FORM 1.

SIXTH CENSUS OF CANADA, 1921.

DOMINION BUREAU OF STATISTICS—BUREAU FÉDÉRAL DE LA STATISTIQUE.

SIXIÈME RECENSEMENT DU CANADA, 1921.

POPULATION.

"B"

8501

Province Quebec — District No. 151 Beauce — Enumeration Sub-District / Sous-district de recensement No. 1 — in / dans St Georges — (City, town, village, township or parish). (Cité, ville, village, canton ou paroisse).

Enumerated by / Recensé par J. A. Poulin — Enumerator. Enumérateur.

Page 11 — Page 11

| Line / Ligne | Number in the order of visitation: Dwelling house / Family / Nombre suivant l'ordre de visite: Maison habitée / Famille | NAME AND RESIDENCE. NOM ET RÉSIDENCE. NAME of each person in family, household or institution. NOM de chaque personne dans la famille, le ménage ou l'institution. | PLACE OF ABODE. DOMICILE. Parish or township. Paroisse ou canton. | Municipality. Municipalité. | TENURE AND CLASS OF HOME. TENURE ET CLASSIFICATION DES MAISONS. Home owned or rented. Propriétaire ou locataire. | If owned, is it free or mortgaged? Si propriétaire, libre ou hypothéquée? | Class of home (whether detached, etc.) Classification (si maison détachée, etc.) | Materials of construction (whether brick, frame, etc.) Matériaux de construction (si en brique, bois, etc.) | Rooms occupied by this family. Chambres occupées par cette famille. | PERSONAL DESCRIPTION. INFORMATIONS INDIVIDUELLES. Relationship to head of family or household. Parenté ou relation avec le chef de la famille ou du ménage. | Sex. Sexe. | Whether married or single (write "married" or "single"). Etat civil (écrire "marié" ou "célibataire"). | Age at last birthday. Âge au dernier anniversaire. | NATIVITY. LIEU DE NAISSANCE. Country or place of birth of this person and of parents of this person. If born in Canada give province. If Foreign born give Country. (See instructions.) Pays ou lieu de naissance de cette personne et de ses père et mère. Si née au Canada, dire la province; si elle est née à l'étranger, dire le pays. (Voir instructions.) PERSON. DE LA PERSONNE. | FATHER. DE SON PÈRE. | MOTHER. DE SA MÈRE. | CITIZENSHIP. CITOYENNETÉ. Year of immigration to Canada. Année d'immigration au Canada. | Year of Naturalization. Année de naturalisation. | NATIONALITY. (Country to which this person owes allegiance) NATIONALITÉ (Pays dont la personne est citoyen ou sujet.) | RACE, LANGUAGE AND RELIGION. RACE, LANGUE ET RELIGION. Racial or tribal origin. Origine selon la race ou la tribu. | Can speak English. Parle parler anglais. | Can speak French. Parle parler français. | Language other than English or French spoken as Mother tongue. Langue autre que l'anglais ou le français parlée comme langue maternelle. | Religious body, Denomination or Community to which this person adheres or belongs. Religion, dénomination ou secte à laquelle cette personne appartient ou est adhérente. | EDUCATION. INSTRUCTION. Can read. Sait lire. | Can write. Sait écrire. | Months at school since 1 June, 1920. Mois à l'école depuis 1er juin 1920. | PROFESSION, OCCUPATION, AND EMPLOYMENT. PROFESSION, OCCUPATION OU MOYEN D'EXISTENCE. Trade, profession or occupation of each person, specifying the branch in which employed (as "spinner" in cotton mill, "manager" in lumber mill, "general farm" or "market gardening"). Métier, profession ou occupation de chaque personne, spécifiant la branche dans laquelle employée (comme "fileur" dans une filature de coton, "gérant" dans un moulin à bois, "culture générale" ou "culture maraîchère"). | Employer, Employeur, Worker, Travailleur, or Working on own account. Patron, Travailleur à son compte. | If "Employer" or "Worker" specify number of employees. Si "Employeur" ou "Travailleur à son compte" spécifier le nombre d'employés. | If "Employee" specify whether working full time or part time. Si "Employé" spécifier si travaille à temps plein ou à temps partiel. | Industry or business in which employed (as "cotton manufacturing," "retail grocery," "farming"). Genre d'industrie ou de commerce dans lequel employé (comme "filature de coton," "épicerie au détail," "culture"). | If absent from work on account of sickness or accident, specify number of weeks. Si absent du travail à cause de maladie ou accident, spécifier le nombre de semaines. | Line / Ligne |
|---|---|---