**ACTION COLLECTIVE en JUSTICE Anti-Linky contre ENEDIS AQUITAINE 24-33-47**

**FORMULAIRE POUR CONSTITUER LE DOSSIER avec Me J-P JOSEPH**

NOM (+ NOM de Jeune FILLE) :PRÉNOM **:**

DATE et LIEU DE NAISSANCE**:** PROFESSION **:**

NOM  : PRÉNOM **:**

DATE et LIEU DE NAISSANCE**:** PROFESSION **:**

ADRESSE **:**

TÉLÉPHONE **:** ADRESSE MAIL :

Êtes-vous Electrohypersensible (EHS) : EHS avec certificat médical :

Avez-vous d’autres pathologies incompatibles avec les ondes électromagnétiques:

**Remplir alors la fiche pathologie ci jointe+ augmentation des symptômes si linky (verso)**

**Motif du recours (retirer ou rayer la mention inutile) :**

 **« *Je refuse la pose d’un compteur communicant* »**

***« Je veux que l’on me retire le compteur communicant posé à mon domicile sans mon accord »***

**CHRONOLOGIE DE REFUS LINKY (à mettre par ordre chronologique :** dates et incidents) **:**

**Nom des PIÈCES JOINTES :**

Date :