



CSUW ©

CENTRO STUDI UFOLOGY WORLD

MODULO AVVISTAMENTO UFO/UAP /USO

Da rinviare compilato a info@centrostudiufologyworld.com

ATTENZIONE: IL CSUW PERIZIA SOLO AVVISTAMENTI CHE GLI VENGONO CONCESSI IN VIA ESCLUSIVA E INEDITI

DESCRIZIONE DI CIO' CHE SI E' STATI TESTIMONI:

COORDINATE DELL'OSSERVAZIONE

Data
giorno -

mese -

anno -

L'osservazione ha avuto inizio alle ore/minuti:

--
:
--

esatte (ho guardato l'orologio) all'incirca

Se non ricordate questi dati con precisione, cercate di situare al meglio l'avvistamento nel tempo (es. inizio/fine di una stagione, giorno della settimana, festivo o feriale, mattino o sera, ecc.)

Comune

*

Provincia non so

Località precisa (centro abitato, campagna, frazione, borgata, ecc.)

DESCRIZIONE DEL FENOMENO *

Di seguito cercate di descrivere con parole proprie quello che avete osservato, seguendo lo svolgersi dei fatti dall'inizio alla fine.

DETTAGLI

Compilare questa sezione in ogni sua parte, anche se i particolari richiesti sono già stati evidenziati nel racconto.

Durata del fenomeno:

Per quanto tempo ha osservato il fenomeno? Cerchi di ricordare per quantisecondi, o minuti, oppure ore lo ha visto

ore:

minuti:

secondi:

Si distingueva una forma precisa?SI NO Se si, quale?

Sono state riscontrate delle variazioni nell'aspetto?SI NO Se Si, quali?

Colori osservati

Sono state riscontrate delle variazioni nel colore?SI NO Se Si, quali?

Luminosità: indicare se il tipo di luminosità del fenomeno era: fisso tremolava pulsava in modo regolare
pulsava irregolarmentealtro:

Dimensioni apparenti del fenomeno (non misure in metri, centimetri, ecc., ma in confronto ad altri oggetti celesti):

più piccolo di: uguale a: più grande di:

una stella un grande pianeta luminoso come Venere una mezza Luna luna piena
una o più volte la Luna piena - precisare quante volte:

altro:

Movimenti osservati

Nessuno era immobile Si muoveva di moto uniforme Ha effettuato movimenti complessi, quali:

Direzione geografica in cui è comparso (se è possibile precisare i punti cardinali, altrimenti indicare una località, un monte, ecc.)

Direzione geografica in cui è scomparso (vedi sopra)

Altezza apparente (se è possibile stimarla, indicare l'elevazione angolare sull'orizzonte in gradi: un oggetto sull'orizzonte è a 0 gradi, mentre se posto in verticale sulla vostra testa è a 90°, valutare le misure nell'intervallo fra 0° e 90°)

Iniziale:

Finale:

Distanza stimata tra il fenomeno e l'osservatore

Si sono notati suoni o altri fatti apparentemente connessi con il fenomeno osservato?

SI NO

Se Si, quali?

DATI DELLA FOTOCAMERA/VIDEOCAMERA

Marca Modello

analogica

Sensibilità della pellicola:ISO

Lunghezza focale:mm.

Regolazione:

manuale programmata
automatica fissa

Apertura dell'obiettivo: F

Tempo di posa usato:

digitale

Sensibilità - ISO

Megapixel:

Qualità impostata:
bassa media massima

Zoom:
X
ottico digitale

CONDIZIONI METEOROLOGICHE

Descrizione del tempo (buono, piovoso, nebbioso, ecc.)

Il cielo era completamente sereno

parzialmente nuvoloso totalmente coperto precipitazioni:

La Luna era: presente assente

VISIBILITÀ

Attraverso quale mezzo è stata effettuata l'osservazione? (occhio nudo, lenti da vista o da sole, binocolo, finestra, vetro di auto)

Indicare eventuali difetti alla vista (es. uso abituale di lenti, tipo di difetto)

SITUAZIONE AMBIENTALE

Dove eravate e cosa stavate facendo subito prima dell'avvistamento?

Come vi siete accorti del fenomeno?

Che cosa avete pensato che fosse?

Cosa avete fatto durante l'osservazione?

Come è terminata l'osservazione? Il fenomeno è: scomparso all'improvviso
andato affievolendosi
sparito perchè coperto da edifici, nuvole o altro
scomparso in lontananza
altro:

Cosa avete fatto subito dopo?

Erano presenti altre persone che hanno osservato il fenomeno? SI NO (indicare nome e cognome, indirizzo, telefono):

DATI AGGIUNTIVI

A chi avete raccontato dell'avvistamento?

Avete avuto altri avvistamenti di presunti UFO? SI NO
Se Si, utilizzate altri questionari per descriverne i particolari.

DISEGNO / FOTO DEL FENOMENO

Allegare tutte le foto, le riprese video del fenomeno o un disegno descrittivo apponendo la vostra firma e la data di esecuzione

Nessun file scelto

NB: se avete più foto, create un file .zip con tutte le foto ed allegatelo

DATI PERSONALI del testimone / compilatore

Nome

*

Cognome

*

Stato Civile

email

*

Telefono

*

Indirizzo completo

*

Citta'

*

Provincia:Agrigento

Anno di nascita

Professione

Studi effettuati

AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a

Concedo al Centro Studi Ufology World l'esclusiva dell' avvistamento per la divulgazione pubblica nei modi e nei termini che il CSUW reputerà idonei

NOME ALTRI TESTIMONI SE PRESENTI

Data

Firma