



QUESTIONARIO PRE-SOPRALLUOGO

Intervista conoscitiva

2013

X.B.I.



XBI Paranormal Invetigations

edizione 2013

Compilazione e spedizione del questionario

Il presente formulario è da compilare in tutte le sue parti, utilizzando un linguaggio comprensibile e chiaro.

Al termine della compilazione si deve immediatamente far pervenire una copia firmata del presente via e-mail all'indirizzo:

- rossini@intracen.org o polveron@tiscali.it

Oppure in forma cartacea all'indirizzo postale:

**Mr ROSSINI MASSIMO
932 ROUTE D'ARBÈRE
9 LOTISSEMENT TIR MIR
01220 DIVONNE LES BAINS
FRANCIA**

**Sign. CAMPEDELLI ALBERTO
VIA MENTANA 20
57037 PORTOFERRAIO (LI)
ITALIA**

**Questionario***Informazioni sul caso***Sezione A: anagrafica clienti**

Cognome Nome del proprietario

Indirizzo

Paese

Indicare qui di seguito i Nomi, Cognomi, Date, grado di Parentela (se presente) di tutti i testimoni all'esperienza

Sezione B: generalità del caso

Luogo o Località in cui si è verificato il fenomeno

Nel caso di un fenomeno periodico, indicare le ore in cui tale evento si verifica (se possibile)

Descrivere in breve l'esperienza

**Sezione C: descrizione dell'esperienza**

Indicare il luogo o i luoghi della casa in cui si sono verificati i fenomeni

Giardino	Cantina	Cucina	Salotto	Bagno	Camera da letto	Garage
Soffitta	Piano interrato	Piano terra	Primo piano	Secondo piano	Terzo piano	Altro

Quanto è durata l'esperienza

E' accaduto una volta ed è durato:	Pochi secondi	Qualche minuto	Un'ora	Più di un'ora
Si ripete nel tempo e dura:	Pochi secondi	Qualche minuto	Un'ora	Più di un'ora

Se l'esperienza ha avuto luogo all'esterno, come si presentava il tempo atmosferico?

Cielo	Sereno	Poco nuvoloso	Nuvoloso		
Vento	Assente	Brezza leggera	Medio	Forte	
Temperatura	Freddo	Fresco	Normale	Caldo	Molto caldo
Umidità	Secco	Umido	Nebbia	Pioggia	Neve

Nella casa erano presenti altre persone che non hanno assistito al fenomeno e se si quante?

Nella casa erano presenti altre persone che invece hanno assistito al fenomeno e se si quante?
(indicarne i Nomi e Cognomi)

Nella casa erano presenti animali (gatti, cani, ...) che hanno avuto un comportamento strano?

Si è stati testimoni di apparizioni? Se si cosa? (descrivine aspetto, movimento e caratteristiche)

Ha sentito qualche suono particolare? Se si cosa?

Ha sentito qualche odore/profumo particolare? Se si cosa?



Ha per caso notato un cambiamento della temperatura? Se sì come?

Ci sono stati effetti tangibili sull'ambiente nel momento successivo l'esperienza? Se sì cosa?

Ci sono stati effetti anomali su persone e cose? Se sì cosa?

Ci sono state altre caratteristiche degne di nota?

Come è finita l'esperienza?

Conosci qualche storia correlata alla tua esperienza? (altre testimonianze, leggende locali, ecc.)

Se dovessi dare una spiegazione razionale a ciò che hai visto o sentito, cosa potresti concludere?

Richieste particolari



Autorizzo il gruppo di ricerca **XBI** al trattamento del materiale raccolto durante il sopralluogo ed alla sua archiviazione dei medesimi. In ogni caso i dati relativi alla mia identità ed al luogo dell'indagine resteranno strettamente riservati e potrò chiederne la cancellazione in ogni momento.

Data e Luogo	Firma

Le ricordiamo che al termine della compilazione si deve al più presto far pervenire una copia firmata del presente via e-mail all'indirizzo:

rossini@intracen.org o polveron@tiscali.it o xbiparanormalinvestigations@gmail.com

Parte riservata all'Associazione XBI PARANORMAL INVESTIGATIONS

Data e Luogo	Firma