

OVNI INVESTIGATION



Site Internet : <http://www.ovniinvestigation.fr/>

Contact : ovni.investigation@aliceadsl.fr

QUESTIONNAIRE D'AIDE A L'ENQUETE.

- Procédure simplifiée -

Ce document est publié par l'association
OVNI INVESTIGATION.

Il est gratuit, et reste la propriété exclusive de l'association.

Daniel Robin

Président de l'association Ovni Investigation.



Copyright © OVNI INVESTIGATION - Décembre 2010.

Questionnaire d'aide à l'enquête de l'association Ovni Investigation.

Copyright © OVNI INVESTIGATION - Décembre 2010.

QUESTIONNAIRE D'AIDE A L'ENQUETE auprès des témoins d'une observation d'ovni.

Le questionnaire ci-dessous est un document de base destiné à fixer sur le papier les éléments essentiels concernant une observation d'ovni. Ce document est destiné aux enquêteurs de l'association qui sont désignés pour aller sur les lieux de l'observation en présence des témoins.

DONNÉES PERSONNELLES CONCERNANT LE TÉMOIN.

(S'il y a plusieurs témoins, veuillez remplir des questionnaires séparés).

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Localité : _____

Département et code postale : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

État civil : _____

Age : _____

Age au moment de l'observation : _____

Profession : _____

INFORMATIONS SUR LE TEMPS ET L'ESPACE.

Date précise (indiquer le jour, le mois, et l'année, la saison) : _____

L'observation a commencé à : _____ heure.

L'heure est précise car j'ai regardé ma montre : _____ heure.

Si le témoin a oublié l'heure, lui demander une heure approximative : _____

Durée approximative de l'observation : _____

Lieu de l'observation (Commune, village, lieu-dit) : _____

Département : _____

Précisions supplémentaires et détails sur le lieu (milieu urbain, campagne, forêt, zone industrielle, centrale nucléaire à proximité) : _____

DÉTAILS DE L'OBSERVATION.

Remplir tous les champs de cette section, même si les détails demandés figurent déjà dans le récit ci-dessus.

Durée de l'observation : _____ heures, _____ minutes, _____ secondes.

Distinguait-on une forme précise ? Cochez : Non. Oui.

Si oui, laquelle ? _____

Triangle : _____

Soucoupe ou disque : _____

Sphère : _____

Cylindre : _____

Forme nuageuse : _____

Autres formes : _____

Avez-vous remarqué des variations dans l'aspect ? Cochez : Non. Oui.

Si oui, lesquelles ? _____

Couleurs observées : _____

Avez-vous remarqué des variations de couleurs ? Cochez : Non. Oui.

Si oui, lesquelles ? _____

Dimensions apparentes du phénomène observé (exemples : plus grand ou plus petit qu'une étoile, que la pleine lune, etc..) : _____

Grand : _____

Petit : _____

Changement de dimensions : _____

Mouvements observés. Cochez : Aucun. Oui.

Si oui, lesquels : _____

Vitesse de déplacement du phénomène : _____

Lent : _____

Rapide : _____

Très rapide : _____

Direction géographique où est apparu phénomène (si c'est possible, préciser les points cardinaux, sinon indiquer un lieu repérable : bâtiment, localité, montagne, etc..) : _____

Direction géographique où a disparu le phénomène (si c'est possible, préciser les points cardinaux, sinon indiquer un lieu repérable : bâtiment, localité, montagne, etc..) : _____

Hauteur apparente (s'il est possible de l'estimer, indiquer l'élévation angulaire au-dessus de l'horizon en degrés) : _____

Distance estimée du phénomène : _____

Avez-vous remarqué des bruits ou d'autres effets sonores ? _____

CONDITIONS METÉOROLOGIQUES.

Observation de jour : _____

Observation de nuit : _____

Observation à l'aube : _____

Observation au crépuscule : _____

Saison de l'année : _____

Description du temps : _____

Faisait-il beau ? _____

Le temps était-il pluvieux ? _____

Le ciel était-il brumeux ? _____

Le ciel était-il parfaitement dégagé ? _____

Y-avait-il du brouillard ? _____

Y avait-il des nuages ? Cochez : Non. Oui.

Si oui, était-ce partiellement ou totalement couvert ? _____

Y-avait-il du vent ? _____

Beaucoup de vent : _____

Une tempête : _____

En cas d'observation nocturne, la lune était : (cochez) absente, présente.

Les étoiles étaient-elles parfaitement visibles ? _____

D'autres planètes étaient-elles visibles ? _____

Jupiter : _____

Vénus : _____

Mars : _____

Une conjonction planétaire : _____

Autres phénomènes célestes : _____

DONNEES CONCERNANT LA VISIBILITÉ DU PHENOMENE.

Par quel(s) moyen(s) a été faite l'observation (exemples : œil nu, lunettes médicales ou de soleil, télescope ou lunette astronomique) : _____

Autres instruments : _____

Utilisation de jumelles à travers des fenêtres ou des vitres de voiture : _____

Utilisation d'un objectif photographique : _____

Défauts de la vue du témoin (exemples : usage habituel de lunettes, type de défaut de la vue) : _____

SITUATION DU TEMOIN.

Que faisiez-vous avant d'observer le phénomène ? _____

Comment vous êtes-vous rendu compte du phénomène ? _____

Qu'avez-vous pensé que cela pouvait être ? _____

Qu'avez-vous fait pendant l'observation ? _____

Comment l'observation s'est-elle terminée ? _____

Qu'avez-vous fait tout de suite après ? _____

Y avait-il d'autres personnes qui ont observé le phénomène ? _____

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Modifications du rythme du sommeil ? _____

Modifications psychologiques ? _____

Avez-vous fait d'autres observations du même genre ? _____

Avez-vous déjà observé des phénomènes paranormaux (apparition d'un défunt, objet qui disparaissent, etc..) ? _____

Avez-vous vécu une NDE ? _____

Avez-vous vécu une expérience de décorporation ? _____

Phénomènes paranormaux liés à l'observation : _____

DESSINS ET CARTES.

Annexer (au verso ou sur une page séparée) un dessin descriptif (croquis) du phénomène observé avec des légendes. Faire figurer la date à laquelle a été fait le dessin et la signature du témoin.

Si c'est possible, joindre au présent document une carte détaillée des lieux et de la région. Localiser avec précision le lieu sur une carte. Si c'est possible, joindre une photo aérienne des lieux à partir de « Google Earth » par exemple, ou d'autres fournisseurs qui mettent en ligne des cartes aériennes via des satellites.

AUTORISATION DU TEMOIN.

Je soussigné/e : _____

autorise l'association **OVNI INVESTIGATION** à conserver aussi longtemps que nécessaire mes données personnelles enregistrées dans ce document ainsi que mon témoignage.

et j'accepte la diffusion et la publication de mon témoignage sur tout support tel que livre, revue, site Internet, etc.. (rayer cette mention si vous refusez).

Autres conditions : _____

Date : _____

Signature du témoin : _____

Signature de(s) l'enquêteur(s) : _____

Ce document appelé « Questionnaire d'aide à l'enquête » est la propriété exclusive de l'association Ovni Investigation, et il ne peut être reproduit sans son autorisation.

Questionnaire d'aide à l'enquête de l'association Ovni Investigation.