

Autres membres de la famille

2	Nom		
	Prénom		
	Date de naissance		
	Catégorie socio-professionnelle	<input type="checkbox"/> Non scolarisé	<input type="checkbox"/> Intermittent du spectacle
		<input type="checkbox"/> Scolarisé	<input type="checkbox"/> Personne au foyer
		<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
<input type="checkbox"/> Agriculteur		<input type="checkbox"/> Retraité	
<input type="checkbox"/> Commerçant ou assimilé		<input type="checkbox"/> Autre	

3	Nom		
	Prénom		
	Date de naissance		
	Catégorie socio-professionnelle	<input type="checkbox"/> Non scolarisé	<input type="checkbox"/> Intermittent du spectacle
		<input type="checkbox"/> Scolarisé	<input type="checkbox"/> Personne au foyer
		<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
<input type="checkbox"/> Agriculteur		<input type="checkbox"/> Retraité	
<input type="checkbox"/> Commerçant ou assimilé		<input type="checkbox"/> Autre	

4	Nom		
	Prénom		
	Date de naissance		
	Catégorie socio-professionnelle	<input type="checkbox"/> Non scolarisé	<input type="checkbox"/> Intermittent du spectacle
		<input type="checkbox"/> Scolarisé	<input type="checkbox"/> Personne au foyer
		<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
<input type="checkbox"/> Agriculteur		<input type="checkbox"/> Retraité	
<input type="checkbox"/> Commerçant ou assimilé		<input type="checkbox"/> Autre	

5	Nom		
	Prénom		
	Date de naissance		
	Catégorie socio-professionnelle	<input type="checkbox"/> Non scolarisé	<input type="checkbox"/> Intermittent du spectacle
		<input type="checkbox"/> Scolarisé	<input type="checkbox"/> Personne au foyer
		<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
<input type="checkbox"/> Agriculteur		<input type="checkbox"/> Retraité	
<input type="checkbox"/> Commerçant ou assimilé		<input type="checkbox"/> Autre	