

Témoignages

Vous pensez que l'installation des compteurs Linky pourrait être à l'origine de problèmes de santé?

1ère possibilité :

☞ **Faire un simple témoignage**

2ème possibilité :

☞ **Compléter le questionnaire ci-dessous avec (ou non) votre témoignage écrit**

Adresse Postale :

Alain Vérignon
TLF Témoignage Linky France
232 B Boulevard de l'Escaillon
83200 TOULON

Les témoignages seront envoyés à l'ANSES et au ministère de la Santé par voie d'huissier et transmis de façon anonyme à tous les collectifs (ainsi qu'aux associations) pour leur travail sur le terrain.

Pourquoi cet appel à témoignages ?

Nous avons déjà de nombreux témoignages de personnes soumis aux champs électromagnétiques de la téléphonie mobile, du wifi, du dect, du courant 50Hz.

Avec l'arrivée du Compteurs Linky, nous recevons maintenant des témoignages des nuisances engendrées par ces nouveaux compteurs.

Par exemple dans le Var, il y a deux personnes, propriétaires de leur appartement qui sont à la rue, à cause du Linky. C'est pourquoi nous recherchons des témoignages de personnes ayant constaté des modifications physiques dans leur état de santé (voir ci-dessous).

Cet appel est réservé aux personnes ayant remarqué l'apparition ou l'aggravation de troubles de santé depuis l'arrivée du compteur Linky, soit chez eux ou leur voisins, soit chez des connaissances.

Le CPL(courant porteur en ligne) du Linky peut être actif avant l'installation des compteurs (dès lors qu'un concentrateur est en fonction dans le quartier) mais peut aussi être actif seulement 15 jours ou un mois après l'installation des compteurs.

C'est sur une période large qu'il faut regarder les symptômes pour les compteurs posés.

Si vous souhaitez rester en contact avec TLF (temoignage.linky.france@laposte.net) merci de le préciser et de compléter vos coordonnées (mails téléphone et adresse précise).

Nom :

Prénom :

Le questionnaire

Quel lien faites-vous entre la modification physique ressentie et l'arrivée des compteurs Linky ?	
Certain - Probable - Incertain	

Dans le(s)quel(s) des cas vous situez vous ?	
Votre habitation est équipée d'un compteur Linky.	
Votre habitation est située dans une zone équipée de compteurs Linky.	
Vous avez visité des proches habitants dans une zone équipée en Linky ou eux-mêmes équipés de linky.	

Quels changements avez-vous ressentis : indiquer par oui le(s) symptôme(s) correspondant(s). Ecrivez oui dans les cases qui vous concernent		Fréquence : quelques fois/souvent/ en permanence
Maux de tête / Violents maux de tête/ Migraine ou sensation d'étau enserrant la tête		
Nausées /Etat nauséeux		
Vertige		
Palpitations cardiaques /douleurs cardiaques		
Fatigue inhabituelle /Brusques Coups de fatigue		
Gorge sèche/brulure aux poumons		
Acouphènes		
Paralysie (ou impression de paralysie)		
Difficulté d'endormissement/ Insomnie		
Difficultés de concentrations		
Picotements/fourmillements/ « crépitements électriques »		
Gêne respiratoire		
Apparition d'une sensibilité aux ondes		
Davantage de sensibilité aux ondes		
Problèmes musculaires/tétanie/mâchoires contractées		
Autres : précisez vos symptômes		

Constatez-vous une amélioration de votre état physique, de votre bien-être en vous éloignant un certain temps de ce logement ?	
Si oui, au bout de combien de temps ?	

Avez-vous envisagé de déménager à cause des compteurs linky?	
Avez-vous été obligé de quitter ce logement à cause des compteurs linky?	

