

DEMANDE D'ENQUÊTE

pour l'identification de l'origine des perturbations affectant la réception de la télévision
au sens de l'article 22 de la loi n° 86-1067 du 30/09/1986 modifiée.

N° ANFR :

A REMPLIR PAR LE TELESPECTATEUR OU SON REPRESENTANT

Madame Mademoiselle Monsieur Nom Prénom

Adresse

du contact

Code postal Localité

Tél. Domicile Bureau Port.

Télécopie Adresse mél

Renseignements sur l'installation perturbée (si différents)

Madame Mademoiselle Monsieur Nom Prénom

Adresse de

l'installation

Code postal Localité

Tél. Domicile Bureau Port.

Télécopie Adresse mél

Certifie avoir déjà correctement reçu sur cette installation la (les) chaîne(s), faisant l'objet (s) de cette enquête.

Fait à, le.....

Signature :

A REMPLIR PAR L'ANTENNISTE ou l'ORGANISME DE CONTROLE (librement choisi par le téléspectateur)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'INSTALLATION

• Equipement raccordé

à une antenne extérieure : individuelle collective dégagée de tout obstacle (végétation, immeuble)

hauteur approximative (m/sol) : ancienneté :

orientée vers l'émetteur de

orientée vers l'émetteur de (si deux antennes)

Chaîne(s) reçue(s) par le 2° émetteur :

• Renseignements divers

présence d'un préamplificateur large bande présence d'un préamplificateur sélectif présence d'un filtrage

si desservant plusieurs téléviseurs, présence d'un amplificateur de distribution interne

Je soussigné, certifie
que l'installation de réception audiovisuelle du téléspectateur,
contrôlée par mes soins, est conforme aux normes en vigueur et
qu'elle n'est pas à l'origine des perturbations constatées.

n° de téléphone :

n° de télécopie :

adresse mél :

Cachet

Code SIRET

Date

Signature

Les renseignements fournis dans votre courrier sont traités par informatique.

Conformément à la loi n°78-17 du 06/01/78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification.

NATURE DU SIGNAL ET DES PROGRAMMES PERTURBES

Signal concerné à cocher

ANALOGIQUE	
------------	--

NUMERIQUE (TNT)	
-----------------	--

Programme(s) perturbé(s)

Chaîne(s)	Canal
TOUTES CHAINES	

Multiplex	Canal
TOUS MULTIPLEX	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PERTURBATIONS

• Nature du défaut constaté

- | | | | | |
|--|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Panne totale | <input type="checkbox"/> Points blancs/Neige / Fourmillements | <input type="checkbox"/> Pas d'image | <input type="checkbox"/> Pas de son | <input type="checkbox"/> Zig-Zag ou Zébrures |
| <input type="checkbox"/> Lignes horizontales | <input type="checkbox"/> Lignes verticales | <input type="checkbox"/> Grésillements / Claquements sonores | <input type="checkbox"/> Echo sur image | |
| <input type="checkbox"/> Décalage Son Image | <input type="checkbox"/> Son trop faible par rapport aux autres programmes | <input type="checkbox"/> Son trop fort par rapport aux autres programmes | | |
| <input type="checkbox"/> Flash intermittent | <input type="checkbox"/> Superpositions de plusieurs images | <input type="checkbox"/> Images assombries | <input type="checkbox"/> Images floues | |

TNT : Pixellisation Images saccadées Gel de l'image Macrobloc Désynchronisation son/image Son sans image

Autres perturbations et niveau(x) (niveau de champ en analogique, BER et MER en TNT) du signal mesuré en sortie d'antenne sèche et à la prise TV murale :

• Périodes de perturbation

Depuis quand se produisent les perturbations

--	--	--	--	--	--	--	--

- Perturbations permanentes
ou
 Perturbations temporaires

Description complémentaire éventuelle :

• Voisinage de l'installation perturbée

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Le voisinage est également gêné | <input type="checkbox"/> Proximité (< 300 m) de lignes EDF moyenne et haute tension |
| <input type="checkbox"/> Construction d'immeubles de grande hauteur à proximité | <input type="checkbox"/> Présence d'éoliennes |
| <input type="checkbox"/> Proximité (<300 m) de relais radioélectriques (Cibiste, radioamateur, GSM ou autre) (à préciser) | |

Autres observations complémentaires

**A retourner à : ANFR / DCA / Pôle de Noisau - 34 B, Route de la Queue en Brie, Départementale 136
94880 NOISEAU**

TEL : 01 45 95 33 00 - FAX : 01 45 95 33 10 - MEL : prtv@anfr.fr