



06.79.49.24.83

A retourner à contact@ovni-languedoc.fr

Coordonnées du témoin :

Prière de remplir une fiche par témoin.

NOM	Téléphone fixe	
Prénom	Téléphone mobile	
Adresse	Mail	
Code postal	Date de naissance	
Commune	Profession	

<u>Informations sur l'observation :</u>

Nos questions :	Vos réponses:
Lieu de l'observation.	
Date et heure de	
l'observation.	
Durée de l'observation	
Récit du témoin.	
Occupation du témoin	
au moment de	
l'observation?	
Conditions	
atmosphériques.	
Nombre d'éléments	
observés.	
Description (forme,	
couleur, bruit)	
Vol en formation ? Un	
mouvement	
particulier? (oscillation,	
rotation)	
Direction de l'élément	
observé ?	
Trajectoire (rectiligne,	
courbe, ascendante)	
Hauteur(s) angulaire(s)	
du phénomène ?	
Estimation(s) de la(les)	
distance(s) du	
phénomène par rapport	
au témoin.	
Estimation de la	
dimension apparente.	
Estimation de la vitesse	
de déplacement.	
Avez-vous pris des	
photos, une vidéo?	

Le paysage a-t-il gardé des traces du					
phénomène ?					
	Croquis du phénomène observé :				
L		_			

FORMULAIRE A SIGNER PAR LE TEMOIN : En cas d'envoi électronique mettre votre nom et prénom en place et lieu de la Je soussigné(e)	ı signature.	
Autorise à diffuser mon identité au sein de l'association OVNI-Languedoc	OUI	NON
Autorise les membres de l'association à utiliser les informations collectées dans le cadre de publications, conférences, etc	OUI	NON
Souha te conserver l'anonymat vis-à-vis des personnes externes à l'association (médias, ufologues, etc).	OUI	NON