

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)	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programme(s) perturbé(s)	Chaîne(s)		Multiplex	
	Canal		Canal	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	TOUTES CHAINES		TOUS MULTIPLEX	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PERTURBATIONS

• Nature du défaut constaté

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

- Le voisinage est également gêné
 Proximité (< 300 m) de lignes EDF moyenne et haute tension
 Construction d'immeubles de grande hauteur à proximité
 Présence d'éoliennes
 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