

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : 15 / 04 / 1959 .....

Sexe :  F  M

Adresse domicile : .....

Ville : ..... CP : .....

E-mail : ..... Tel domicile : .....

Tel portable : ..... Tel Bureau : .....

Activité professionnelle : secretaire T.P.....

Niveau de formation : BACCALAUREAT G1.....

Avez-vous déjà témoigné ? Si oui, auprès de : J'ai appelé la gendarmerie de Montivilliers L24.05.10 mais le Gendarme a été très amusé de mon témoignage et ne l'a pas pris en compte.

Gendarmerie  GEIPAN  Enquêteur(s) privé(s)

Brigade : ..... Nom : ..... Nom : .....

Ufologue(s)  Journaliste(s)  Internet (Forum)

Nom : ..... Nom : ..... Site : .....

Autre(s) : Nom : .....

Phénomène observé

Lieu d'observation du phénomène :AUBERVILLE LA RENAULT .....

Devant une mare.....

.....

Adresse précise : .....

.....

Ville :AUBERVILLE LA RENAULT..... CP : 76110 .....

Date d'observation : Dimanche 23 Mai 2010..... Age au moment de l'observation : 51 ans .....

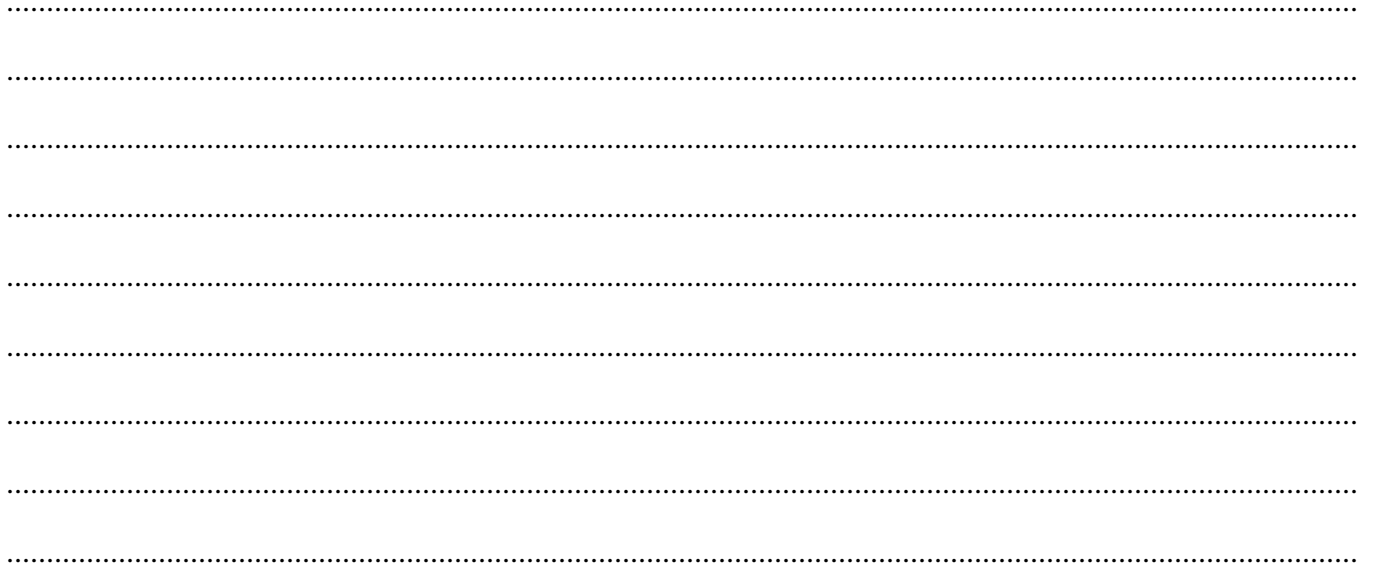
Heure du début de l'observation : vers 22H45..... Durée de l'observation : environ 5 mn .....

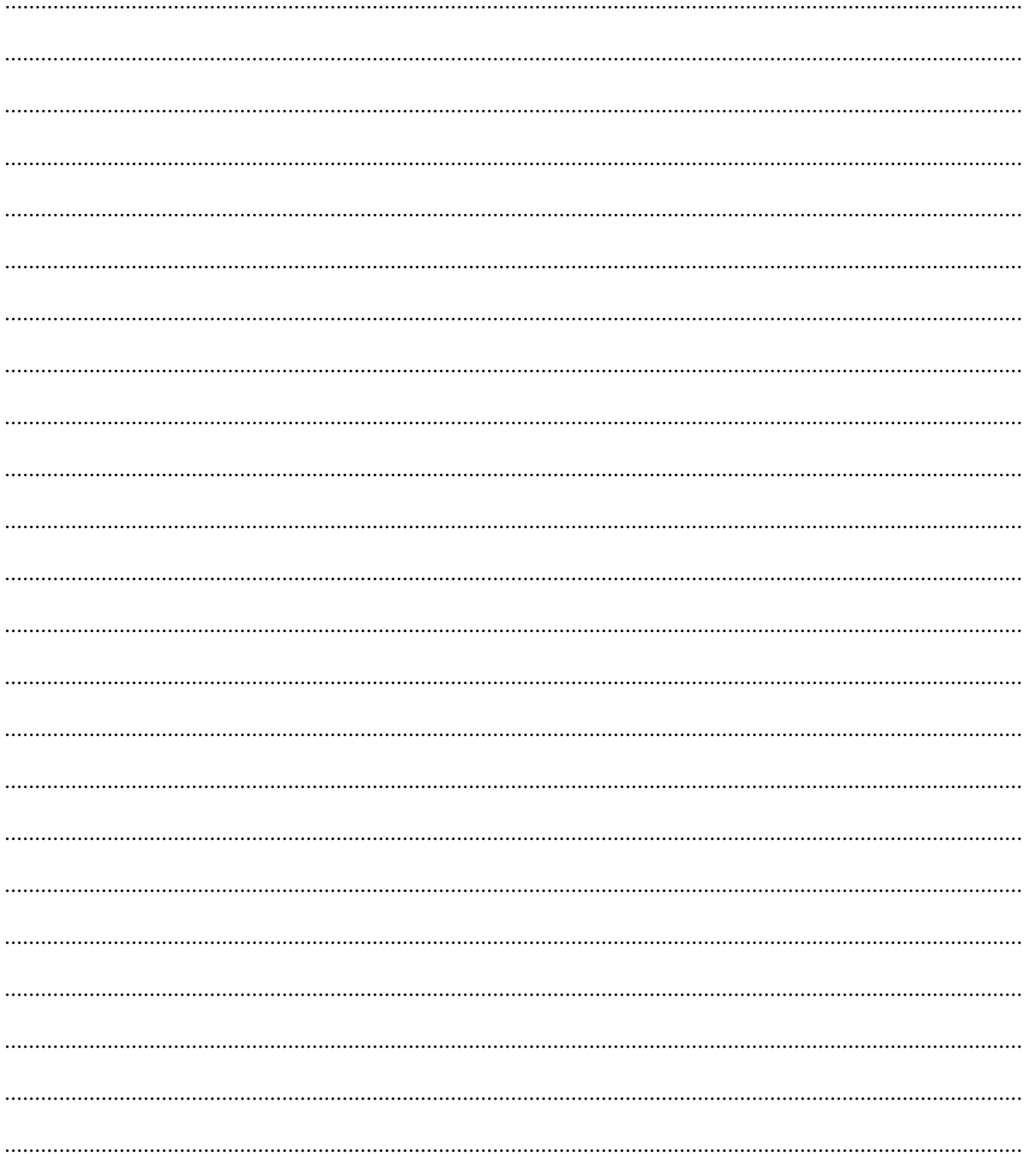
D'autres témoins ont-ils vu le même phénomène, si oui combien : 4 personnes.....

Quand vous aurez terminé le questionnaire, cochez les documents que vous aurez joints ou remplis :

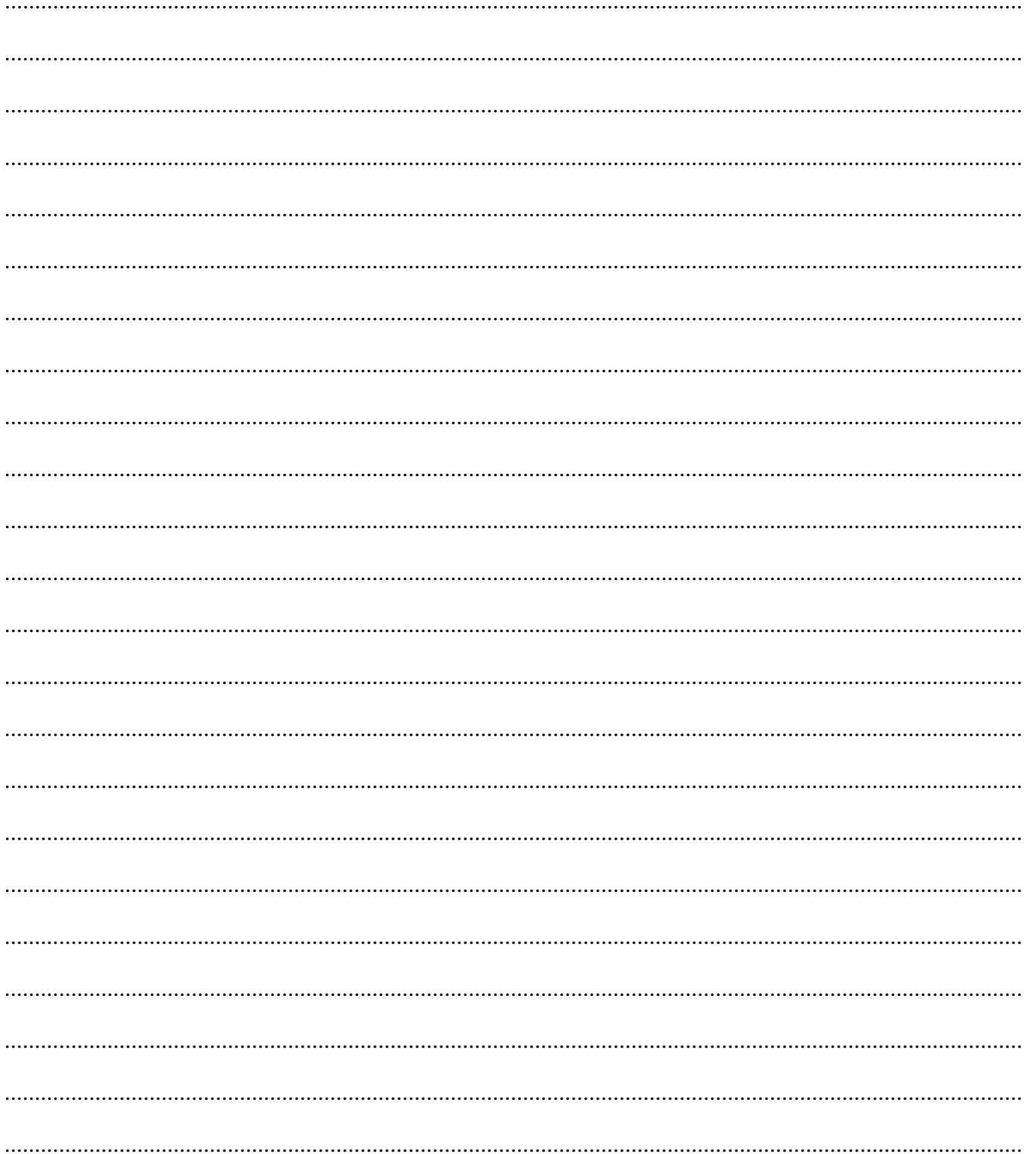
Narration libre .....	<input checked="" type="checkbox"/>
Questionnaire .....	<input type="checkbox"/>
Photographies de l'environnement (nombre : .....)	<input type="checkbox"/>
Croquis du phénomène observé (nombre : .....)	<input type="checkbox"/>
Cartes ou plans Google Map (nombre : .....)	<input type="checkbox"/>
Photographies de l'observation (nombre : .....)	<input checked="" type="checkbox"/>
Vidéos de l'observation (nombre : .....)	<input type="checkbox"/>
Autre : .....	<input type="checkbox"/>







.....



.....



Conditions météorologiques au moment de l'observation

1.1 Indiquez la couleur du ciel :

.....  
.....

1.2 Indiquez les conditions météorologiques au moment de l'observation, essayez de donner le plus de détails possibles même ceux qui ne vous semblent pas intéressants, décrivez si il y a eu des évolutions ou des changements avant, pendant et après l'observation.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

1.3 Indiquez la présence d'étoiles dans le ciel :

- Aucune étoile visible       Peu d'étoiles       Ciel bien étoilé       Ciel extraordinairement étoilé

Je n'y ai pas fait attention

Un obstacle m'empêchait de les observer

Description de l'environnement

1.4 Décrivez l'environnement où vous trouviez au moment de l'observation. Donnez le plus de détails possible, même ceux qui ne vous semblent pas importants, comme la nature du sol, les lumières etc.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1.5 Etiez-vous en mouvement ?      Oui       Non

1.6 Etiez-vous dans un véhicule ?      Oui       Non

<input type="checkbox"/> Vélo	<input type="checkbox"/> Voiture	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Train
<input type="checkbox"/> Montgolfière	<input type="checkbox"/> Deltaplane	<input type="checkbox"/> ULM	<input type="checkbox"/> Avion de tourisme
<input type="checkbox"/> Avion commercial	<input type="checkbox"/> Hélicoptère	<input type="checkbox"/> Bateau	<input type="checkbox"/> Autre .....

Modèle et identification: .....

1.7 Etiez-vous dans un bâtiment ?      Oui       Non

Nature du bâtiment et pièce(s) d'observation : .....

1.8 Equipements allumés ou actifs :

<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Phares	<input type="checkbox"/> Lumières intérieures	<input type="checkbox"/> Télévision
--------------------------------	---------------------------------	---	-------------------------------------

(fréquence :.....)	(nombre :..)	(nombre : .....	(chaîne : .....
<input type="checkbox"/> Moteur	<input type="checkbox"/> Téléphone	<input type="checkbox"/> Radar	<input type="checkbox"/> Autre .....

1.9 Avez-vous directement vu le phénomène de vos yeux ?    Oui     Non

1.10 Indiquez la présence d'installations dans un rayon de 20 km :

*Si vous le pouvez, positionnez ces installations sur une carte ou sur une image Google Map.*

<input type="checkbox"/> Centrale électrique	<input type="checkbox"/> Discothèque	<input type="checkbox"/> Zone commerciale	<input type="checkbox"/> Zone militaire
<input type="checkbox"/> Centrale nucléaire	<input type="checkbox"/> Stade	<input type="checkbox"/> Autoroute	<input type="checkbox"/> Antennes radio
<input type="checkbox"/> Centrale solaire	<input type="checkbox"/> Aéroport	<input type="checkbox"/> Port, Phare	<input type="checkbox"/> Antennes téléphone
<input type="checkbox"/> Eolienne	<input type="checkbox"/> Ligne électrique	<input type="checkbox"/> Ligne SNCF	<input type="checkbox"/> Zone industrielle
<input type="checkbox"/> Usine. Précisez le(s) type(s) d'activité(s) associées : .....			
.....			
<input type="checkbox"/> Propriété ou château recevant des manifestations (mariages, fêtes): .....			
.....			
<input type="checkbox"/> Autres, précisez : .....			
.....			
.....			

Précisions supplémentaires sur les installations, si nécessaire : .....

.....

.....

.....

.....

.....

1.11 Y avait-il des sources de bruits connues au moment de l'observation, ces bruits étaient-ils intenses,

permanents : (conversations, moteurs d'avions, voitures, moteurs électriques, télévision, radio) :

.....

.....

.....

.....

Conditions d'observation

1.12 Quelle était votre visibilité au moment de l'observation ?

.....  
.....  
.....

1.13 Des objets étaient-ils placés entre vous et le phénomène pendant l'observation ?

<input type="checkbox"/> Appareil photo	<input type="checkbox"/> Vitre	<input type="checkbox"/> Vitre teintée	<input type="checkbox"/> Vitre avec buée
<input type="checkbox"/> Appareil vidéo	<input type="checkbox"/> Lunettes	<input type="checkbox"/> Jumelles	<input type="checkbox"/> Télescope
<input type="checkbox"/> Autre .....			

Si vous utilisiez un appareil optique, précisez le modèle, ses principales caractéristiques. Si vous étiez derrière une vitre teintée précisez sa couleur, etc. :

.....  
.....  
.....  
.....

1.14 Quelle a été la distance minimale vous séparant du phénomène observé ? Essayez de justifier cette évaluation.

.....  
.....  
.....

1.15 Décrivez tout ce qui pouvait être gênant à l'observation.

.....  
.....  
.....

1.16 L'observation a-t-elle été réalisée de manière continue ou discontinue ?

Continue

Discontinue



## Description du phénomène

2.1 Décrivez le phénomène observé en donnant le plus de détails possibles, indiquez la ou les couleur(s) dominante(s), sa dimension, sa luminosité, son bruit, le nombre.

1 Forme du phénomène.

*(N'hésitez pas à comparer la forme globale à un objet connu)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2 Taille apparente du phénomène

*(La dimension du phénomène lorsqu'il vous semblait être au plus proche. Essayez de la comparer par rapport à un objet dont la dimension et la distance sont connues. Par exemple, la lune, une pièce de 1 € tenue à bout de bras, votre pouce, des repères du paysage, etc. )*

.....

.....

.....

.....





3.2 Qu'est-ce qui a provoqué la fin de l'observation ?

Le phénomène  Vous-même

Précisez : .....

3.3 Qu'avez-vous fait après votre observation ?

.....  
.....  
.....

3.4 Quelles interprétations donnez-vous à ce que vous avez observé ?

.....  
.....  
.....  
.....

3.5 Cette observation a-t-elle changé votre avis sur les phénomènes aérospatiaux non identifiés ?

.....  
.....  
.....

3.6 Décrivez les émotions que vous avez ressenties pendant et après l'observation.

.....  
.....  
.....

Afin de réaliser une restitution du phénomène observé, nous devons disposer du maximum d'informations possibles. Cette dernière étape est très importante pour l'enquête

4.1. Réalisez un croquis de ce que vous avez vu

- 1 Prenez une photo de l'environnement comme si l'appareil photo était vos yeux lors de l'observation. N'hésitez pas à dessiner sur la ou les photos ce que vous avez observé.

OU BIEN

- 2 Si vous n'avez pas la possibilité de faire des photos, dessinez ou faites un croquis de ce que vous avez observé en incluant l'environnement tel que vous l'avez vu. Donnez le plus d'éléments possibles afin de nous permettre de reconstituer la scène.

- Vous êtes entièrement libre de votre croquis
- Aucun talent en dessin n'est demandé
- La précision des couleurs est importante, surtout si le niveau de contraste entre le phénomène observé et l'environnement est faible. Essayez d'être le plus précis possible quitte à l'écrire sur le croquis.

- 4.2. Réalisez une reconstitution de votre observation sur un ou plusieurs plans.

Si vous le pouvez, il s'agit de présenter votre observation par une vue de dessus. Pour cela pouvez imprimer une carte Google Map de votre lieu d'observation sur laquelle vous reporterez vos différentes positions et directions d'observation. Vous pourrez également y noter le numéro des séquences précédemment détaillées.

- Site de Google Map : <http://maps.google.fr>





Ce questionnaire est maintenant terminé et nous vous remercions d'avoir pris le temps de le compléter.

N'oubliez pas de vérifier une dernière fois le tableau présenté en page 4, car il nous permet d'attester de l'ensemble des éléments que vous nous aurez joints (photos, vidéos, etc.).

Vous pouvez soit nous renvoyer ce questionnaire par courrier à l'adresse:

Centre National d'Etudes Spatiales

DCT/DA/GEIPAN/bpi 2911

18 av, Edouard Belin,

31401 TOULOUSE Cedex 9

Ou bien par e-mail avec l'ensemble des pièces numérisées à :

[geipan@cnes.fr](mailto:geipan@cnes.fr)

**Réalisé le .....** à .....

**Signature**