

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS



Contact:

**ENERGIETEAM EXPLOITATION**  
**2 Rue hélène Boucher**  
**80136, Rivery**  
**Tel: 0649317704**  
**Mail: exploitation@energieteam.fr**

N° réclamation :

**A REMPLIR PAR LE TELESPECTATEUR OU SON REPRESENTANT**

<input type="checkbox"/> Madame		<input type="checkbox"/> Mademoiselle		<input type="checkbox"/> Monsieur	
Nom :		Prénom :			
Adresse :					
Code postal :		Localité :			
Tél. Domicile		Bureau :		Portable :	
Télécopie		Adresse e-mail :			

VOTRE RECLAMATION CONCERNE UN PROBLEME			
En Télévision Numérique Terrestre :	R1 (F2, F3, F4, F5, ARTE, LCP)	R2 (Direct 8, TMC, i Télé, BFM TV, Guilli, Europe 2)	
	R3 (C+)	R4 (M6, W9, NT1)	R6 (TF1, NRJ12)
Autres programmes :.....			

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE INSTALLATION	
<b>1. L'ANTENNE</b>	<b>2. LES TELEVISEURS</b>
a) Antenne individuelle extérieure :	a) Nombre de téléviseurs : .....
L'antenne est orientée vers l'émetteur de : .....	b) Nombre de téléviseurs perturbés : .....
L'antenne est dégagée de tout obstacle vers l'émetteur	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
b) Antenne collective :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
c) L'installation est raccordé à un réseau câblé :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PERTURBATIONS	
A quels jours et quelles heures se manifestent les perturbations ? .....	
Quelle est la durée approximative ? .....	
Depuis quelle date se produisent-elles ? .....	
Votre voisinage est-il également gêné ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
En quelques mots, pouvez-vous décrire les perturbations ? .....	
.....	
.....	

Je déclare exacts les renseignements ci-dessus et m'engage dans le cas où le problème de réception n'est pas lié aux installations éoliennes à prendre en charge un éventuel coût d'intervention de l'opérateur.

Date :

Signature :