



L'Union-Vie  
Compagnie mutuelle  
d'assurance

# L'ABC DE VOS BESOINS FINANCIERS

POUR \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PAR \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_

# RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements personnels qui vous concernent, contenus au présent document, ayant pour objet l'analyse de vos besoins financiers, seront versés à votre dossier-client. Des renseignements personnels pertinents à cet objet pourront également être recueillis, si cela est nécessaire, auprès d'autres personnes que vous aurez autorisées. Ce dossier est conservé confidentiellement par nous et vous pouvez le consulter à notre principale place d'affaires. Nous vous invitons à nous informer de tout changement relatif à ces renseignements et, le cas échéant, à nous signaler toute rectification requise pour assurer leur exactitude et leur mise à jour.

Seuls votre conseiller en sécurité financière et son personnel autorisé auront accès aux renseignements contenus à ce dossier, lesquels ne seront divulgués qu'aux personnes que vous aurez autorisées à les recevoir.

Les renseignements ci-dessus, relatifs à la protection des renseignements personnels, ont été portés à mon attention.

J'autorise mon conseiller en assurance de personnes à utiliser les renseignements personnels contenus au présent document pour procéder périodiquement à la révision de mes besoins financiers et me faire les recommandations appropriées.

\_\_\_\_\_  
CONSEILLER

\_\_\_\_\_  
CLIENT

\_\_\_\_\_  
LE

20 \_\_\_\_\_

# INFORMATIONS SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

	VOUS	VOTRE CONJOINT
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Numéro d'assurance sociale		
Adresse		
Depuis quand?		
Numéro de téléphone		
Profession - emploi		
Employeur		
Adresse		
Depuis quand		
Numéro de téléphone		
Numéro de télécopieur		
Numéro de cellulaire		
Enfants		Date de naissance
Autres personnes à charge		
Lien de parenté		

# RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

	VOUS	VOTRE CONJOINT
État civil		
Contrat de mariage	oui non	oui non
Régime matrimonial		
Date de mariage ou du début de la vie commune		
Testament	oui non	oui non
Genre		
Date		
Liquidateur testamentaire		
Mandat d'inaptitude	oui non	oui non
État de santé actuel		
<b>CONSEILLERS</b>		
Avocat		
Téléphone		
Notaire		
Téléphone		
Comptable		
Téléphone		
Médecin de famille		
Téléphone		
<b>PROCHES PARENTS / AMIS</b>		
Nom		
Téléphone		
Nom		
Téléphone		

# RELEVÉ DE PORTEFEUILLE

ASSURANCE								
Vie assurée	Compagnie	No contrat	Date d'émission	Type d'ass.	Bénéficiaire	Capital assuré	Bénéfices	Prime

ASSURANCE-INVALIDITÉ								
Vie assurée	Compagnie	No contrat	Date d'émission	Montant	Délai de carence	Période	Imposable	Prime

RÉGIME DE RETRAITE (EMPLOYEUR ET PERSONNEL)								
Rentier	Compagnie	No contrat	Date d'émission	Type	Cotisation annuelle	Valeur actuelle	Échéance	Bénéficiaire

PLACEMENTS (DÉPÔTS À TERME, FONDS MUTUELS, ETC.)									
Propriétaire	Compagnie	No contrat	Genre	Coût de l'achat	Valeur actuelle	Taux d'intérêt	Échéance	Bénéficiaire	Fonds mutuels

# VOS OBJECTIFS

A	VOS BESOINS PRIORITAIRES	VOUS	VOTRE CONJOINT
	<b>Placer par ordre d'importance de 1 à 6 (1 étant le plus important)</b>		
	Liquidités au décès		
	Revenus de la famille au décès		
	Revenus en cas d'invalidité		
	Revenus à la retraite		
	Études des enfants		
	Remboursement des dettes (hypothèque, marge de crédit, carte de crédit, prêt personnel)		
B	VOS AMBITIONS	VOUS	VOTRE CONJOINT
	Posséder des immeubles		
	Faire des placements		
	Créer votre entreprise		
	Sécurité financière, etc.		
C	VOS RÊVES	VOUS	VOTRE CONJOINT
	Pré-retraite (âge)		
	Voyage		
	L'achat d'un condo-chalet		
	Posséder un motorisé, un voilier		
	Autres		
	<b>Quel part de votre budget seriez-vous prêt à consacrer mensuellement pour atteindre les objectifs décrits ci-haut?</b>	_____ \$	_____ \$
D	VOS HYPOTHÈSES		
	<b>Selon vous, à quel taux d'intérêt moyen pourriez-vous placer votre argent dans les 10 prochaines années?</b>		_____ %
	<b>Considérez-vous que l'inflation se maintiendra dans les 10 prochaines années et si oui, à quel taux ?</b>		_____ %

# BUDGET (MENSUEL)

REVENUS	VOUS	VOTRE CONJOINT
<b>Sources :</b>		
Emploi	_____ \$	_____ \$
Placement	_____ \$	_____ \$
Immeuble locatif	_____ \$	_____ \$
Rente ou pension	_____ \$	_____ \$
Entreprise	_____ \$	_____ \$
<b>TOTAL :</b>	_____ \$	_____ \$

DÉPENSES FIXES	DÉPENSES VARIABLES
Loyer/hypothèque _____ \$	Nourriture _____ \$
Téléphone _____ \$	Vêtements enfants _____ \$
Câble (TV) _____ \$	Allocations aux enfants _____ \$
Électricité _____ \$	Frais dentaires _____ \$
Chauffage _____ \$	Frais médicaux _____ \$
Entretien _____ \$	Frais scolaires _____ \$
Assurances générales _____ \$	Frais de garderie _____ \$
Taxes _____ \$	Tabac et alcool _____ \$
<b>TOTAL :</b> _____ \$	<b>TOTAL :</b> _____ \$

DÉPENSES PERSONNELLES	QUALITÉ DE VIE
Dépenses courantes _____ \$	Épargne _____ \$
Dépenses pour travail _____ \$	Résidence secondaire _____ \$
Vêtements _____ \$	Vacances _____ \$
Cartes de crédit _____ \$	Sorties _____ \$
Auto : - essence _____ \$	Sports _____ \$
- entretien _____ \$	Cadeaux _____ \$
- assurances _____ \$	Animaux _____ \$
- emprunt _____ \$	Autres _____ \$
Assurance-vie _____ \$	
Assurance-salaire _____ \$	
<b>TOTAL :</b> _____ \$	<b>TOTAL :</b> _____ \$

## AUTRES DÉPENSES : AMBITIONS ET RÊVES

**Avez-vous l'intention d'effectuer des dépenses majeures susceptibles d'influencer votre budget?**  
 (Changer d'auto, réparer le toit de la maison, acheter une piscine, etc.)

SOMMAIRE	
REVENUS	DÉPENSES
Vous _____ \$	Dépenses fixes _____ \$
Votre conjoint _____ \$	Dépenses personnelles _____ \$
	Dépenses variables _____ \$
	Qualité de vie _____ \$
	Autres dépenses _____ \$
<b>TOTAL :</b> A) _____ \$	<b>TOTAL :</b> B) _____ \$
<b>SOMME DISPONIBLE : A - B = _____ \$</b>	

# BILANS

## ACTIF

	VOUS		VOTRE CONJOINT	
	Valeur actuelle	Biens productifs au décès	Valeur actuelle	Biens productifs au décès
Comptes bancaires	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Dépôts à terme	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Obligations d'épargne	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Ass.-vie personnelle	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Ass.-vie collective	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Ass.-vie hypothécaire	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
RRQ	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
<b>TOTAL :</b>	<b>1) _____ \$</b>	<b>2) _____ \$</b>	<b>1) _____ \$</b>	<b>2) _____ \$</b>
<b>ACTIF À LONG TERME</b>				
Obligations	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Actions (ordinaires et privilégiées)	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Fonds mutuels	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Biens immobiliers	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Entreprises	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
<b>TOTAL :</b>	<b>3) _____ \$</b>	<b>4) _____ \$</b>	<b>3) _____ \$</b>	<b>4) _____ \$</b>
<b>AUTRE ACTIF</b>				
Résidence principale	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Résidence secondaire	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Terrains	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
REER	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
RPA/PPDB/REER coll.	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Automobiles	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Mobilier	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
<b>TOTAL :</b>	<b>5) _____ \$</b>	<b>6) _____ \$</b>	<b>5) _____ \$</b>	<b>6) _____ \$</b>
<b>ACTIF TOTAL</b>				
<b>Valeur actuelle (1+3+5=7)</b>	<b>7) _____ \$</b>		<b>7) _____ \$</b>	
<b>Biens productifs au décès (2+4+6=8)</b>		<b>8) _____ \$</b>		<b>8) _____ \$</b>

N.B. : Biens productifs au décès : ce que vous accepteriez de liquider afin de créer un fonds disponible au décès.



# BILANS

## PASSIF

	VOUS		VOTRE CONJOINT	
	Actuelle	Dû au décès	Actuelle	Dû au décès
<b>PASSIF À COURT TERME</b>				
Cartes de crédit	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Marge de crédit	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Impôt à payer	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Autres	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
<b>TOTAL :</b>	<b>9)_____ \$</b>	<b>10)_____ \$</b>	<b>9)_____ \$</b>	<b>10)_____ \$</b>
<b>PASSIF À LONG TERME</b>				
Emprunts bancaires	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Prêts hypothécaires	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Dettes commerciales	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Hypothèques immobilières	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Endossements	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Autres	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
<b>TOTAL :</b>	<b>11)_____ \$</b>	<b>12)_____ \$</b>	<b>11)_____ \$</b>	<b>12)_____ \$</b>
<b>PASSIF TOTAL</b>				
<b>Valeur actuelle (9 + 11 = 13)</b>	<b>13)_____ \$</b>		<b>13)_____ \$</b>	
<b>Valeur nette actuelle (Actif (7) - Passif (13) = 15)</b>	<b>15)_____ \$</b>		<b>15)_____ \$</b>	
<b>A PASSIF AU DÉCÈS (10 + 12 = 14)</b>		<b>14)_____ \$</b>		<b>14)_____ \$</b>
<b>VALEUR NETTE DISPONIBLE AU DÉCÈS (Biens productifs (8) - Passif au décès (14) = 16)</b>		<b>16)_____ \$</b>		<b>16)_____ \$</b>
<b>DÉPENSES CONSÉCUTIVES AU DÉCÈS</b>				
Fonds de règlement de succession (Funérailles, frais juridiques, médicaux)		_____ \$		_____ \$
Fonds de transition (1 an de revenu)		_____ \$		_____ \$
Frais de règlement succession (liquidation)		_____ \$		_____ \$
Fonds d'études		_____ \$		_____ \$
Legs particuliers :		_____ \$		_____ \$
- aux membres de la famille		_____ \$		_____ \$
- à des organismes de charité		_____ \$		_____ \$
Autres		_____ \$		_____ \$
<b>B TOTAL :</b>		<b>17)_____ \$</b>		<b>17)_____ \$</b>
<b>C BESOIN DE LIQUIDITÉ AU DÉCÈS (17-16 = 18)</b>		<b>18)_____ \$</b>		<b>18)_____ \$</b>

# BESOINS D'ASSURANCE-VIE

A MAINTIEN DU NIVEAU DE VIE	VOUS SURVIVEZ	VOTRE CONJOINT SURVIT
Revenu mensuel brut nécessaire au survivant* (voir bas de la page)	19) _____ \$	19) _____ \$
<b>Moins</b>		
Revenus d'emploi	_____ \$	_____ \$
Prestations RRQ et VRPC	_____ \$	_____ \$
Allocations familiales	_____ \$	_____ \$
Rentes d'orphelins	_____ \$	_____ \$
Autres revenus	_____ \$	_____ \$
<b>TOTAL :</b>	20) _____ \$	20) _____ \$
Revenu mensuel brut à combler (si résultat négatif, inscrire 0)	21) _____ \$	22) _____ \$
Revenu annuel brut à combler (X 12 mois)	23) _____ \$	24) _____ \$
<b>Capital requis pour procurer le revenu brut à combler</b>		
<b>Sans inflation</b>		
Revenu annuel brut à combler	Indiquer total du conjoint (24)	Indiquer votre total (23)
taux d'intérêt	25) _____ \$	26) _____ \$
<b>Avec inflation</b>		
Revenu annuel brut à combler	27) _____ \$	28) _____ \$
Taux d'intérêt – taux d'inflation		
B BESOIN DE LIQUIDITÉ AU DÉCÈS	VOUS	VOTRE CONJOINT
Liquidité nécessaire pour régler les dernières dépenses et rencontrer vos objectifs financiers au décès (Ref. voir 18 page 7)	29) _____ \$	30) _____ \$
C ASS.-VIE NÉCESSAIRE		
sans inflation	31) _____ \$ 25+29=31	32) _____ \$ 26+30=32
avec inflation	33) _____ \$ 27+29=33	34) _____ \$ 28+30=34

## Revenu mensuel brut nécessaire au survivant

De récentes études effectuées par des compagnies d'assurance-vie ont démontré que les revenus suivants sont nécessaires afin de permettre à une famille de continuer leur style de vie suite au décès d'un gagne-pain. Il est assumé que l'hypothèque est payée et qu'un fonds d'éducation a déjà été prévu. Si vous êtes locataire, veuillez ajouter le coût du loyer au revenu brut requis.

REVENU ANNUEL BRUT	% DU REVENU BRUT REQUIS	REVENU ANNUEL BRUT	% DU REVENU BRUT REQUIS
24 000 et moins	100 %	40 001 à 45 000	65 %
24 000 à 35 000	70 %	45 001 et plus	60 %
35 001 à 40 000	67 %		

Les spécialistes s'accordent à dire que le revenu minimum requis après le décès, dans le cas de deux conjoints qui travaillent, devrait être de 70 %.

Plan d'action adopté : \_\_\_\_\_

# BESOINS EN CAS D'INVALIDITÉ

	VOUS		VOTRE CONJOINT	
Revenu total avant impôt	_____ \$		_____ \$	
<b>Moins</b>				
Revenu de placement, d'imm. locatif, de rente / pension, d'entreprise etc.	_____ \$		_____ \$	
<b>A REVENU À PROTÉGER</b>	_____ \$		_____ \$	
<b>B ASSURANCE COLLECTIVE</b>	<b>Court terme</b>	<b>Long terme</b>	<b>Court terme</b>	<b>Long terme</b>
	<b>oui non</b>	<b>oui non</b>	<b>oui non</b>	<b>oui non</b>
Si oui, montant de la prestation	_____ \$		_____ \$	
Délai d'attente	_____ \$		_____ \$	
Durée de la prestation	_____ \$		_____ \$	
<b>Assurance salaire individuelle</b>	<b>Court terme</b>	<b>Long terme</b>	<b>Court terme</b>	<b>Long terme</b>
	<b>oui non</b>	<b>oui non</b>	<b>oui non</b>	<b>oui non</b>
Si oui, montant de la prestation	_____ \$		_____ \$	
Délai d'attente	_____ \$		_____ \$	
Durée de la prestation	_____ \$		_____ \$	
<b>C ASSURANCE SALAIRE NÉCESSAIRE</b>				
<b>A - B</b>	_____ \$		_____ \$	

## Risque de subir une invalidité de plus de 90 jours

20-29 ans : 2 sur 5	30-39 ans : 3 sur 8	40-49 ans : 1 sur 3	50-65 ans : 1 sur 4
---------------------	---------------------	---------------------	---------------------

Source : AIAPQ

Plan d'action adopté : \_\_\_\_\_

# BESOINS À LA RETRAITE

	VOUS	VOTRE CONJOINT
Âge à la retraite	_____ ans	_____ ans
% du revenu actuel désiré à la retraite	_____ %	_____ %
Équivalent en argent (mensuel)	1) _____ \$	1) _____ \$
<b>Moins</b>		
Sécurité vieillesse (65 ans)	_____ \$	_____ \$
Rentes état RRQ/RPC (min. 60 ans)	_____ \$	_____ \$
Régime enregistré pensions	_____ \$	_____ \$
Autres	_____ \$	_____ \$
<b>TOTAL :</b>	2) _____ \$	2) _____ \$
Revenu mensuel à combler (1-2)	3) _____ \$	3) _____ \$
<b>A Revenu mensuel à combler inflationné à la retraite 3 X tableau 1</b>	_____ \$	_____ \$
Si on prend un taux de rendement de _____ %, quel montant devra être accumulé à la retraite pour procurer une rente viagère mensuelle garantie _____ ans de _____.		
<b>A X [1000 ÷ (Tableau 3)]</b>	4) _____ \$	4) _____ \$
<b>Moins</b>		
Que vaudra votre REER actuel investi à _____ % après _____ ans		
Val. future <b>Val. Actuelle REER X tableau 1</b>	5) _____ \$	5) _____ \$
<b>B Montant à combler (4-5)</b>	_____ \$	_____ \$
Dépôt annuel nécessaire à _____ % pendant _____ ans pour accumuler le montant à combler <b>B + tableau 2</b>		
	6) _____ \$	6) _____ \$
Moins contributions actuelles (REER)	7) _____ \$	7) _____ \$
<b>C Contributions annuelles nécessaires pour atteindre vos objectifs de revenu à _____ ans (6-7)</b>	_____ \$	_____ \$

## BESOINS D'ÉPARGNE ET D'INVESTISSEMENT

	1	2	3
Objectifs	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Capital requis	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Année d'accumulations	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Dépôt annuel requis (Tableau 2)	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Dépôt mensuel requis	_____ \$	_____ \$	_____ \$

Plan d'action adopté : \_\_\_\_\_

# TABLEAU

TABLEAU 1

VALEUR D'UN DOLLAR ACCUMULÉ À DIVERS TAUX D'INTÉRÊT															
ANNÉE	2 %	3 %	4 %	5 %	6 %	7 %	8 %	ANNÉE	2 %	3 %	4 %	5 %	6 %	7 %	8 %
1	1.02	1.03	1.04	1.05	1.06	1.07	1.08	21	1.52	1.86	2.28	2.79	3.40	4.14	5.03
2	1.04	1.06	1.08	1.10	1.12	1.14	1.17	22	1.55	1.92	2.37	2.93	3.60	4.43	5.44
3	1.06	1.09	1.12	1.16	1.19	1.23	1.26	23	1.58	1.97	2.46	3.07	3.82	4.74	5.87
4	1.08	1.13	1.17	1.22	1.26	1.31	1.36	24	1.61	2.03	2.56	3.23	4.05	5.07	6.34
5	1.10	1.16	1.22	1.28	1.34	1.40	1.47	25	1.64	2.09	2.67	3.39	4.29	5.43	6.85
6	1.13	1.19	1.27	1.34	1.42	1.50	1.59	26	1.67	2.16	2.77	3.56	4.55	5.81	7.40
7	1.15	1.23	1.32	1.41	1.50	1.61	1.71	27	1.71	2.22	2.88	3.73	4.82	6.21	7.99
8	1.17	1.27	1.37	1.48	1.59	1.72	1.85	28	1.74	2.29	3.00	3.92	5.11	6.65	8.63
9	1.20	1.30	1.42	1.55	1.69	1.84	2.00	29	1.78	2.36	3.12	4.12	5.42	7.11	9.32
10	1.22	1.34	1.48	1.63	1.79	1.97	2.16	30	1.81	2.43	3.24	4.32	5.74	7.61	10.06
11	1.24	1.38	1.54	1.71	1.90	2.10	2.33	31	1.85	2.50	3.37	4.54	6.09	8.15	10.87
12	1.27	1.43	1.60	1.80	2.01	2.25	2.52	32	1.88	2.58	3.51	4.76	6.45	8.72	11.74
13	1.29	1.47	1.67	1.89	2.13	2.41	2.72	33	1.92	2.65	3.65	5.00	6.84	9.33	12.68
14	1.32	1.51	1.73	1.98	2.26	2.58	2.94	34	1.96	2.73	3.79	5.25	7.25	9.98	13.69
15	1.35	1.56	1.80	2.08	2.40	2.76	3.17	35	2.00	2.81	3.95	5.52	7.69	10.68	14.79
16	1.37	1.60	1.87	2.18	2.54	2.95	3.43								
17	1.40	1.65	1.95	2.29	2.69	3.16	3.70								
18	1.43	1.70	2.03	2.41	2.85	3.38	4.00								
19	1.46	1.75	2.11	2.53	3.03	3.62	4.32								
20	1.49	1.81	2.19	2.65	3.21	3.87	4.66								

TABLEAU 2

VALEUR D'UN DOLLAR ACCUMULÉ À DIVERS TAUX D'INTÉRÊT											
ANNÉE	4 %	5 %	6 %	57 %	8 %	ANNÉE	4 %	5 %	6 %	7 %	8 %
1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	21	31.97	35.72	39.99	44.87	50.42
2	2.04	2.05	2.06	2.07	2.08	22	34.25	38.51	43.39	49.01	55.46
3	3.12	3.15	3.18	3.21	3.25	23	36.62	41.43	47.00	53.44	60.89
4	4.25	4.31	4.37	4.44	4.51	24	39.08	44.50	50.82	58.18	66.76
5	5.42	5.53	5.64	5.75	5.87	25	41.65	47.73	54.86	63.25	73.11
6	6.63	6.80	6.98	7.15	7.34	26	44.31	51.11	59.16	68.68	79.95
7	7.90	8.14	8.39	8.65	8.92	27	47.08	54.67	63.71	74.48	87.35
8	9.21	9.55	9.90	10.26	10.64	28	49.97	58.40	68.53	80.70	95.34
9	10.58	11.03	11.49	11.98	12.49	29	52.97	62.32	73.64	87.35	103.97
10	12.01	12.58	13.18	13.82	14.49	30	56.08	66.44	79.06	94.46	113.28
11	13.49	14.21	14.97	15.78	16.65	31	59.33	70.76	84.80	102.07	123.35
12	15.03	15.92	16.87	17.89	18.98	32	62.70	75.30	90.89	110.22	134.21
13	16.63	17.71	18.88	20.14	21.50	33	66.21	80.06	97.34	118.93	145.95
14	18.29	19.60	21.02	22.55	24.21	34	69.86	85.07	104.18	128.26	158.63
15	20.02	21.58	23.28	25.13	27.15	35	73.65	90.32	111.43	138.24	172.32
16	21.82	23.66	25.67	27.89	30.32						
17	23.70	25.84	28.21	30.84	33.75						
18	25.65	28.13	30.91	34.00	37.45						
19	27.67	30.54	33.76	37.38	41.45						
20	29.78	33.07	36.79	41.00	45.76						

TABLEAU 3

TAUX DE RENTES VIAGÈRES MENSUELLES (par 1 000 \$ de capital)							
ÂGE À LA RETRAITE	PÉRIODE GARANTIE	4 %		6 %		8 %	
		H	F	H	F	H	F
55	10 ans	5.14	4.81	6.07	5.72	6.55	6.19
	15 ans	5.01	4.75	5.93	5.65	6.40	6.12
60	10 ans	5.58	5.18	6.52	6.11	7.53	7.11
	15 ans	5.36	5.08	6.29	5.99	7.28	6.99
65	10 ans	6.15	5.71	7.11	6.65	8.12	7.66
	15 ans	5.77	5.50	6.71	6.43	7.71	7.43



