ DE SPÉCIALITÉ			UTILISÉ AU FOYER		MOUCHOIRS DE PAPIER			UTILISÉ AU FOYER	
			Le plus souvent	Autres parfois				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"/> Paquet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Canette, portion individuelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Boîte de métal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					MARQUES : Cascades <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kleenex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kleenex Antiviral <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 Plus avec 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 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"/>				
ESSUIE—TOUIT			UTILISÉ AU FOYER		ESSUIE—TOUIT			UTILISÉ AU FOYER	
			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"/>				
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"/> Mega <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					NOMBRE DE ROULEAUX : Aucun <input type="checkbox"/> Moins de 1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>				
MARQUES : Capri <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cascades <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cashmere <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cashmere Premium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cashmere Ultra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Charmin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Charmin Ultra doux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Charmin Ultra résistant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cottonelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cottonelle Ultra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cottonelle Aloès et vitamine E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kirkland/Signature <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Majesta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					GROSSEUR DES ROULEAUX : Simple <input type="checkbox"/> Double <input type="checkbox"/> Méga <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 avec motifs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bounty sur mesure <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bounty White (ordinaire) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cascades <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kirkland/Signature <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Majesta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mardi Gras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mardi Gras avec motifs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Royale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Royale avec motifs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scott <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scott avec motifs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sponge Towels <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sponge Towels Ultra <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 : Aucune <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 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 D'EMBALLAGE	UTILISÉ AU FOYER		NETTOYANTS À FOUR	UTILISÉ AU FOYER		
	Le plus souvent	Autres parfois		6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois	6 derniers mois	
				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 : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5+ <input type="checkbox"/>		
ASSIETTES JETABLES	UTILISÉ AU FOYER		SACS D'EMBALLAGE	UTILISÉ AU FOYER		NETTOYANTS DE CUVETTES DE TOILETTE — Dans le réservoir —	UTILISÉ AU FOYER		
	6 derniers mois			6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois		
				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"/> SORTES : Pour congélateur <input type="checkbox"/> À sandwich <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"/>		
ASSIETTES JETABLES	UTILISÉ AU FOYER		SACS D'EMBALLAGE	UTILISÉ AU FOYER		NETTOYANTS DE CUVETTES DE TOILETTE — Dans la cuvette —	UTILISÉ AU FOYER		
	6 derniers mois			6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois		
				OUI <input type="checkbox"/> NON <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"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <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"/>					
MARQUES : 2000 Flushes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bam détache - débloque <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 puissant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lysol puissant avec javellisant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lysol Action Gel <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"/> Un autre javellisant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			NOMBRE DE BRASSÉES : Aucune <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10+ <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"/>					
			DÉTERGENT POUR LAVE-VAISSELLE	UTILISÉ AU FOYER							
					Le plus souvent	Autres parfois					
			TYPES : Gelpacs (individuels) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gel/Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sachets de détergent (individuels) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pastilles <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MARQUES : All <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Calgonite <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cascade <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Electrasol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Palmolive <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sunlight <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <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"/> Pledge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scrub-Free <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"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
			MARQUES : All <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Calgonite <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cascade <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Electrasol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Palmolive <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sunlight <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			AJOUTS POUR LAVE-VAISSELLE: Protecteur Etch <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nettoyant pour appareil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Agents de rinçage <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
DÉTERGENT LIQUIDE POUR VAISSELLE	UTILISÉ AU FOYER					NETTOYANTS POUR LA MAISON — Vaporisateur —	UTILISÉ AU FOYER				
					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 FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> 10-20 <input type="checkbox"/> 21+ <input type="checkbox"/>			NOMBRE DE FOIS : 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"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <input type="checkbox"/>					
TYPES : Ultra/concentré <input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/>			SORTES : Poudre <input type="checkbox"/> Crème/liquide <input type="checkbox"/>			NETTOYANTS POUR LA MAISON — Vaporisateur — Le plus souvent <input type="checkbox"/> Autres parfois <input type="checkbox"/>					
DÉTERGENT LIQUIDE POUR VAISSELLE	UTILISÉ AU FOYER					NETTOYANTS TOUT USAGE POUR LA MAISON	UTILISÉ AU FOYER				
					Le plus souvent	Autres parfois	6 derniers mois	7 derniers jours			
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"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>					
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"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			NOMBRE DE FOIS : Aucune <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 6+ <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"/>					
			NETTOYANTS TOUT USAGE POUR LA MAISON	UTILISÉ AU FOYER							
					Le plus souvent	Autres parfois					
			OUI <input type="checkbox"/> NON <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"/>			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"/> Pledge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scrub-Free <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"/> <i>Autre</i> <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"/> Pledge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scrub-Free <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"/> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

PRODUITS MÉNAGERS

NETTOYANTS POUR SALLES DE BAIN		UTILISÉ AU FOYER		POLI À MEUBLES/ HUILE DE CITRON		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"/>				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 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		CIRE/POLI À PLANCHER		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			3 derniers mois			
TYPES :				TYPES :				PURIFICATEURS D'AIR/ DÉSODORISANTS POUR TAPIS ET MAISON					
Aérosol <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Huile de citron <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/>					
Crèmes/gels <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Poli à meubles <input type="checkbox"/>				NON <input type="checkbox"/>					
Liquide <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		—Vaporisateur <input type="checkbox"/>									
Pulvérisateur <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		—Autre <input type="checkbox"/>									
Débarbouillette <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Lingettes <input type="checkbox"/>									
MARQUES :				SYSTÈME DE NETTOYAGE		UTILISÉ AU FOYER		PURIFICATEURS D'AIR/ DÉSODORISANTS POUR TAPIS ET MAISON		UTILISÉ AU FOYER			
Bam pour la saleté et le calcaire <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				6 derniers mois				Le plus souvent		Autres parfois	
Serviettes désinfectantes et nettoyantes de Clorox <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		OUI <input type="checkbox"/>									
CLR <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>									
Fantastik <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		TYPES :									
Fantastik Douche éclatante <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Nettoyant <input type="checkbox"/>									
Lime-A-Way pulvérisateur <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Nettoie et fait reluire à la fois <input type="checkbox"/>									
Lysol pour salle de bain				Poli <input type="checkbox"/>									
—Pulvérisateur <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Cire en pâte <input type="checkbox"/>									
—Gel <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Cire liquide <input type="checkbox"/>									
—En aérosol <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		SYSTÈME DE NETTOYAGE		UTILISÉ AU FOYER							
—Lingettes <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				6 derniers mois							
M. Net pour salle de bain				OUI <input type="checkbox"/>									
—Vaporisateur <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>									
—Liquide <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		TYPES :									
Scrub Free en vaporisateur				En aérosol <input type="checkbox"/>									
—Quotidien pour la douche <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Vaporisateur automatique <input type="checkbox"/>									
—Dissolvant de taches de moisissure <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Poudre pour tapis <input type="checkbox"/>									
—Dissolvant de résidus de savon <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Désinfectant en vaporisateur <input type="checkbox"/>									
Tilex en vaporisateur				Huile, prise de courant/branchés <input type="checkbox"/>									
—Quotidien pour la douche <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Désodorisant textile <input type="checkbox"/>									
—Nettoyant pour la salle de bain <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Rondelles parfumées <input type="checkbox"/>									
—Pour les taches de moisissure <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Petites bouteilles d'huile <input type="checkbox"/>									
—Pour résidus de savon <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Chandelles parfumées <input type="checkbox"/>									
Vim pour salles de bains en vaporisateur <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Gel en pain <input type="checkbox"/>									
Vim en crème <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		MARQUES :									
Marque de magasin <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Airwick <input type="checkbox"/>									
Autre <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Arm & Hammer <input type="checkbox"/>									
				Carpet Fresh <input type="checkbox"/>									
				Febreze <input type="checkbox"/>									
				Glade <input type="checkbox"/>									
				Lysol <input type="checkbox"/>									
				Neutra Air de Lysol <input type="checkbox"/>									
				Oust <input type="checkbox"/>									
				Renuzit <input type="checkbox"/>									
				Marque de magasin <input type="checkbox"/>									
				Autre <input type="checkbox"/>									
TAMPONS À RÉCUPER		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"/>				OUI <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/>					
NON <input type="checkbox"/>				NON <input type="checkbox"/>				NON <input type="checkbox"/>					
NOMBRE DE TAMPONS :				TYPES :				NOMBRE DE FOIS :					
Aucun <input type="checkbox"/>				Chiffons à épousseter <input type="checkbox"/>				Aucune <input type="checkbox"/>					
1-4 <input type="checkbox"/>				À sec <input type="checkbox"/>				1-2 <input type="checkbox"/>					
5-9 <input type="checkbox"/>				Gant <input type="checkbox"/>				3-5 <input type="checkbox"/>					
10+ <input type="checkbox"/>				Humide—à piles <input type="checkbox"/>				6+ <input type="checkbox"/>					
				Humide—manuel <input type="checkbox"/>									
				MARQUES :									
				M. Net <input type="checkbox"/>									
				Pledge <input type="checkbox"/>									
				Swiffer <input type="checkbox"/>									
				Swiffer Dusters <input type="checkbox"/>									
				Swiffer Sweep+Vac <input type="checkbox"/>									
				Swiffer Wet Jet <input type="checkbox"/>									
				Vileda <input type="checkbox"/>									
				Autre <input type="checkbox"/>									
NETTOYANTS POUR VITRES		UTILISÉ AU FOYER		SYSTÈME DE NETTOYAGE		UTILISÉ AU FOYER		SAVON ET DÉTERGENT POUR LESSIVE ORDINAIRE		UTILISÉ AU FOYER			
		6 derniers mois	7 derniers jours			Le plus souvent		Autres parfois		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 :				TYPES :				NOMBRE DE BRASSÉES :					
Aucune <input type="checkbox"/>				Chiffons à épousseter <input type="checkbox"/>				Aucune <input type="checkbox"/>					
1 <input type="checkbox"/>				À sec <input type="checkbox"/>				1-4 <input type="checkbox"/>					
2-3 <input type="checkbox"/>				Gant <input type="checkbox"/>				5-9 <input type="checkbox"/>					
4+ <input type="checkbox"/>				Humide—à piles <input type="checkbox"/>				10+ <input type="checkbox"/>					
				Humide—manuel <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																																																													
	Le plus souvent	Autres parfois		7 derniers jours			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"/>			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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ivory Neige <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kirkland <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"/> Sunlight —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —HE (Haute efficacité) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —HE peau sensible. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Citron frais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Fraîcheur matinale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Multi-Action 3x concentré <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Peau sensible. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Escapade printanière. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Océan tropical <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Avec javellisant. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Avec Snuggle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Surf <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tide —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Brise pure <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Eau froide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Nature <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Fraîcheur citron. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Fraîcheur de montagne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Senteur ordinaire. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Avec javellisant. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wisk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Woolite pour articles délicats <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin—liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ivory Neige <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kirkland <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"/> Sunlight —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —HE (Haute efficacité) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —HE peau sensible. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Citron frais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Fraîcheur matinale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Multi-Action 3x concentré <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Peau sensible. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Escapade printanière. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Océan tropical <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Avec javellisant. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Avec Snuggle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Surf <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tide —Ordinaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Brise pure <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Eau froide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Nature <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Fraîcheur citron. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Fraîcheur de montagne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Senteur ordinaire. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> —Avec javellisant. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wisk <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Woolite pour articles délicats <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Marque de magasin—liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poudre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			MARQUES : Cheer formule couleurs foncées <input type="checkbox"/> Cheer protège couleurs <input type="checkbox"/> Cheer Garde-forme <input type="checkbox"/> Ivory Neige <input type="checkbox"/> La Parisienne <input type="checkbox"/> Choix du Président pour couleurs foncées <input type="checkbox"/> Choix du Président extra doux <input type="checkbox"/> Purex Baby <input type="checkbox"/> Zero pour les couleurs. <input type="checkbox"/> Zero lavage en douceur <input type="checkbox"/> Zero lavage des couleurs foncées <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			JAVELLISANT UTILISÉ AU FOYER 6 derniers mois 7 derniers jours 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"/>			FORMES : Liquide <input type="checkbox"/> Poudre. <input type="checkbox"/>			PRÉ-TRAITEMENTS/PRÉ-NETTOYANTS POUR LESSIVE UTILISÉ AU FOYER 6 derniers mois 7 derniers jours 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"/>			PRÉ-TRAITEMENTS/PRÉ-NETTOYANTS POUR LESSIVE UTILISÉ AU FOYER Le plus souvent Autres parfois 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"/>			MARQUES : Clorox 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Javex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oxy Clean <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Shout <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Spray 'n Wash <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Spray 'n Wash Dual Power <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tide to Go—crayon détachant. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zout <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			ASSOUPLISEUR DE TISSU UTILISÉ AU FOYER 6 derniers mois 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"/>			ASSOUPLISEUR DE TISSU UTILISÉ AU FOYER Le plus souvent Autres parfois 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"/>			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"/>			MARQUES — LIQUIDE : Downy Original (non concentré) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ultra Downy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fleecy (non concentré) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ultra Fleecy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ultra Gain <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"/> Marque de magasin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre—Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			EMPOIS EN VAPORISATEUR UTILISÉ AU FOYER 6 derniers mois 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+ <input type="checkbox"/>			EMPOIS EN VAPORISATEUR UTILISÉ AU FOYER Le plus souvent Autres parfois Aérosol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pompe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Liquide <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			NETTOYAGE À SEC POUR LE FOYER 30 derniers jours OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			TYPES : Pour sècheuse <input type="checkbox"/> Chez le nettoyeur <input type="checkbox"/>			MONTANT DÉPENSÉ CHEZ LE NETTOYEUR : 1 \$-9 \$ <input type="checkbox"/> 10 \$-19 \$ <input type="checkbox"/> 20 \$-49 \$ <input type="checkbox"/> 50 \$+ <input type="checkbox"/>		
SAVON ET DÉTERGENT POUR TISSUS DÉLICATS UTILISÉ AU FOYER 6 derniers mois 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+ <input type="checkbox"/>			ASSOUPLISEUR DE TISSU UTILISÉ AU FOYER 6 derniers mois OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			MONTANT DÉPENSÉ CHEZ LE NETTOYEUR : 1 \$-9 \$ <input type="checkbox"/> 10 \$-19 \$ <input type="checkbox"/> 20 \$-49 \$ <input type="checkbox"/> 50 \$+ <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"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NOURRITURE POUR CHIENS — Tendre —	UTILISÉ AU FOYER		
Chiens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>		6 derniers mois	7 derniers jours	
NOURRITURE POUR CHIENS — Tendre —					NOMBRE DE FOIS :		NOURRITURE POUR CHIENS — Sèche —	UTILISÉ AU FOYER		
UTILISÉ AU FOYER					6 derniers mois			7 derniers jours		
OUI	<input type="checkbox"/>				Aucune	<input type="checkbox"/>	NOURRITURE POUR CHIENS — Sèche —	UTILISÉ AU FOYER		
NON	<input type="checkbox"/>				1-4	<input type="checkbox"/>		6 derniers mois	7 derniers jours	
NOMBRE DE BOÎTES DE CONSERVE/ SACHETS/PLATEAUX :					TYPES :		NOURRITURE POUR CHIENS — Sèche —	UTILISÉ AU FOYER		
Aucune					Biscuits			6 derniers mois		30 derniers jours
1-4					Cuir à mâcher		6 derniers mois		30 derniers jours	
5-9					Gâteries tendres		6 derniers mois		30 derniers jours	
10+							6 derniers mois		30 derniers jours	
NOURRITURE POUR CHIENS — Sèche —					LITIÈRE À CHATS		NOURRITURE POUR CHIENS — Sèche —	UTILISÉ AU FOYER		
UTILISÉ AU FOYER					OUI			6 derniers mois		30 derniers jours
6 derniers mois					NON		6 derniers mois		30 derniers jours	
7 derniers jours					NOMBRE DE KILOGRAMMES :		NOURRITURE POUR CHIENS — Sèche —	UTILISÉ AU FOYER		
OUI					Aucun			6 derniers mois		7 derniers jours
NON					1-4		6 derniers mois		7 derniers jours	
NOMBRE DE KILOGRAMMES :					5-9		6 derniers mois		7 derniers jours	
Aucun					10+		6 derniers mois		7 derniers jours	
1 kg ou moins					TYPES :		6 derniers mois		7 derniers jours	
1,1-2					Agglomérante/avec pelle		6 derniers mois		7 derniers jours	
2,1-4					Conventionnelle		6 derniers mois		7 derniers jours	
4,1-7					Autre		6 derniers mois		7 derniers jours	
7,1-10							6 derniers mois		7 derniers jours	
Plus de 10 kg							6 derniers mois		7 derniers jours	
NOURRITURE POUR CHIENS — Sèche —					GÂTERIES POUR CHATS		NOURRITURE POUR CHATS — Tendre —	UTILISÉ AU FOYER		
UTILISÉ AU FOYER					OUI			6 derniers mois		7 derniers jours
Le plus souvent					NON		6 derniers mois		7 derniers jours	
Autres parfois					NOMBRE DE FOIS :		6 derniers mois		7 derniers jours	
TYPES :					Aucune		6 derniers mois		7 derniers jours	
Haut de gamme					1-4		6 derniers mois		7 derniers jours	
Ordinaire					5-9		6 derniers mois		7 derniers jours	
Marque de magasin/ Sans nom					10+		6 derniers mois		7 derniers jours	
MARQUES :					NOMBRE DE BOÎTES DE CONSERVE/ SACHETS :		6 derniers mois		7 derniers jours	
Actrium					Aucune		6 derniers mois		7 derniers jours	
Cesar					1-4		6 derniers mois		7 derniers jours	
Eukanuba					5-9		6 derniers mois		7 derniers jours	
Hills/Science Diet					10+		6 derniers mois		7 derniers jours	
Iams							6 derniers mois		7 derniers jours	
Kibbles 'n Bits					TYPES :		6 derniers mois		7 derniers jours	
Mainstray					Haut de gamme		6 derniers mois		7 derniers jours	
Nutro					Ordinaire		6 derniers mois		7 derniers jours	
Ol' Roy					Marque de magasin/ Sans nom		6 derniers mois		7 derniers jours	
Pedigree					MARQUES :		6 derniers mois		7 derniers jours	
Choix du Président					9-Lives		6 derniers mois		7 derniers jours	
Purina Alpo					Eukanuba		6 derniers mois		7 derniers jours	
Purina Beneful					Hills/Science Diet		6 derniers mois		7 derniers jours	
Purina Dog Chow					Iams		6 derniers mois		7 derniers jours	
Purina Pro Plan					Mélange Meow		6 derniers mois		7 derniers jours	
Purina ONE					Nutro		6 derniers mois		7 derniers jours	
Purina Chow Chiots					Choix du Président		6 derniers mois		7 derniers jours	
Techni-Cal					Purina Cat Chow		6 derniers mois		7 derniers jours	
Royal Canin					Purina Fancy Feast		6 derniers mois		7 derniers jours	
Marque générique					Gourmet Or		6 derniers mois		7 derniers jours	
Marque de magasin haut de gamme					Purina Friskies		6 derniers mois		7 derniers jours	
Marques provenant d'un vétérinaire					Purina Chow Chaton		6 derniers mois		7 derniers jours	
Autre					Purina ONE		6 derniers mois		7 derniers jours	
					Purina Pro Plan		6 derniers mois		7 derniers jours	
					Royal Canin		6 derniers mois		7 derniers jours	
					Special Kitty		6 derniers mois		7 derniers jours	
					Techni-Cal		6 derniers mois		7 derniers jours	
					Whiskas		6 derniers mois		7 derniers jours	
					Marque générique		6 derniers mois		7 derniers jours	
					Marque de magasin haut de gamme		6 derniers mois		7 derniers jours	
					Marques provenant d'un vétérinaire		6 derniers mois		7 derniers jours	
					Autre		6 derniers mois		7 derniers jours	

CHATS ET CHIENS/PRODUITS POUR BÉBÉS/ENFANTS

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	
Global Pet Foods <input type="checkbox"/> 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"/> 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"/>		
		CÉRÉALES POUR BÉBÉS	UTILISÉ AU FOYER		PRODUITS DE SOINS POUR BÉBÉS/ENFANTS	UTILISÉ AU FOYER	
			6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois	30 derniers jours
		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"/>		
PRODUITS DE SANTÉ POUR CHIENS ET CHATS	ACHETÉ	PRÉPARATION DE LAIT POUR BÉBÉS	UTILISÉ AU FOYER		DÉBARBOUILLETES POUR BÉBÉS	UTILISÉ AU FOYER	
	12 derniers mois		6 derniers mois	7 derniers jours		6 derniers mois	Jour ordinaire
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"/> FORMES : Biberons ordinaires <input type="checkbox"/> Sacs pour biberons <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 : En coton <input type="checkbox"/> Jetables <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"/> Just for Kids <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kandoo <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/Baby Shape <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kirkland <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"/> Le choix de nounours <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"/> TYPES : Médicaments anti-nausée/contre le mal des transports <input type="checkbox"/> Comprimés/liquides - rhume <input type="checkbox"/> Laxatifs <input type="checkbox"/> Pastilles médicamenteuses pour la gorge <input type="checkbox"/> Analgésiques <input type="checkbox"/> Vitamines <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"/> Gap <input type="checkbox"/> Tigre Géant <input type="checkbox"/> Gymboree <input type="checkbox"/> H&M <input type="checkbox"/> L'Aubainerie <input type="checkbox"/> La Senza Girl <input type="checkbox"/> Le Château <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"/> Gouttes pour enfants 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"/> Tylenol <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	VOTRE FOYER A ACHETÉ 12 derniers mois	
	Vêtements	Souliers			
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"/> 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"/>	

