**ACTION COLLECTIVE en JUSTICE Anti-Linky contre ENEDIS Landes Pyrénées 40-64-65**

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

***N° d’inscription\* : recto***

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

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

**TÉLÉPHONE : ADRESSE MAIL :**

**ADRESSE :**

**Etes- vous PROPRIETAIRE ? Ou LOCATAIRE ?**

**Êtes-vous Electrohypersensible (EHS) :**

**Êtes-vous Electrohypersensible (EHS) avec un certificat médical (1) :**

**Avez-vous d’autres pathologies incompatibles avec les ondes électromagnétiques (1) :**

**Faire une lettre courte de vos pathologies (recto) + augmentation des symptômes si linky (verso) (2)**

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

**« *Je refuse la pose d’un compteur communicant* »** Si compteur pas encore posé

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

**PATHOLOGIES AUTRES**(selon le cas) **:**

**PATHOLOGIES COMPLICATIONS DEPUIS LINKY POSÉ**(selon le cas) **:**

**CHRONOLOGIE DE REFUS LINKY**(dates et incidents) **:**

**N° et nom des PIÈCES JOINTES (si nécessaire) :**

*\*Ne pas remplir le numéro d’inscription*

Signature Date

***N° d’inscription\* : verso***

**PIÈCES A FOURNIR pour CONSTITUTION du DOSSIER**

**(Attention : il faut réagir très vite car dès les 200 premiers dossiers :**

**Maitre Joseph engage le référé auprès du tribunal)**

**1)** Photocopie recto/verso de la (les) **pièce(s) d’identité** du refusant(s)

**Et selon les documents en votre possession (n’oubliez pas de signer tous vos documents) :**

**2)** Copies : du **COURRIER DE REFUS (+ AR) signifié à Enedis COURBEVOIE**

**3)** Copie : de la **Lettre de REFUS signifiée à ENEDIS (votre) AGENCE REGIONALE**

**4)** Copie :de **l’ACTE de SOMMATION de ne PAS FAIRE +** du **Procès VERBAL** (renvoyés par l’huissier)

**5)** Copie de la **réponse d’ENEDIS ou d’EDF ou de votre fournisseur,** suite à votre REFUS**:** Toutes réponses (personnalisées ou pas) envoyées par EDF ou ENEDIS après la date de votre refus

**6) Date d’installation du linky (**avec pièces justificatives (photo datée, facture, devis, bordereau, notice etc… si possible.)

**7) (1)**Photocopie du **certificat médical EHS ou Autres certificats si autres pathologies**

**8)(2) Lettre explicative des pathologies + si compteur linky déjà posé : développement ou complications de ces pathologies ou autres symptômes apparus** (demander une liste pour vous aider, au contact ci-dessous)

**9) un chèque de 23€** (20€ pour les frais d’avocat + 3€ de frais de dossier… Pour ceux qui ne souhaitent pas participer à l’action collective mais qui souhaitent nous soutenir, toute aide financière est la bienvenue)

**Le dossier d’inscription COMPLET est à envoyer AU PLUS VITE (avant le 10 avril)**

**COLLECTIF ACC40**

**3, Rue Maurice Lambert 40990 ST Paul les Dax**

**06 49 76 52 63**

**Contact** [**acclandes@gmail.com**](mailto:acc40@gmail.com)

*\*Ne pas remplir le numéro d’inscription*