



QUESTIONNAIRE PRE-INVESTIGATION

Détails enquête



QUESTIONNAIRE PRE-INVESTIGATION



Redaction et expédition de ce formulaire

Ce formulaire doit être complété dans sur toutes ses pages, en utilisant un langage clair et compréhensible.

Dès que ce dernier sera rempli, il faudra immédiatement nous en faire parvenir une copie à l'adresse mail suivante:

xbiparanormalinvestigations@gmail.com



Questionnaire

Informations sur l'investigation

Section A : Renseignements clients

Nom:

Prénom:

Adresse:

Date et lieu de naissance:

Indiquer dans l'ordre, les noms, prénoms et degré de parentèle de tous les témoins d'expériences paranormales:

Section B: Généralités

Lieu ou on eu lieu les phénomènes :

Dans le cas qu'il s'agisse d'un phénomène récurrent veuillez indiquer le lieu exact et l'heure:

Décrire l'expérience ou les expériences vécues:

**Section C: description de l'expérience**

Indiquer le lieu ou les lieux où on a eu lieu les phénomènes

Combien de temps a duré le phénomène ou les phénomènes:

Une fois et il a duré:	Peu de secondes	Quelques minutes	Une heure	Plus d'une heure
Se répète dans le temps et dure:	Peu de secondes	Quelques minutes	Une heure	Plus d'une heure

Si le phénomène a eu lieu à l'extérieur quel était la nature du temps?

Ciel	Serein	Peu nuageux	Nuageux	Chargé	
Vent	Absent	Petite brise	Moyen	Chaud	
Temperature	Froid	Frais	Normal	Pluie	
Humidité	Sec	Humide	Brouillard	Très chaud	

Dans la maison y avait-t'il d'autres témoins de ces phénomènes, qui n'ont rien vu? Si oui combien?

Dans la maison y avait-t'il d'autres personnes qui ont assisté aux phénomènes? Si oui combien?

Dans la maison y avait-t'il des animaux qui ont eu un comportement étrange?

Avez-vous été témoin de matérialisations? en décrire les caractéristiques:

Avez-vous entendu un bruit/des bruits spécifiques? Si oui lequel?

Avez-vous senti un parfum/odeur particulière? Si oui laquelle?



QUESTIONNAIRE PRE-INVESTIGATION



Avez vous par hasard senti une baisse significative de la température? Décrire:

Y a t'il eu des effets visibles sur l'endroit ou vous vous trouviez? Si oui décrire:

Y a t'il eu des effets anormaux sur des personnes des objets ou des animaux? Si oui décrire:

Y a t'il eu des effets ou choses anormales susceptibles d'être retenues? Si oui décrire

Comment s'est terminé le phénomène?

Connaissez vous des expériences similaires arrivées à une tierce personnes susceptibles d'appuyer votre expérience? Si oui lesquelles?

Si vous deviez donner un avis rationnel sur ce que vous avez vécu quel serai votre avis?

Une dernière question à laquelle on vous demande de répondre avec précision et sérieux. Toutes les données seront traitées de manière réservé et interne à nos archives. Ces dernières protégées par le secret professionnel et donc confidentielles.

**Faites vous usage de produits qui pourraient induire ses états altérés de la personne? Si oui lesquels?
(calmants, anti-dépresseurs, anxiolitiques, etc)**

Nous tenons à préciser que tout matériel acquis lors d'enquêtes reste la propriété de XBI –Paranormal Investigations, et inderdit de divulgation sauf autorisation préalable. Le matériel pourra librement être consulté les sur demande sans limite aucune, par le propriétaire et mandataire de l'enquête . XBI s'engage pour autant à mener un enquête précise et sérieuse et à divulger ses résultats dans un délai de 30 jours ouvrables maximum.



QUESTIONNAIRE PRE-INVESTIGATION



J'autorise le groupe **XBI PARANORMAL INVESTIGATIONS** à venir enquêter sur place ainsi que l'archivage de mes données personnelles. Les données sur mon identité resteront strictement confidentielles, et je pourrai en demander à ce qu'elles soient effacés à tout moment.

OUI:

NON:

L'**XBI PARANORMAL INVESTIGATIONS** ne peut être tenu responsable des événements potentiels qui pourraient avoir lieu après notre enquête

J'Accepte: OUI: NON:

Lieu:

Date:

Signature:

Partie réservée à XBI PARANORMAL INVESTIGATIONS

Date:

Signature

Lieu: