

Reçu le - 5 DEC. 2011

DIRECTION ADJOINTE DU CENTRE SPATIAL DE
TOULOUSE

Reçu le - 5 DEC. 2011

GROUPE D'ÉTUDES ET D'INFORMATIONS SUR
LES PHÉNOMÈNES AÉROSPATIAUX NON
IDENTIFIÉS

AVANT-PROPOS

Téléphone : 05 61 27 48 01
Mail : geipan@cnes.fr
Site : www.cnes-geipan.fr

Questionnaire d'observation

Témoignage Standard

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de l'activité d'expertise des phénomènes aérospatiaux non identifiés du CNES, le GEIPAN travaille à collecter, analyser et étudier rigoureusement les témoignages recueillis lors d'observations de Phénomènes Aérospatiaux Non identifiés (PAN) tout en garantissant aux témoins une absolue discrétion.

La rigueur de la démarche scientifique nous impose de réunir les informations les plus précises et les plus complètes possibles, sans intermédiaire. Le meilleur document d'information est donc celui qui est librement rédigé par le témoin lui-même. C'est l'objet du questionnaire que nous vous proposons et qui doit être **individuel** et être complété **séparément** par chacun des témoins de l'observation. Il est structuré en plusieurs parties :

- Une narration de l'observation que nous vous demandons de faire avant de lire la suite du questionnaire. Même si vous estimez avoir déjà raconté votre observation sur un courrier précédent, merci de bien vouloir raconter de nouveau votre observation.
- Une liste de questions plus spécifiques destinées à vous faire préciser un certain nombre de données nécessaires à l'analyse de votre observation. Il est important de répondre aussi complètement que possible aux questions posées.
- Une (des) photographie(s) ou un ou des croquis libres afin de pouvoir travailler au mieux sur la restitution cartographique.

Ce questionnaire sera étudié avec les autres documents traitant du même phénomène. Lorsque le travail aura été achevé, nous vous ferons connaître les conclusions auxquelles nous serons arrivés. Ces conclusions, les pièces jointes ainsi que ce questionnaire seront publiés anonymement sur le site du GEIPAN.

Nous vous remercions par avance pour la contribution que vous apportez à nos travaux.

.....
.....

Phénomène observé

Lieu d'observation du phénomène : à ourouer les bourdelins.....
.....
.....

Adresse précise : les beaux joncs

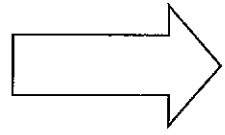
Ville : ourouer les bourdelins..... CP : 18350.....

Date d'observation : 20 novembre 2011..... Age au moment de l'observation : 43 ans.....

Heure du début de l'observation : 15h20..... Durée de l'observation : quelques minutes(1 voire 2mn) ..

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

Pouvez-vous indiquer à l'aide du site Google Map (<http://maps.google.fr>) le lieu de l'observation, en plaçant au crayon le phénomène et vous-même.



1. Imprimez la carte à partir de Google Map
2. Indiquez votre position, et

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 type="checkbox"/> |
| Vidéos de l'observation (nombre :) | <input type="checkbox"/> |
| Autre : | <input type="checkbox"/> |

.....

.....

.....

.....
.....

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

| | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| (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 checked="" 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 :zone militaire(camp d'avord dans le cher).....

.....

.....

.....

.....

.....

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) :

non.....

.....

.....

.....

Conditions d'observation

Essayez de prendre une ou plusieurs photos de vos lieux d'observation. Les photos sont d'une grande aide pour les enquêtes.

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

Tres bonne visibilité.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

| | | | |
|---|-----------------------------------|--|--|
| <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.

Celle d'un avion de ligne en plein vol.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

Absolument rien.....
.....

