

COMPTE RENDU RELATIF A UNE OBSERVATION NON IDENTIFIEE

1. Données personnelles du témoin (1):

Depuis combien de temps pratiquez vous l'astronomie : 30 ANS

Faites vous partie d'un club d'astronomie (O/N) : NON

2. Caractéristiques environnementales de l'observation

Date (JJ/MM/AAAA) : MAL LA NUIT DU 9 au 10

Lieu précis (coordonnées GPS si possible) : _____

A PARTIR DE L'HORIZON

Altitude : 400 m

Conditions météorologiques (si possible):

a) Température ambiante : _____

b) Humidité : _____

c) Vent (~~néant~~, petite brise, vent fort): PETITE BRISE

d) Qualité du ciel (dégagé ou non) : NON

e) Magnitude des étoiles les plus faibles visibles ce jour : 3, 4, 5, 6

3. Caractéristiques techniques de l'observation (si plusieurs photos sont envoyées, merci de remplir une fiche « caractéristiques techniques » par photo)

Heure de début (HH/MM/SS, en temps universel) : 3^H. 40
Avez-vous vu le début du phénomène (O/N) : _____

Heure de fin (HH/MM/SS, en temps universel) : 3^H. 42
Avez-vous vu la fin du phénomène (O/N) : OUI

Si dans l'impossibilité matérielle de déterminer l'heure exacte :

1. Des avions se trouvaient-ils dans le ciel au moment du phénomène (O/N) : NON

si oui quelles constellations traversaient-ils et dans quelle direction : _____

2. Un iridium, la station spatiale internationale, un satellite artificiel passaient-ils dans le ciel au moment de l'observation (O/N) : NON
si oui lequel : _____

Quelles constellations traversaient-ils et dans quelle direction : ~~NON~~
SCORPION VERS CYGNE

3. Donner si possible le nom d'une étoile brillante se trouvant près de l'horizon : _____

Observation (remplir un ou plusieurs des champs suivants si l'observation s'y prête, utiliser une feuille annexe si nécessaire) :

Nombre d'objets observés (Compléter les champs pour chaque objet) : 12 ou 15

a) Forme : RONDE

b) Variation de formes (O/N), si oui lesquelles : NON

c) Couleur : TRES CLAIR / BRILLANTE

d) Variation de couleurs (O/N), si oui lesquelles : NON

- e) Magnitude apparente : 2 ou 3
- f) Variation d'intensité (O/N), si oui, quelles magnitudes apparentes : NON
- g) Dimension apparente : VOIR MAGNITUDE
- h) Mouvement : DEMI CERCLE
- i) Description littérale de l'observation : DEMI CERCLE
LES OVNI
- j) Bruit (O/N) : NON
- j) Odeur (O/N) : NON

Azimut : _____

Élévation : _____
(si dans l'impossibilité matérielle de déterminer la position exacte, vers quelle étoile ou dans quelle constellation se trouvait l'observation)

Type d'appareil photo : _____

Focale utilisée : _____

Ouverture utilisée : _____

Temps de pose utilisé : _____

L'appareil était-il sur un pied (O/N) : _____

Filtres utilisés : _____

Type d'instrument astronomique utilisé : _____

Grossissement utilisé : _____

4. Recoupements possibles

Est-ce que d'autres astronomes amateurs ont fait des observations similaires qui pourraient confirmer celle qui est décrite dans cette déclaration ? (O/N): NON

Si oui, merci de remplir un questionnaire par personne, ou indiquer les coordonnées des autres témoins afin qu'un formulaire puisse leur être communiqué.

Quel est votre sentiment par rapport à votre observation : _____

_____ H L'OEIL _____

_____ H NE PAS LE CROIR _____

5. Autorisation

- (1) CONFORMEMENT A LA LOI N° 78-17 DU 6 JANVIER 1978 RELATIVE A L'INFORMATIQUE, AUX FICHIERS ET AUX LIBERTES, ET AU DECRET N° 78.774 DU 17 JUILLET 1978, VOUS DISPOSEZ D'UN DROIT DE CONTROLE ET DE RECTIFICATION DE VOS DONNEES PERSONNELLES. LES DEMANDES SONT A ADRESSER PAR ECRIT AU :

GEIPAN
CENTRE NATIONAL D'ETUDES SPATIALES
18 AVENUE EDOUARD BELIN
BPI 2911
31401 TOULOUSE CEDEX 9

