

FICHE D'ADHESION à Te Ora Hau

A remplir, imprimer et retourner à : BP 2524 - 98713 PAPEETE - TAHITI

Merci de remplir soigneusement ce questionnaire première base de travail pour nous

1. **Renseignements personnels**

NOM

PRÉNOM

PROFESSION

Date de naissance

Adresse

Adresse postale

Tél. fixe

Adresse EMAIL

Vini

Nationalité

Je souhaite rattacher, gratuitement, une ou deux personnes majeures vivant sous le même toit et victime (s) des mêmes nuisances sonores (conjoint(e), enfants majeurs, co-locataire, parents âgés, etc) :

Personne 1 :

Nom (de jeune fille pour les épouses)

Prénom

Date de naissance

Profession

Personne 2 :

Nom (de jeune fille pour les épouses)

Prénom

Date de naissance

Profession

Indiquez la nuisance sonore dont vous êtes la victime : Boombuster – voitures boum boum – Bose - manifestations privées, commerciales ou sportives – orchestres – aboiements de chiens – établissements recevant du public - autres

Accepteriez-vous des responsabilités à l'échelon de votre archipel ?

OUI NON

Etes-vous prêt à participer à une émission de télévision pour témoigner ?

OUI NON

Peut-on communiquer vos coordonnées aux adhérents de Te Ora Hau?

OUI NON

2. renseignements sur les nuisances

Décrivez la nuisance ou les nuisances subies :

Nom et adresse de l'auteur des troubles : (si connus)

Est-il propriétaire des lieux ou locataire ?

S'il est locataire, nom et adresse de son Propriétaire et de son Syndic :

Fréquence des nuisances (jours et heures du plus grand dérangement) :

À quelle date ont commencé les troubles dont vous êtes victime ?

D'autres personnes sont-elles concernées par ces nuisances ?

OUI NON

Si oui, combien ?

Témoigneraient-elles ?

OUI NON

3. Actions précédemment engagées

Quelles démarches avez-vous faites auprès du responsable ? (orales, écrites, ...)

S'il est locataire, vous êtes-vous adressé à son propriétaire ? OUI NON

Avez-vous demandé l'assistance du Maire de la Commune ? OUI NON

Y a-t-il eu tentative de conciliation ? OUI NON

Une pétition a-t-elle été établie ? OUI NON

Combien de signatures ?

Avez-vous fait constater les nuisances par les services compétents ? OUI NON
(police municipale ou nationale, gendarmerie, services d'hygiène)

Une procédure judiciaire (pénale, civile, administrative) est-elle en cours ? OUI NON

Avez-vous fait appel à un avocat ? OUI NON

Je m'engage auprès de l'association Te Ora Hau à la tenir informée régulièrement de l'évolution de mon affaire.

Terminez ci-dessous par la mention manuscrite « déclarations certifiées exactes »

Date :

Signature :

Merci de retourner uniquement les 3 pages de ce questionnaire dûment remplis et signés avec le versement de votre cotisation par chèque postal ou bancaire à l'ordre de Te Ora Hau (sans aucun autre document) :

Tarif : 3.000 Fcp

BP 2524 - 98713 PAPEETE - TAHITI