# Demande d'enquête

## pour la réception hertzienne terrestre par l'antenne râteau

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

ANFR
AGENCE NATIONALE DES FRÉQUENCES

**A remplir par le téléspectateur ou son représentant, UNIQUEMENT SI LES DIFFICULTES PERSISTENT**, après l'intervention d'un antenniste ou organisme de contrôle.
**Important !** Veillez à l'exactitude des renseignements communiqués afin de permettre l'identification de l'origine de vos difficultés. Dans le cadre de sa prestation, veillez à ce que l'antenniste renseigne l'intégralité des informations techniques demandées.

**Réf. dossier :**
RTV
VGS

## Renseignements concernant le plaignant

Civilité ☐ Mme ☐ M. Nom Prénom
Adresse
Code postal Localité
Tél. fixe Tél. portable
Mél.

(Merci de renseigner au moins un numéro de téléphone où nous pouvons vous joindre dans la journée ainsi qu'une adresse mél)

### Renseignements sur l'installation perturbée (si différents)

Civilité ☐ Mme ☐ M. Nom Prénom
Adresse
Code postal Localité
Tél. fixe Tél. portable
Mél.

## Renseignements concernant les perturbations

**Nature du défaut :** ☐ Pas d'image ☐ Pas de son ☐ Images saccadées / Pixellisation / Gel de l'image

**Période de perturbation :** Date de début des perturbations (jj/mm/aaaa) :

Date d'arrivée dans la résidence affectée par les perturbations (jj/mm/aaaa) :

**Avant les difficultés que vous rencontrez actuellement, diriez-vous que la qualité de votre réception était :**

☐ Parfaite ☐ Satisfaisante mais avec quelques perturbations ponctuelles ☐ Globalement instable ☐ Mauvaise

**Les perturbations sont :**

☐ Permanentes ☐ intermittentes Précisez :

**Vos voisins dont la réception est assurée par l'antenne râteau, subissent- ils les mêmes perturbations ?**

☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas

**Description des difficultés rencontrées / Observations complémentaires (si besoin complétez sur papier libre) :**

A retourner dûment complété de préférence par courriel à **enqueteTNT@anfr.fr** ou par voie postale à ANFR / DC / Département Radiodiffusion - 78, avenue du général de Gaulle - 94704 MAISONS-ALFORT

*Les informations portées sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé de données personnelles vous concernant dont le responsable de traitement est l'ANFR. Dans le cadre de la protection de la réception TV, ce traitement est destiné à gérer les réclamations suite à une difficulté de réception de la télévision et fournir une solution pour remédier à cette difficulté. Elles peuvent être communiquées aux services de l'ANFR, au CSA et aux opérateurs de téléphonie mobile en cas de brouillage par leurs équipements. Les données ne sont pas conservées au-delà de deux ans en base active. Ce traitement repose sur l'exécution d'une mission d'intérêt public (article 22 de la loi n° 86-1067 du 30/09/1986 modifiée). Conformément au règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016 et à la loi pour une République numérique du 7 octobre 2016, vous bénéficiez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition , du droit à la limitation du traitement et du droit à la mort numérique, en contactant le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpo@anfr.fr et vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL.*

Version du 23/07/2020

**A remplir par l'antenniste ou l'organisme de contrôle** librement choisi par le téléspectateur.
Toute information erronée ou incomplète peut conduire à une erreur de diagnostic par nos services techniques.

## Renseignements concernant l'installation

**Type d'antenne râteau :** ☐ Individuelle ☐ Collective Ancienneté

**Localisation :** ☐ Intérieure ☐ Extérieure Hauteur approximative (m/sol)

**Polarisation :** ☐ Horizontale ☐ Verticale Orientation (émetteur / azimut)

**Renseignements divers :** (joindre si possible des photos de l'installation : antenne et/ou son environnement, câblages, prises et écrans de l'appareil de mesures, à l'adresse enqueteTNT@anfr.fr)

☐ L'installation dispose d'un amplificateur Modèle Est-il réglable ? ☐ Oui ☐ Non

☐ L'installation dispose d'un distributeur Nombre de prises TV

☐ L'installation dispose d'un filtre LTE Marque / modèle

**Environnement de l'installation perturbée :**

☐ Antenne dégagée de tout obstacle de grande hauteur (végétation, immeuble) ☐ Présence d'éoliennes

☐ Voisinage immédiat consulté si oui, le voisinage est également gêné ? ☐ Oui ☐ Non

☐ Proximité (< 300m) de relais radioélectrique, cibiste, radioamateur, téléphonie mobile, clôture électrique ou autre

## Nature du signal et des programmes perturbés

| Réf. appareil de mesure : | | Mesures en antenne sèche | | | Mesures à la prise TV | | | Réception perturbée? | Commentaire(s) (échos, autres…) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Signaux à mesurer ** Chaînes payantes | Canal ou fréquences | Niveau (dBµV) | MER (dB) | VBER > $2x10^{-4}$ | Niveau (dBµV) | MER (dB) | VBER > $2x10^{-4}$ | | |
| **R1** (France 2, France 3, France 4, France Ô, Franceinfo:, locales) | | | | | | | | ☐ Oui ☐ Non | |
| **R2** (C8, BFM TV, CNews, CStar, Gulli) | | | | | | | | ☐ Oui ☐ Non | |
| **R3** (Canal+**, C + sport**, C+ cinéma**, Planète+**, LCI, Paris Première**) | | | | | | | | ☐ Oui ☐ Non | |
| **R4** (M6, W9, Arte, France 5, 6ter) | | | | | | | | ☐ Oui ☐ Non | |
| **R6** (TF1, TMC, TFX, NRJ12, LCP) | | | | | | | | ☐ Oui ☐ Non | |
| **R7** (TF1 Séries Films, Chérie 25, L'Equipe, RMC Story, RMC découverte) | | | | | | | | ☐ Oui ☐ Non | |
| **LTE** (700 MHz, 800 MHz) **ou autre**, précisez : | | | | | | | | ☐ Oui ☐ Non | |

Je soussigné certifie que l'installation de réception audiovisuelle du téléspectateur, contrôlée par mes soins, est conforme et qu'elle n'est pas à l'origine des perturbations constatées. Je confirme avoir vérifié avec soin l'intégralité de la chaîne de réception :

☐ Antenne ☐ Orientation optimale de l'antenne ☐ Tous les câbles ☐ Tous les raccordements et prises

**Si présent :** ☐ Amplificateur ☐ Répartiteur ☐ Filtrage

**Conclusion(s) de l'intervention (origine supposée des perturbations) :**

Tél. fixe Tél. portable

Mél.

Code SIRET

Êtes-vous signataire de la charte « Professionnel partenaire » de l'ANFR ? ☐ Oui ☐ Non

*(A différencier du référencement LTE auprès des opérateurs de téléphonie mobile. Les Professionnels partenaires sont informés des conclusions de l'enquête)*

**Cachet, date et signature :**

Date

A retourner dûment complété de préférence par courriel à **enqueteTNT@anfr.fr** ou par voie postale à ANFR / DC / Département Radiodiffusion - 78, avenue du général de Gaulle - 94704 MAISONS-ALFORT