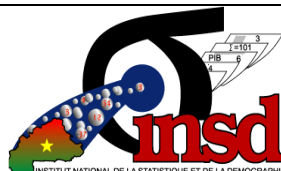


**ENQUETE REGIONALE INTEGREE SUR L'EMPLOI ET LE SECTEUR INFORMEL DANS
LES ETATS MEMBRES DE L'UEMOA (ERI -ESI)**

QUESTIONNAIRE MENAGE



CODE IDENTIFICATION						
STRATE		GRAPPE (N°Séquentiel)		N° Ménage		

Nombre de membres du ménage (sans les visiteurs) :
 Nombre de visiteurs :
 Individus de 10 ans ou plus (sans les visiteurs) :
 Nombre de questionnaires individuels remplis :

Nom et prénom du chef de ménage :

Adresse :

Téléphone :

Qui a répondu au questionnaire ménage ?

Region :; Village/Secteur :

Province..... Milieu de residence du ménage : 1 :Urbain ; 2 :Rural

Commune :

Taille de la ZD après énumération Numéro Séquentiel du ménage dans la ZD :

Personnel du terrain

	Noms et prénoms	Dates
Enquêteur		Date de l'interview Jour <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Année <input type="text"/> Heure début <input type="text"/> H <input type="text"/> Heure fin <input type="text"/> H <input type="text"/>
Contrôleur		Date de contrôle Jour <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Année <input type="text"/>

LOGEMENT ET POSSESSIONS DU MENAGE

CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT DES MENAGES			
L1. Type de logement 1- Immeuble/ appartements 2- Villa moderne/mini villa 3- Maison individuelle simple 4...Maison à plusieurs logements/ célibatérium 5- Maison traditionnelle 6- Autre _____	<input type="checkbox"/>	L9. Mode d'évacuation des eaux usées 1- Egot 2- Puisard 3- Trou dans parcelle 4- Epandage dans la rue 5- Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>
L2a. Nombre total de pièces dans le logement	<input type="text"/>	L10. Type d'aisance 1- Toilettes à chasse d'eau manuelle(TCM) 2- Toilettes à chasse d'eau automatique ou mécanique 3... Latrines ECOSAN 4- Latrines VIP 5- Latrines SAMPLAT simple 6- Latrines traditionnelles 7- Dans la nature 8- Autre _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>
L2b. Nombre de chambres à coucher dans le logement	<input type="text"/>		
L3. Nature des murs 1- Béton Parpaing,ciment, 2- Pierre 3- Brique en terre cuite 4-Briques simple de terre (Banco) 5- paille 6- Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
L4. Nature de la toiture 1- Dalle/Ciment 2- Tuile 3- Tôle 4- Terrebattue/Banco 5- Nattes/chaume/feuilles/paille 6- Autres	<input type="checkbox"/>	L11. Combustible utilisé pour la cuisine 0- Ne fait pas la cuisine 1- Electricité 2- Gaz 3- Pétrole 4- Charbon de bois 5- Bois de chauffe 6- Résidu agricole 7- Bouse d'animaux 8- Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>
L5. Nature du sol 1-Carreaux 2- Chape de ciment 3- Bois 4- Terre battue 5-Moquette 6- Autre	<input type="checkbox"/>	L12. Statut d'occupation 1 – Propriétaire ayant un document légal 2 – Propriétaire sans document légal 3 – Location simple 4 – Location-vente 5 – Logé par l'employeur 6 – Logé gratuitement par un parent, par un ami 7 – Nomade ou logement temporaire 8 – Autre _____ (précisez)	<input type="text"/>
L6. Mode d'éclairage 0- Pas d'éclairage dans le ménage 1 – Electricité (SONABEL , plateforme multifonctionnelle) 2 – Groupe électrogène 3 – Energie solaire 4 – Gaz 5. Bio Gaz 6 – Pétrole, huile 7- Bougie 8– Lampe chargeable /Batterie 9 – Torche à pile 10 – Bois/tiges à brûler 11-Bouses d'animaux 12 - Autre _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
L7. Approvisionnement en eau de boisson 1 – Robinet individuel (abonnement individuel ONEA) 2 – Robinet commun (abonnement commun ONEA) 3 – Revendeur d'eau de robinet 4 – Borne fontaine 5 – Forage 6 – Puits busé ordinaire équipé d'un système de pompage 7. Puits busé ordinaire 8. Puits ordinaire 9 – Rivière/Lac/Marigot/ 10 –Eau en bouteille 11- Eau en sachet(Babali,Baradji...) 12- Autre _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>	L13. Si locataire (3), combien payez-vous par mois ? (en FCFA) -----	<input type="text"/>
L8. Mode d'évacuation des ordures 1- Dépotoir public 2- Enlèvement (service public) 3- Enlèvement (service privé) 4- Incinération 5- Enterrées/Enfouissement 6- Dépotoir sauvage 9- Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>	L14. Si locataire (3), depuis combien de mois occupez-vous ce logement? (convertir le nombre d'années en mois)	<input type="text"/>

Combien de ces biens en bon état, possède actuellement votre ménage ?				Inscrire 0 si le ménage ne possède pas le bien	
	Equipements Informatique/communication			Equipement agricole / pêche/ autres activités	
P01	Abonnement au téléphone fixe	_	P22	Machines ou équipements industriels	_
P02	Abonnement à internet fixe	_	P23	Equipements de pêche (pirogue, bateau, etc.)	_
P03	Abonnement à internet mobile	_	P24	Equipements agricoles (houe, coupe-coupe, tracteur, charrue, etc.)	_
P04	Téléphone Portable	_ _	P25	Pousse-pousse / brouette, charrette	_
P05	Ordinateur PC / ordinateur portable	_	P26	Motopompe	_
P06	Poste radio	_		Biens durables	
P07	Téléviseur	_	P27	Terrain d'habitation	_
P08	Chaîne musicale	_	P28	Maison	_
P09	Antenne parabolique/ Numérique	_	P29	Terrain agricole	_
	Electroménager		P30	Immeuble/logement résidentiel (autre que celui occupé par le ménage)	_
P10	Réfrigérateur/Congélateur	_	P31	Locaux commerciaux	_
P11	Cuisinière/ réchaud à gaz	_	P32	Locaux industriels	_
P12a	Climatiseur, humidificateur	_		Animaux	
P12b	Ventilateur	_	P33	Camelins (<i>chameau, chamelle</i>)	_ _ _ _
P13	Machine à laver	_	P34	Bovins (vache, bœuf)	_ _ _ _
P14	Four micro-onde	_	P35	Ovins/caprins (mouton, brebis, bouc, chèvre,..)	_ _ _ _
P15	Moulinette/Mixeur	_	P36	Porcins (porc, truie)	_ _ _ _
P16	Surpresseur	_	P37	Equins/asins (cheval, âne)	_ _ _ _
	Transport		P38	Autres (lapin, cobaye,....)	_ _ _ _
P17	Véhicule privé (voiture)	_	P39	Volailles (poulet, pintade, pigeon, oiseau,...)	_ _ _ _
P18	Moto/Mobylette	_			
P19	Bicyclette/vélo	_			
P20	Bus, taxi, camions, etc.)	_			
P21	tricycle	_			

COMPOSITION DU MENAGE ET CARACTERISTIQUES DES MEMBRES (M)

N° d'ordre (M1)	Nom des personnes du ménage	M2. Lien avec le chef de ménage (CM) 1. Chef de ménage 2. Conjoint ou conjointe du chef 3. Enfant du chef et/ou du conjoint 4. Père ou mère du CM 5. Père ou mère du conjoint 6. Autres parentés du CM 7. Autres parentés du conjoint(e) 8. Domestique 9. Sans lien de parenté	M3. Sexe 1. Masculin 2. Féminin	M4. Quel âge aviez-vous lors de votre dernier anniversaire ?	M5. Lieu de naissance (code région+étranger à la dernière colonne de la page suivante)	M6. Nationalité (cf. nomenclature des pays)	M7 Présence d'un ou plusieurs handicaps Inscrire le code 1 si oui et 2 si non devant de chaque type d'handicap										M8a Au cours des 12 derniers mois, durant combien de mois avez-vous vécu dans le ménage ? 1. Moins de 6 mois 2. 6 mois ou plus → M9	M8b Si moins de 6 mois, pendant combien de mois comptez-vous rester dans le ménage ? 1. Moins de 6 mois 2. Plus de 6 mois	M9. Avez-vous passé la nuit dernière dans le ménage ? 1. Oui 2. Non
							Sans handicap (si oui, passez à M8a)	Aveugle/malvoyant	Sourd/malentendant	Muet	Infirmes membres inférieurs	Infirmes membres supérieurs	Malade mental	Lépreux	Autre handicap à préciser				
01																			
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			

N° d'ordre	Nom des personnes du ménage	M10. Depuis combien d'années vivez-vous dans cette région de manière continue ? (si moins d'un an, inscrire 00 Si depuis la naissance, inscrire 98 puis passer à M13)	M11. Dans quelle région habitez-vous avant de venir ou de revenir dans cette région ? (code région+étranger)	M12. Pourquoi êtes-vous venu ou revenu dans cette région ? (code M12 à la dernière colonne)	M13. Avez-vous déjà été à l'école ? (3 ans et plus) 1. Oui 2. Non >>M22	M14. Quel type d'école avez-vous fréquenté pour la dernière fois ? 1. Publique 2. Confessionnelle 3. Privée laïque 4. Autre	M15. Allez-vous actuellement à l'école ? 1. Oui 2. Non >>M17	M16a. Quel est votre niveau d'études actuel ? 0. Préscolaire 1. Primaire (CP1 - CM2) 2. Secondaire général cycle I (6 ^{ème} - 3 ^{ème}) 3. Secondaire général cycle II (2 nd - Terminal) 4. Secondaire technique cycle I 5. Secondaire technique cycle II 6. Supérieur	M16b. En quelle classe êtes-vous actuellement ? (inscrire le nombre d'années) Passer à M18	M17. Pourquoi avez-vous arrêté vos études ? (voir Code à la colonne suivante)	Code M5, M11 (liste pays) 01. Boucle Du Mouhoun 02. Cascades 03. Centre 04. Centre Est 05. Centre Nord 06. Centre Ouest 07. Centre Sud 08. Est 09. Hauts Bassins 10. Nord 11. Plateau Central 12. Sahel 13. Sud Ouest" 14. Etranger M6. Nationalité 1. Burkinabé 2. UEMOA hors Burkina Faso 3. Ghanéen 4. Nigérien 5. Afrique de l'ouest hors UEMOA Ghana et Nigeria 6. Autre Afrique 7. Autre Code M12 1. Suivre ou rejoindre la famille 2. Poursuivre des études 3. Y chercher un emploi 4. Affectation 5. Santé 6. Raisons sécuritaires 7. Raisons d'urgence (sécheresse, inondation, ...) 9. Autre Code M17 01. Pour aider la famille 02. Pour travailler 03. Trop âgé 04. Trop jeune 05. Fille 06. Ecole est inutile 07. Pas extrait de naissance 08. Pas de cantine scolaire 09. Ecole trop chère 10. Ecole trop éloignée 11. Handicap, maladie 12. Mariage, grossesse 13. Pas inscrit par manque de place 14. Etudes achevées 15. Insuffisance de résultats scolaires 16. Pour suivre une formation 17. Autres
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

N° d'ordre	Nom des personnes du ménage	M18. Aviez-vous fréquenté l'école au cours de l'année scolaire 2015-2016 ? 1. Oui 2. Non >>M20a	M19a. Quel était votre niveau d'études ?	M19b. En quelle classe étiez-vous ?	M19c. A-t-il (elle) été amis(e) en classe supérieure	M20a. Quel niveau d'enseignement avez-vous atteint ?	M20b. Quelle est votre dernière classe suivie avec succès ?	M21. Diplôme le plus élevé obtenu ?	M22. Pourquoi n'avez-vous pas été à l'école ?	M23. Savez-vous lire et écrire une phrase complète dans l'une des langues suivantes					M24. Quelle langue parlez-vous principalement à la maison ?	M25. Situation matrimoniale (personne âgée de 12 ans ou plus)	Code M21
			0. Préscolaire 1. Primaire 2. Secondaire général cycle I 3. Secondaire général cycle II 4. Secondaire technique cycle I 5. Secondaire technique cycle II 6. Supérieur	inscrire le nombre d'années)	1. Oui 2. Non Passer à M21	0. Préscolaire 1. Primaire 2. Secondaire général cycle I 3. Secondaire général cycle II 4. Secondaire technique cycle I 5. Secondaire technique cycle II 6. Supérieur	inscrire le nombre d'années)	1. Oui 2. Non Passer à M23	1. National 2. Français 3. Portugais 4. Anglais 5. Autres langues	1. National 2. Français 3. Portugais 4. Anglais 5. Autres langues	1. National 2. Français 3. Portugais 4. Anglais 5. Autres langues	1. National 2. Français 3. Portugais 4. Anglais 5. Autres langues	1. National 2. Français 3. Portugais 4. Anglais 5. Autres langues	1. National 2. Français 3. Portugais 4. Anglais 5. Autres langues	1. National 2. Français 3. Portugais 4. Anglais 5. Autres langues	1. National 2. Français 3. Portugais 4. Anglais 5. Autres langues	1. National 2. Français 3. Portugais 4. Anglais 5. Autres langues
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

FORMATION (FP)

Questions réservées aux personnes âgées de 6 ans ou plus

N° d'ordre	Nom des personnes du ménage	FP1. Avez-vous suivi une formation ? 1. Oui, 2. Non >> Personne suivante	FP2. Qui vous a principalement formé ?	FP3. Quel type de formation avez-vous suivi ? <i>(Voir code formation)</i>	FP4. Combien d'années a duré ou durera votre formation ? (9 pour plus de 9 ans)	FP5. Quelle est la méthode d'apprentissage que vous avez suivie pendant votre formation ? 1. simple (pratique sans théorie) 2. dual (théorique et pratique)	FP6. Votre formation est-elle en cours ou déjà achevée? 1. formation en cours >> Personne suivante 2. formation achevée 3. Formation inachevée	FP7. Exercez-vous actuellement le métier que vous avez appris ? 1. Oui actuellement 2. Oui, je l'exerce mais je suis actuellement en chômage 3. Oui, je l'avais exercé mais je suis à la retraite 4. Oui, je l'avais exercé mais j'ai changé de métier 5. Non pas encore ou pas du tout (Si la réponse est 1, 2,3 passez à la personne suivante, si c'est 5 passez à FP9)	FP8. Pourquoi avez-vous changé de métier ? 1. Faible débouché pour le métier de base 2. Métier de base déclassé à cause du progrès technique 3. Métier de base à faible rémunération ou aux conditions de travail pénibles 4. Autre raison >> Personne suivante	FP9. Pourquoi n'avez-vous pas encore ou pas du tout exercé le métier de base ? 1. Absence de financement pour s'installer à son propre compte 2. N'a pas encore obtenu un emploi 3. N'est plus intéressé par ce métier 4. Formation inachevée
01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Code FP2

01. Dans une école classique (programmes généraux de base – primaire, secondaire, supérieur)
 02. Dans un centre national de formation
 03. Dans une entreprise ou un établissement privé
 04. Dans un programme d'alphabétisation pour jeune ou adulte
 05. Dans le cadre d'un programme d'éducation des enfants non scolarisés
 06. Dans le cadre d'un programme d'acquisition d'aptitudes utiles à la vie ordinaire ou professionnelle

07. Dans le cadre d'une formation sur le terrain
 08. Autre forme d'enseignement non formel
 09. Par mes parents (Père, mère)
 10. Par un autre membre de la famille ou une tierce personne
 11. Par une personne sur le lieu de travail
 12. Par une personne de ma communauté
 13. Autre apprentissage informel

14. A la suite de la participation à une réunion
 15. A travers les informations puisées dans les médias (journaux, télévision, radio, etc.)
 16. Autre apprentissage fortuit ou aléatoire

MIGRATION INTERNATIONALE DE LA MAIN D'OEUVRE (MI)

Questions concernant des personnes âgées de 15 ans ou plus, ayant quitté le pays au cours des 5 dernières années pour s'installer à l'extérieur

MI1. Y a-t-il eu dans votre ménage au cours des 5 dernières années, le départ de certains membres vers l'extérieur du pays avec l'intention de ne plus revenir avant 6 mois ?

1. Oui ☐ 2. Non ☐ (si oui remplir le tableau suivant, sinon fin du questionnaire)

N° d'ordre (MI2)	Nom des personnes ayant quitté le ménage	MI3. Sexe de [Nom] 1. Masculin 2. Féminin	MI3b. Lien avec le chef de ménage (CM) 1. Chef de ménage 2. Conjoint du chef 3. Enfant du chef et/ou du conjoint 4. Père ou mère du CM 5. Père ou mère du conjoint 6. Autres parentés du CM 7. Autres parentés du conjoint(e) 8. Domestique 9. Sans lien de parenté	MI4. Quel âge [Nom] avait-t-il à son départ ?	MI5. Depuis combien d'années [Nom] a quitté ce ménage pour l'extérieur ?	MI6a. Quel niveau d'enseignement [Nom] avait-il atteint à son départ ? 0. Préscolaire, sans niveau 1. Primaire 2. Secondaire général cycle I 3. Secondaire général cycle II 4. Secondaire technique cycle I 5. Secondaire technique cycle II 6. Supérieur 9. Ne sait pas>>MI7	MI6b. Quelle était sa dernière classe suivie avec succès ? (convertir en nombre d'années)	MI7. Est-ce [Nom] a-t-il poursuivi des études après son départ ? 1. Oui 2. Non >> MI9 3. Ne sait pas>> MI9	MI8a. Quel niveau d'enseignement [Nom] a-t-il atteint actuellement ? 0. Préscolaire/Aucun 1. Primaire 2. Secondaire général cycle I 3. Secondaire général cycle II 4. Secondaire technique cycle I 5. Secondaire technique cycle II 6. Supérieur 9. Ne sait pas >> MI9	MI8b. Quelle est sa dernière classe suivie avec succès ? (convertir en nombre d'années)	MI9. Quelle est sa situation matrimoniale actuelle ? 1. Célibataire 2. Marié(e) monogame 3. Marié(e) polygame 4. Divorcé(e) 5. Veuf (veuve) 9. Ne sait pas	MI10. Dans Quel pays vit actuellement [NOM] ?	MI11. Pour quelle principale raison [Nom] est parti à l'extérieur ? 1. Etudes 2. Regroupement familial 3. Affectation de travail 4. Recherche d'emploi 5. Problème de santé 6. Autre raison 9. Ne sait pas
01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Code MI10

Afrique de l'Ouest/UEMOA 1. Bénin 2. Burkina Faso 3. Côte d'Ivoire 4. Guinée Bissau 5. Mali 6. Niger 7. Sénégal 8. Togo	Afrique de l'Ouest/ non UEMOA 9. Cap-Vert 10. Gambie 11. Ghana 12. Guinée 13. Liberia 14. Nigéria 15. Sierra Leone)	Afrique Centrale 16. Cameroun 17. Centrafrique 18. Congo (Brazzaville) 19. Gabon 20. Guinée Equatoriale 21. Tchad	Autres Etats Afrique 22. Afrique du Sud 23. Lybie 24. Maroc 25. Mauritanie 26. RDC 27. Tunisie 28. Autres Etats Afrique	Etats Europe 29. Allemagne 30. Angleterre 31. France 32. Italie 33. Turquie 34. Portugal 35. Autres pays Europe	Etats Asie 36. Chine 37. Dubaï 38. Japon 39. Viet Nam 40. Autres Etats Asie Etats Amérique du Nord 41. Canada 42. USA 43. Autres Etats d'Amérique du Nord	Etats Amérique du Sud 44. Argentine 45. Brésil 46. Autres Etats d'Amérique du Sud Autres Etats non classés ailleurs 47. Autres Etats non classés ailleurs
--	---	--	---	---	--	---