



**HAL**  
open science

## Collection des différents formulaires métropolitains d'enquête macrosismique des archives du Bureau central sismologique français 1910 à décembre 2020.

Christophe Sira, Véronique Mendel, Marc Schaming, Michel Cara, Frédéric  
Masson, Antoine Schlupp

### ► To cite this version:

Christophe Sira, Véronique Mendel, Marc Schaming, Michel Cara, Frédéric Masson, et al.. Collection des différents formulaires métropolitains d'enquête macrosismique des archives du Bureau central sismologique français 1910 à décembre 2020.. 2021. hal-03155149

**HAL Id: hal-03155149**

**<https://hal.science/hal-03155149v1>**

Preprint submitted on 1 Mar 2021

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Distributed under a Creative Commons Attribution - NonCommercial 4.0 International License



EOST, 5 rue René Descartes, 67084 STRASBOURG – France ([www.franceseisme.fr](http://www.franceseisme.fr))

*Collection des différents formulaires métropolitains  
d'enquête macrosismique des archives  
du Bureau central sismologique français  
1910 à décembre 2020.*

*Collection of different metropolitan macroseismic survey forms  
of archives of the French Central Seismological Office  
1910 to December 2020.*

Christophe Sira <sup>(1)</sup>, V. Mendel <sup>(1)</sup>, M. Schaming <sup>(1,2)</sup>, M. Cara <sup>(2)</sup>, F. Masson <sup>(1,2)</sup>, A. Schlupp <sup>(1,2)</sup>

(1) EOST ; UMS 830, Université de Strasbourg/EOST, CNRS ; 5 rue René Descartes, F-67084 Strasbourg

(2) ITES ; UMR 7063, Université de Strasbourg/EOST, CNRS ; 5 rue René Descartes, F-67084 Strasbourg

## Résumé

Ce document présente un comparatif des différents formulaires d'enquêtes macrosismiques contenus depuis 1910 dans les archives du Bureau central sismologique français (BCSF), ainsi que les formulaires eux-mêmes. Ces formulaires ont permis et permettent aujourd'hui pour certains d'entre eux de collecter l'information sur les effets sismiques à l'échelle communale ou individuelle afin d'estimer l'intensité de la secousse au sol selon l'échelle utilisée lors de l'utilisation du formulaire.

Ces formulaires ont été successivement utilisés par le Bureau central météorologique de France (BCMF), l'Institut de physique du globe de Strasbourg (IPGS), la station principale impériale allemande pour la recherche sur les tremblements de terre à Strasbourg, le Bureau de recherches géologiques et minières (BRGM), ou le BCSF.

Les premières versions des formulaires étaient en papier et diffusées par courrier, les dernières versions sont principalement diffusées par Internet via une interface de collecte ([www.franceseisme.fr](http://www.franceseisme.fr)). Quelques formulaires présents dans les archives ne sont pas présentés ici, il s'agit principalement de formulaires d'instituts tiers utilisés ponctuellement pour des événements spécifiques (Université de Rennes, 1930, Université de Bordeaux, 1967, Aviation civile de 1947 à 1963,...).

## Abstract

*This document presents a comparison of the various macroseismic survey forms contained since 1910 in the archives of the French Central Seismological Bureau (BCSF), as well as the forms themselves. These forms have made it possible, and today make it possible for some of them to collect information on seismic effects on a municipal or individual scale in order to estimate the intensity of ground shaking according to the scale used when the form was used.*

*These forms were successively used by the Central Bureau of Meteorology of France (BCMF), the Institute of Earth Physics in Strasbourg (IPGS), the German Imperial Main Station for Earthquake Research in Strasbourg, the Geological and Mining Research Office (BRGM), or the BCSF.*

*The first versions of the forms were in paper form and distributed by mail, the latest versions are mainly distributed by Internet via a collection interface ([www.franceseisme.fr](http://www.franceseisme.fr)). A few forms in the archives are not presented here, they are mainly forms from third-party institutes used occasionally for specific events (University of Rennes, 1930, University of Bordeaux, 1967, Civil Aviation from 1947 to 1963, etc.).*

#### Conditions générales d'utilisation

1 Les contenus dans ce document sont pour la plupart des reproductions numériques d'œuvres tombées dans le domaine public provenant des collections du BCSF. Leur réutilisation s'inscrit dans le cadre de la loi n°78-753 du 17 juillet 1978 :

- La réutilisation non commerciale de ces contenus ou dans le cadre d'une publication académique ou scientifique est libre et gratuite dans le respect de la législation en vigueur et notamment du maintien de la mention de source des contenus telle que précisée ci-après : « C.Sira *et al.*, 2021. Collection des différents formulaires métropolitains d'enquête macrosismique des archives du Bureau central sismologique français 1910 à décembre 2020 ».

- La réutilisation commerciale de ces contenus est payante et fait l'objet d'une licence. Est entendue par réutilisation commerciale la revente de contenus sous forme de produits élaborés ou de fourniture de service ou toute autre réutilisation des contenus générant directement des revenus : publication vendue (à l'exception des ouvrages académiques ou scientifiques), une exposition, une production audiovisuelle, un service ou un produit payant, un support à vocation promotionnelle etc.

2 Les contenus de ce document sont la propriété du BCSF-RENASS au sens de l'article L.2112-1 du code général de la propriété des personnes publiques.

3 Les présentes conditions d'utilisation des contenus de ce document sont régies par la loi française. En cas de réutilisation prévue dans un autre pays, il appartient à chaque utilisateur de vérifier la conformité de son projet avec le droit de ce pays.

4 L'utilisateur s'engage à respecter les présentes conditions d'utilisation ainsi que la législation en vigueur, notamment en matière de propriété intellectuelle. En cas de non-respect de ces dispositions, il est notamment passible d'une amende prévue par la loi du 17 juillet 1978.

5 Pour obtenir un document en haute définition, ou des droits complémentaires, contacter BCSF-RENASS, 5 rue René Descartes, 67084 Strasbourg.

#### Terms and conditions of use

1 The contents of this document are for the most part digital reproductions of works that have fallen into the public domain from the BCSF collections. Their re-use is in line with the law n°78-753 of July 17th, 1978 :

- The non-commercial reuse of these contents or within the framework of an academic or scientific publication is free and free of charge in compliance with the legislation in force and in particular the maintenance of the source mention of the contents such as specified below : « C.Sira *et al.*, 2021. Collection des différents formulaires métropolitains d'enquête macrosismique des archives du Bureau central sismologique français 1910 à décembre 2020 ».

- The commercial re-use of this content is subject to a fee and a licence. Commercial reuse means the resale of content in the form of developed products or the provision of services or any other reuse of content that directly generates income: a publication sold (with the exception of academic or scientific works), an exhibition, an audiovisual production, a paid service or product, a promotional support etc.

2 The contents of this document are the property of BCSF-RENASS within the meaning of article L.2112-1 of the general code of public property.

3 The present conditions of use of the contents of this document are governed by French law. In the event of re-use in another country, it is up to each user to check the conformity of his project with the law of that country.

4 The user undertakes to comply with these conditions of use and the legislation in force, in particular by intellectual property matters. In the event of failure to comply with these provisions, he is liable in particular to a fine as provided for by the law of 17 July 1978.

5 To obtain a document in high definition, or complementary rights please contact BCSF-RENASS, 5 rue René Descartes, 67084 Strasbourg.

Tableau de synthèse des formulaires macrosismiques des archives du BCSF. Summary table of macroseismic forms from the BCSF archives.

		100 YEARS OF BCSF															
Macroseismic Investigation Agency	BCMF	Imperial main station for earthquake research in Strasbourg (Kaiserliche Hauptstation für Erbebenforschung in Strassburg)	IPGS	BCSF	BRGM	BCSF											
Period of use	1909(?) - 1919	1900(?) to 1918(?)	1920 to 1921	1921 to 07/1927	07-1927/1977	11/1978 to 04/1986	1986/07 to 1996/07	1996/07 to 1999/12	01/2000 to 12/2003	01/2000 to 05/2004	01/2004 to 12/2008	06/2004 to 2021	04/2010 to 02/2016	01/2009 to 2021	11/2019 to 2021		
Questionnaire	Date of creation of the form used	1909 (?)	1900(?)	1920	1920	07-1927	11-1978	07-1986	1996	2000	2000	2004	06/2004	04/2010	2009	11/2019	
	Version of form	V. 0a	V. 0b	V.1	V.1	V.2	V.3	V.4	V.5	V.6	V.7 (a & b)	V.8	V.9 (a & b)	V9C	V.10 (a&b)	V.11	
	Media	paper	paper	paper	paper	paper	paper	paper	paper	paper	paper / online (since 2002)	paper	paper (PDF) / online	smartphone application (IOS sytem)	paper (PDF) / online	paper (PDF)	
	Macroseismic Scale used	Rossi-Forel	(?)	MCS	MCS	MCS (1927-1955), EMI (1955-1973)?, MSK64 (1973-1977)?	MKS64	MSK64	MSK64	EMS98	EMS98	EMS98	EMS98	EMS98	EMS98	EMS98	
	Spatial extend of the questionnaire (to the address and/or the municipality)	invidual + communal	individual	invidual + communal	invidual + communal	communal	communal	communal	communal	communal	communal	individual	communal	individual	individual	communal	individual damages
	Witness location (city, street)	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes
	Witness location (floor)	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes
	Question format: open-ended	yes (miscellaneous observations)	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes (1)	yes (1)	yes (1)	yes (1)	yes (1)	yes (1)
	Question format: semi-directive	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes
	Question format: directive						yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes
	Number of questions	8	12	16	16	13	12	29	50	53	51	47	51	6	49	7	
	Affected neighbouring localities					yes	yes										
	Effects on people	indirectly: effects produced?	yes	indirectly: effects produced?	indirectly: effects produced?	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes
	Quantification of effects on people					yes (1 level)	yes (3 levels)		yes (3 levels)	yes (3 levels)		yes (3 levels)				yes (3 levels)	
	Effects on animals					yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes
	Direction of the shaking	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes
	Effects on objects	open question (effects produced?)	open question (effects produced?)	open question (effects of the earthquake?)	open question (effects of the earthquake?)	open question (effects produced?)	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes
	Quantification of effects on objects						yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes
	Environmental information	yes		yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes (1 open question)	yes (1 open question)	yes (1 open question)		yes (1 open question)	
	Geological Subsurface Information		yes			yes	yes										
	Noises heard	yes (Davidson scale)	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes
	Number, duration of shaking	yes	yes (just number)	yes	yes	yes	yes (just number)	yes (another tremor?)	yes (another tremor?)	yes	yes	yes (1 open question)	yes (1 open question)	yes (1 open question)	yes (1 open question)	yes (1 open question)	yes (1 open question)
	Effects on springs, fountains, wells	yes		yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes (1 open question)	yes (1 open question)	yes (1 open question)	yes (1 open question)	yes (1 open question)	yes (1 open question)
Wind direction and strength	yes																
State of the sky at the time of the earthquake	yes																
Effects on constructions	open question (effects produced?)	open question (effects produced?)	open question (effects produced?)	open question (effects produced?)	open question (effects produced?)	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	
Type of damage (number of question)					open question (type of damage)	yes (10)	yes (9)	yes (14)	yes (17)	yes (17)	yes (17)	yes (12)	yes (17)		yes (14)	yes (5)	
Vulnerability of affected structures (number of vulnerability classes)						yes (3)	yes (3)	yes (3)	yes (6)	yes (6)	yes (6)	yes (6)	yes (6)		yes (6)	yes (6)	
Vulnerability profile of the municipality (number of vulnerability classes)												yes (6)			yes (6)		
Quantification of the effects on constructions (number of levels)						yes (Rare, Many, Generalized)	yes (Rare, Many, Generalized)	yes (Few & Very much)	yes (Few & Very much)	yes (2)	yes (3) + exact number	yes (2)		yes			
Analysis	Selection of the degree of intensity from a scale description	yes		yes	yes	yes	yes										
	Selection of the degree of shaking from thumbnails											yes	yes				
	Intensity given by the witness (from scale description)	yes		yes	yes	yes											
	Estimation of intensity by question fields	yes		yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes (2004 - 2018)			yes		
	Communal SQI average of thumbnails											yes					
Calculation of epicentral intensity								yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	
Indication of maximum intensity								yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	
Cartography	Plotting of the isoseists	manual		manual	manual	manual	manual	manual	manual	numerical interpolation by IDW+manual	numerical interpolation by IDW+manual	numerical interpolation by IDW+manual	numerical interpolation by IDW+manual or Kriging (2014)		numerical interpolation by IDW+manual or Kriging (2014)		
	Plotting of iso-acoustics					1933											
	Mapping of effects on indicators (object, feelings, noise)										yes		yes				
	Rapid and preliminary mapping of intensities										yes		yes				
	Color maps used						yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	yes	
Integration of macroseismic data in shakemap											yes						
Archive	Data archive	paper		paper	paper	paper	paper	database	database	database	database	database	database	database	database	numerical	
	Publication	Annales du BCMF		Annales du BCMF	Annuaire de l'Institut de Physique du Globe	Annuaire de l'Institut de Physique du Globe / Observations sismologiques du BCSF	Observations sismologiques du BCSF	Observations sismologiques du BCSF	Observations sismologiques du BCSF	Observations sismologiques du BCSF / Technicals reports	Observations sismologiques du BCSF / Technicals reports	Observations sismologiques du BCSF / Technicals reports	database / Technicals reports	database	database / Technicals reports	Technicals reports	

# V.0a. Formulaire macrosismique utilisé en 1910 par le Bureau central météorologique de France (créé en 1909 ?). Macro seismic form used in 1910 by the French Central Meteorological Office (created in 1909?).

**BUREAU CENTRAL MÉTÉOROLOGIQUE DE FRANCE.**

**INSTRUCTIONS POUR LES OBSERVATEURS.**

Les indications contenues ci-contre sont suffisantes pour guider les observateurs. Nous appellerons spécialement leur attention sur les points suivants :

**Heure.** — On notera l'heure exacte (heure et minutes) telle qu'elle est indiquée par la montre. Mais il sera indispensable de se rendre le plus promptement possible au bureau de poste ou à la gare de chemin de fer la plus voisine pour contrôler cette heure et en ajouter la correction obtenue. Exemple :

• Heure observée : 8<sup>h</sup> 53<sup>m</sup> du matin (la montre avance de 4 minutes sur l'horloge du bureau de poste).

Si cette comparaison n'a pas été faite, on portera, après l'heure indiquée, la mention (montre non vérifiée) et on ajoutera, en outre, si la montre est réglée habituellement sur l'heure locale ou sur l'heure légale (heure des postes et des chemins de fer).

**Tremblements de terre.** — On indiquera si les mouvements constatés paraissent être des impulsions horizontales successives dans le même sens ou, au contraire, des mouvements de va-et-vient (mouvements oscillatoires), ou, enfin, des mouvements de bas en haut (secousses verticales).

Si plusieurs secousses successives sont observées, on les notera toutes avec le même soin et les mêmes détails que la première, car elles ont toutes la même importance pour la discussion du phénomène.

**Envoi du bulletin.** — Le bulletin, une fois rempli, sera plié en deux dans le sens de la hauteur, puis replié comme il est indiqué ci-contre et mis à la poste après inscription de l'adresse. Suivant les cas, l'adresse sera l'une des deux suivantes :

1° Si la commission météorologique départementale désire centraliser d'abord les observations avant de les transmettre au bureau central météorologique :

Monsieur le Préfet  
(Commission météorologique),  
à (chef-lieu),  
(département).

2° Dans le cas contraire :

Monsieur le Ministre de l'Instruction publique  
(Service météorologique),  
176, rue de l'Université,  
Paris, VII<sup>e</sup>.

Dans l'un ou l'autre cas, il est inutile d'affranchir.

*Pliez sur cette ligne.*


Place réservée à l'adresse.

*Monsieur le Préfet  
de la Haute-Saône  
(Commission météorologique)  
à Neublans*

*M. J. J. J.*

*M. J. J. J.*

*Pliez sur cette ligne.*



Département : *de la Haute-Saône*  
Canton : *de Melisey*  
Heure du phénomène (jour de la semaine, date, mois, heure et minute) : *Jeudi, 26 Mai 1910, à 6<sup>h</sup> 10<sup>m</sup> du matin*

Localité : *Melisey*  
Observateur : *M. Geyraud (épave du bois)*

**MOUVEMENTS DU SOL.**

- Où se trouvait l'observateur? (en pied assis dans une maison et à quel étage? — debout, assis ou couché?) : *Couché au 1<sup>er</sup> étage*
- Nombre, durée et direction des secousses : *plusieurs, 3 à 4 secondes, S. N. Est à l'Ouest, horizontales*
- Intensité des secousses (d'après l'échelle de Rossi-Foré) : *rien*  
Effets produits : *pendule et canotier du va-et-vient, les meubles se déplacent légèrement*
- Variations dans les sources, les fontaines : *rien*
- Bruits accompagnant le tremblement de terre : *légers sifflements*
- Remarques diverses : *arrivée de glace balayant*

**BRUITS ACCIDENTELS (BRONTIDES).**

- Nature du bruit (selon l'échelle Davison) : *son bas, profond*
- Point de l'horizon d'où le bruit semble venir : *à l'Est*
- Siège présumé du phénomène (atmosphère ou sous-sol) : *sous-sol*
- Durée du bruit (s'il est continu) : *continue*  
ou des bruits successifs, avec celle des intervalles qui les séparent :
- État du ciel au moment de l'observation : *beau*
- Direction et force du vent : *faible*
- Cause présumée du phénomène (inconnue; orage lointain; détonations d'artillerie; explosions dans les mines et carrières) : *inconnue*
- Remarques diverses :


**ÉCHELLE D'INTENSITÉ POUR LES TREMBLEMENTS DE TERRE (DE ROSSI-FOREL).**

- Mouvements insensibles, enregistrés seulement par les sismographes.
- Mouvements constatés par un petit nombre de personnes au repos.
- Mouvements constatés par plusieurs personnes au repos, assez forts pour qu'on puisse en apprécier la direction ou la durée.
- Mouvements constatés par des personnes en activité; ébranlements des objets mobiles, portes, fenêtres.
- Mouvements constatés par l'ensemble de la population; ébranlement des objets mobiles, des lits; quelques sonnettes tintent.
- Éveil des personnes endormies; toutes les sonnettes tintent, les pendules s'arrêtent, les lustres oscillent. Quelques personnes effrayées sortent des habitations.
- Renversement d'objets mobiles; chute de plafonds et des murs. Les cloches des églises sonnent. Epouvante générale, mais pas de dommages aux édifices.
- Chute de cheminées; lézards dans les murs.
- Destruction partielle ou totale de quelques édifices.
- Grand ébranlement; crevasses dans le sol; éboulements dans les montagnes.

**ÉCHELLE POUR LA DÉSIGNATION DE LA NATURE DES BRUITS (DAVISON).**

- Passage d'une charrette, d'un train sous un tunnel ou sur un pont de fer.
- Sous les, profond; roulement du tonnerre; détonation sourde, répétée et lointaine.
- Gémissement du vent dans les cheminées; sifflement d'un vent violent.
- Écroulement d'un mur; déchargement d'une charrette pleine de briques.
- Chute de corps lourds (arbres, poutres), battement des portes.
- Explosions (de chaudières, de charges de dynamite, de fusées); coups de canon dans le lointain.
- Bruit des vagues dans le lointain, des cascades; crépitements de la pluie ou de la grêle dans les feuilles trépidamment des chevaux.

0113-114-1100. (1310)


 École et observatoire des sciences de la Terre de l'Université de Strasbourg et du CNRS

Collection des différents formulaires métropolitains d'enquête macrosismique du Bureau central météorologique français - 1921 à 2021.  
Collection of different metropolitan macroseismic survey forms of the French Central Meteorological Office - 1921 to 2021.

**V.0b. Formulaire allemand créé en 1900(?) par la station principale impériale pour la recherche sur les tremblements de terre à Strasbourg.**  
 German form created in 1900(?) by the imperial main station for earthquake research in Strasbourg.

**Kaiserliche Hauptstation für Erdbebenforschung in Strassburg i. E.**

**Fragebogen für die Beobachtung von Erdbeben.**

**Beobachtungsort** (Bezirk, Gemeinde): .....

<b>1. An welchem Tage wurde das Beben verspürt?</b> <small>Datum! Wochentag!</small>	(Wochentag) ..... den ..... ten ..... 19.....
<b>2. Um wieviel Uhr?</b> <small>Stunde! Minute! Vormittags oder nachmittags? Wenn möglich den Fehler der Beobachtungsur gegen die nächste Bahn- oder Postuhr angeben!</small>	..... Uhr ..... Minuten vormittags? nachmittags? Die Uhr ging gegen die Bahn-, Post-Uhr um ..... Min. vor, nach. Das Zutreffende ist zu unterstreichen!
<b>3. Wo befand sich der Beobachter?</b> <small>Im Freien! In einem Gebäude! In welchem Stockwerk? Bei welcher Beschäftigung wurde das Beben verspürt!</small>	
<b>4. Auf welchem Boden steht der Beobachtungsort?</b> <small>Ebene! Gehänge! Fels! Schuttboden! Sumpfiger Boden! Wie dick ist der Schutt bis zur Felsunterlage!</small>	
<b>5. Wieviel Stöße wurden verspürt?</b> <small>In welchen Zwischenräumen? Welcher war der stärkste!</small>	
<b>6. Welcher Art war die Bewegung?</b> <small>Schlag von unten! Langsames Schwanken! Kurzer Ruck! Zittern! Wechseln diese Bewegungsarten mit einander ab! Wie!</small>	
<b>7. Aus welcher Himmelsrichtung kam die Bewegung?</b>	
<b>8. Nach wieviel Zeit trat Ruhe ein?</b>	
<b>9. Welche Wirkungen übte die Erschütterung aus?</b> <small>Hier ist alles anzugeben, was einen Schluss auf die Stärke des Erdbebens zulässt! z. B. Zittern der Möbel! Leises oder lautes Klirren von Gläsern, Geschirren, Fenstern! Krachen von Türen, Balken, Dielen! Bewegung von Blumen, Sträußern etc.! Schwanken freihängender Gegenstände! Verschieben oder Klappen von Bildern! Fallen von Hausringeln! Umfallen kleiner Gegenstände wie Nippesachen, etc. Umfallen an die Wand gelöster Gegenstände! Anschlagen von Kirchenglocken! Verrücken von Möbeln! Herabfallen der Gegenstände von den Borden! Umfallen von Möbeln! welchen! Abbröckeln des Verputzes! Mauerrisse! etc. etc. etc.  <small>Bei Gebäudebeschädigungen, Veränderungen des Erdbodens und ähnlichem ist eine ausführliche Beschreibung zu geben!</small> </small>	
<b>10. Gab es ein unterirdisches Geräusch?</b> <small>Ging es voraus! War es gleichzeitig! Folgte es nach!</small>	
<b>11. Sind noch schwächere Erschütterungen vorher oder nachher beobachtet worden?</b> <small>Zu welcher Zeit! Mit welchen Wirkungen!</small>	
<b>12. Ist das Beben noch von anderen Beobachtern Ihres Orts gefühlt worden?</b> <small>Von vereinzelt! Von vielen! Von allen!</small>	
<b>Wichtig!</b> Ist das Beben <b>nicht gefühlt</b> worden, trotzdem der Beobachtungsort nahe dem Bebengebiete lag?	
Name, Stand und Wohnort des Beobachters: .....	

(voir traduction ci-après)

Station principale impériale pour la recherche sur les tremblements de terre à Strasbourg en Alsace  
 Formulaire pour l'observation des tremblements de terre  
 Lieu de l'observation (arrondissement, commune) :

<p><b>1. A quel jour a été ressenti le tremblement de terre ?</b>  <i>Date ? Jour de la semaine ?</i></p>	<p>(Jour de la semaine) le _____ 19__</p>
<p><b>2. A quelle heure ?</b>  <i>Heure ? Minute ? Matin ou après-midi ? Si possible indiquer la différence entre l'heure de l'observateur et l'heure du train ou de la poste la plus proche</i></p>	<p>__ Heure __ Minute matin ? après-midi ?  <i>L'heure avance/retarde de __ minutes de l'heure du train, de la poste</i>  <i>Souligner ce qui correspond</i></p>
<p><b>3. Où se trouvait l'observateur ?</b>  <i>A l'extérieur ? Dans un bâtiment ? A quel étage ? Quelle était l'activité quand le tremblement de terre a été ressenti ?</i></p>	
<p><b>4. Sur quel sol se trouve le lieu d'observation ?</b>  <i>Plat ? En pente ? Rocher ? Remblai ? Sol boueux (marécageux) ? Quelle est l'épaisseur du remblai jusqu'au sous-bassement rocheux ?</i></p>	
<p><b>5. Combien de secousses ont été ressenties ?</b>  <i>Dans quel intervalle (espacement) ? Laquelle était la plus forte ?</i></p>	
<p><b>6. Quel type de mouvement ?</b>  <i>Coup par en-dessous ? Oscillation lente ? courte secousse ? Tremblement ? Alternance de ces types de mouvements ?) Comment ?</i></p>	
<p><b>7. De quelle direction venait le mouvement ?</b></p>	
<p><b>8. Au bout de combien de temps le calme est-il revenu ?</b></p>	
<p><b>9. Quels effets a eu ce séisme ?</b>  <i>ici il faut indiquer tout ce qui permet de conclure sur la force du tremblement de terre ! Par exemple tremblement des meubles ? Tintement des verres, de la vaisselle, des fenêtres, silencieux ou bruyant ? Craquement des portes, des poutres, des planchers ? Mouvement de fleurs, de buissons, etc. ? Balancement d'objets suspendus ? Des tableaux qui se déplacent ou qui claquent) ? Sonnerie des cloches de maison ? Chute de petits objets comme des bibelots, etc. ? Chute d'objets appuyés contre le mur ? Sonnerie des cloches des églises ? Déplacement de meubles ? Chute d'objets des étagères ? Renversement de meubles ? Lesquels ? Effritement du plâtre, crépi ? Fissures dans les murs ? Etc. etc. etc.  <i>En cas de dommages aux bâtiments, de modifications du sol et autres, une description détaillée doit être donnée !</i></i></p>	
<p><b>10. Est-ce qu'il y a eu un bruit souterrain ?</b>  <i>a-t-il précédé ? en même temps ? a-t-il suivi ?</i></p>	
<p><b>11. Est-ce que des secousses plus faibles ont été observés avant ou après ?</b>  <i>A quelle heure ? avec quels effets ?</i></p>	
<p><b>12. Est-ce que le tremblement de terre a été ressenti par d'autres observateurs de votre lieu ?</b>  <i>D'un petit nombre ? de nombreux ? de tous ?</i></p>	
<p><b>Important ! est-ce que le tremblement de terre n'a pas été ressenti, même si le lieu d'observation est proche de la zone du séisme ?</b></p>	

Nom, état (situation) et lieu de résidence de l'observateur :

**V.1. Formulaire créé en 1920 par la station sismologique de Strasbourg, utilisé de 1921 à octobre 1927 au BCSF. Form created in 1919 or 1920 by the Strasbourg seismological station, used from 1921 to October 1927 at the BCSF.**

Monsieur, vous-êtes prié de bien vouloir remplir le présent Questionnaire et le renvoyer à la Station Centrale sismologique, 9, rue Herder, Strasbourg.

## Questionnaire.

Tremblement de terre <sup>(1)</sup> Lundi 30 Janvier 1922  
 Localité Digne (Basses-Alpes)  
 Heure 6 h. 25 m. matin s. (locale)  
 Avant midi ou après midi? avant midi  
 Où était l'observateur? dans la ville de Digne, Rue de la Préfecture N.°6  
 En plein air? \_\_\_\_\_  
 Dans une maison? Oui  
 A quel étage? 1<sup>er</sup> étage  
 Nombre, durée des secousses? <sup>(2)</sup> une secousse : durée de 1 à 2 secondes  
 Direction des secousses? <sup>(3)</sup> Semblablement de l'Est à l'Ouest  
 Intensité? <sup>(4)</sup> 3<sup>e</sup> degré  
 Effets du tremblement de terre \_\_\_\_\_  
 Bruits sismiques? Aucun bruit n'a été constaté.  
 Etat des sources, des fontaines? Aucune renouveau n'a été faite  
 Autres observations: Rien  
 Adresse de l'observateur: Jouvet Ingénieur des Travaux Publics de l'Etat - Rue de la Préfecture N.°6 à Digne

## Échelle des Intensités.

- 1<sup>er</sup> Degré: Mouvement microsismique, noté par les sismographes seulement.  
 2<sup>e</sup> " : Secousse enregistrée par les sismographes et constatée seulement par un petit nombre d'observateurs au repos.  
 3<sup>e</sup> " : Ebranlement constaté par plusieurs personnes au repos; assez fort pour que la durée ou la direction puissent être appréciées.  
 4<sup>e</sup> " : Ebranlement constaté par des personnes en activité, faiblement en plein air, mieux dans les maisons, ébranlement des objets mobiles, des portes, des fenêtres, craquement des planchers.  
 5<sup>e</sup> " : Ebranlement constaté en général par toute la population; ébranlement d'objets plus lourds; de meubles et de lits; tintement de quelques sonnettes.  
 6<sup>e</sup> " : Réveil général des dormeurs; tintement général des sonnettes, oscillation des lustres, arrêt des pendules; ébranlement apparent des arbres. Des personnes effrayées sortent des habitations.  
 7<sup>e</sup> " : Renversement d'objets mobiles; chute des plâtras du plafond et des murs; tintement des cloches dans les églises; épouvante générale sans dommage aux édifices bien construits.  
 8<sup>e</sup> " : Chute des cheminées; lézardes dans les murs.  
 9<sup>e</sup> " : Destruction partielle ou totale de quelques édifices.  
 10<sup>e</sup> " : Des bâtiments très solides sont détruits. Il se produit des fentes dans le sol. — L'eau des rivières, lacs, etc. est projetée.  
 11<sup>e</sup> " : Catastrophe. — Destruction des bâtiments, ponts, digues. — Rails tordus, débordement des eaux.  
 12<sup>e</sup> " : Grande catastrophe. — Aucune œuvre ne subsiste, montagnes effondrées, ébranlées. — Des chutes d'eau se forment etc.

(1) Jour de la semaine et date.

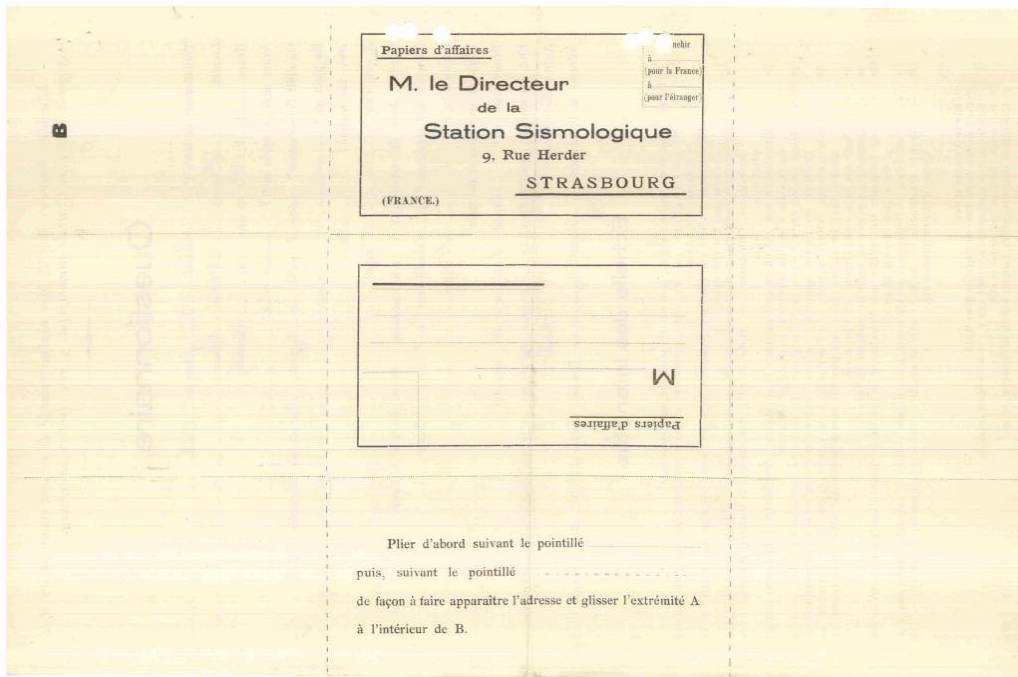
(2) Heure moyenne locale (heure du fuseau) ou Heure légale.

(3) Remplir autant de questionnaires semblables qu'il y a eu de secousses distinctes.

(4) Par exemple: Est-Ouest, chee de bas en haut.

(5) L'intensité se marque par un N°. Consulter l'échelle des Intensités ci-jointe.





V.2. Formulaire créé en 1926 ou 1927 par le BCSF et utilisé entre 1927 et 1977. Form created in 1926 or 1927 by the BCSF and used between 1927 and 1977

Ne pas oublier de lire les indications écrites au verso.

**BUREAU CENTRAL SÉISMOLOGIQUE FRANÇAIS**

**QUESTIONNAIRE**

Localité Warms-Baden Commune de Warms-Baden Canton de Warms (ouest)  
 Chef-lieu d'arrondissement Warms Département Haut-Rhin

1° Quel jour le tremblement a-t-il été ressenti? Date? Jour de la semaine.	<u>9 janvier 1930 à 19h 40</u>
2° A quelle heure? Heure, minute? Avant-midi, après-midi? Indiquer si possible la différence d'heure de la montre utilisée et de l'horloge du bureau de postes ou chemin de fer le plus proche. Heure locale (été, hiver), heure du fuseau?	
3° Où se trouvait la personne qui a observé? En plein air? Dans une maison? A quel étage? Dans quelle occupation?	<u>Dans une maison - bas</u>
4° Le tremblement de terre a-t-il été perçu par plusieurs personnes de la localité?	<u>par toute la population</u>
5° Combien de secousses ont été ressenties? A quel intervalle? Quelle était la plus forte?	<u>la 1<sup>re</sup> à 19h 40 assez forte 2<sup>me</sup> à 20jans, à 2h du matin forte</u>
6° Quelle était la nature du mouvement: De haut en bas? Balancement lent? Choc brusque? Vibration? Y a-t-il eu des changements dans la nature du mouvement?	<u>roulement souterrain d'abord faible puis très fort, s'abaissant ensuite</u>
7° De quelle direction venait le mouvement?	<u>sud-ouest - nord-est venant du sud-ouest</u>
8° Quelle est la nature du sol de la localité? Plaine? Montagne? Rocher? Alluvions? Quelle est l'épaisseur de la terre meuble jusqu'au sol dur?	<u>terrain rocailleux</u>
9° Quels effets a produits le tremblement? Indiquer tous les dégâts qui pourraient servir à évaluer l'intensité du tremblement? Vibration de vaisselle? Tintement des sonnettes, craquement de meubles, planchers, plafonds? Déplacement de meubles, de tableaux? Chute d'objets? S'il y a eu des dommages aux immeubles, fissures, chute de cheminées, etc., les décrire en détail et ajouter au besoin un croquis ou des photographies.	<u>vibration accentuée de vaisselle craquement de meubles chute d'objet - étagères fissures aux clinchons chute de quelques pierres et une cheminée et écoulement partiel d'un mur</u>
10° A-t-on observé un effet sur les sources et les puits? Changement du niveau de l'eau, trouble?	<u>non</u>
11° A-t-on entendu un bruit souterrain? D'où venait-il? A-t-il été perçu au moment du tremblement? Après ou avant?	<u>bruit souterrain venant de l'atlantique perçu avant et après</u>
12° A-t-on observé des effets sur le terrain? Fissures? Glissements de routes? de berges?	<u>non</u>
13° Degré de l'échelle des intensités? (Voir au verso.)	<u>géné 2,8</u>

Nom, profession, adresse de l'observateur: Le Talley Jean-Vincent  
Maire de Warms-Baden (Murbach)

Il est très important de signaler que le tremblement de terre n'a pas été perçu dans une localité alors qu'il l'a été dans un village voisin. Il y a lieu de renvoyer le questionnaire même avec la mention NÉANT.

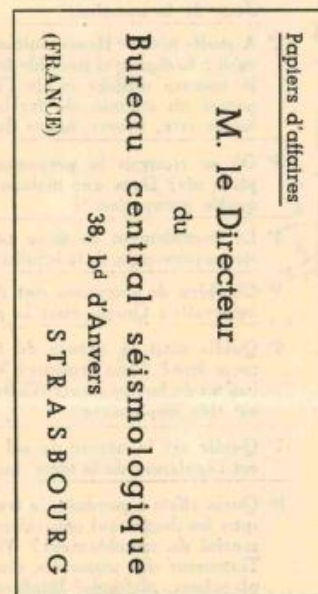
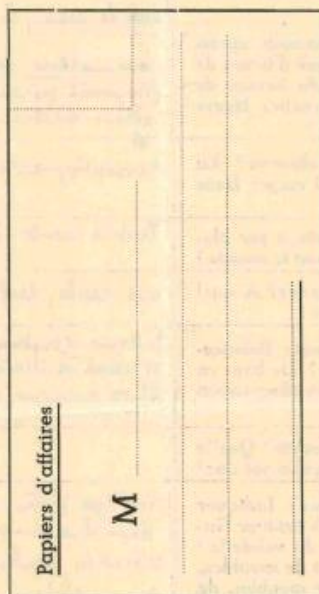
F 0318/27

## Envoi des questionnaires.

**B**

Les questionnaires peuvent être envoyés directement, affranchis comme lettre, si on veut bien consentir à cette dépense, au Bureau central séismologique, 38, boulevard d'Anvers, à Strasbourg. C'est le mode d'envoi le plus rapide. On peut aussi faire parvenir le questionnaire en franchise, mais seulement par l'intermédiaire de la mairie et de la préfecture. Le nom des personnes qui ont envoyé des renseignements figure dans le Bulletin publié par le Bureau.

Plier d'abord suivant le pointillé  
puis, suivant le pointillé  
de façon à faire apparaître l'adresse et glisser l'extrémité A  
à l'intérieur de B.



## Echelle des Intensités.

- 1<sup>er</sup> Degré: Mouvement microséismique, noté par les séismographes seulement.
- 2<sup>e</sup> » Secousse enregistrée par les séismographes et constatée seulement par un petit nombre d'observateurs au repos
- 3<sup>e</sup> » Ebranlement constaté par plusieurs personnes au repos; assez fort pour que la durée ou la direction puissent être appréciées.
- 4<sup>e</sup> » Ebranlement constaté par des personnes en activité, faiblement en plein air, mieux dans les maisons, ébranlement des objets mobiles, des portes, des fenêtres, craquement des planchers.
- 5<sup>e</sup> » Ebranlement constaté en général par toute la population; ébranlement d'objets plus lourds; de meubles et de lits; tintement de quelques sonnettes.
- 6<sup>e</sup> » Réveil général des dormeurs; tintement général des sonnettes, oscillation des lustres, arrêt des pendules; ébranlement apparent des arbres. Des personnes effrayées sortent des habitations.
- 7<sup>e</sup> » Renversement d'objets mobiles; chute des plâtres du plafond et des murs; tintement des cloches dans les églises; épouvante générale sans dommage aux édifices bien construits.
- 8<sup>e</sup> » Chute des cheminées; lézardes dans les murs.
- 9<sup>e</sup> » Destruction partielle ou totale de quelques édifices.
- 10<sup>e</sup> » Des bâtiments très solides sont détruits. Il se produit des fentes dans le sol. — L'eau des rivières, lacs, etc. est projetée.
- 11<sup>e</sup> » Catastrophe. — Destruction des bâtiments, ponts, digues. — Rails tordus, débordement des eaux.
- 12<sup>e</sup> » Grande catastrophe. — Aucune œuvre ne subsiste, montagnes effondrées, ébranlées. — Des chutes d'eau se forment, etc.

**A**



V.4. Formulaire communal créé en avril 1986 et utilisé jusqu'en juillet 1996.  
Municipal form created in April 1986 and used until July 1996.

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR  
Direction de la Défense et de la Sécurité Civiles

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
Université Louis-Pasteur (Strasbourg II)

INSTITUT DE PHYSIQUE DU GLOBE

**Bureau Central Sismologique Français**

Centre National de la Recherche Scientifique - Institut National des Sciences de l'Univers

*La collecte et l'archivage des renseignements et témoignages relatifs aux tremblements de terre ressentis en France sont assurés par le BCSF. En accord avec Monsieur le Directeur de la Défense et de la Sécurité Civiles, je demande aux destinataires de ce questionnaire d'apporter leur contribution à ces enquêtes dont je souligne l'intérêt.*

Le Préfet, Commissaire de la République

**1. Lieu**

Département Hte Savoie  
Commune Poisy  
Lieu-dit 126. ch. des Corbasses

Le tremblement de terre a-t-il été observé dans votre commune ?  Oui  Non

**2. Date**

15 07 1996 2<sup>h</sup> 15  
Jour de la semaine Jour Mois Année Heures Minutes  
(de 0 à 24 h à partir de minuit)

**3. Effets du séisme**

Le séisme a-t-il été

Ressenti et/ou Bruits entendus  
   
 Avant,  Pendant,  Après la secousse  Sans secousse  
(Préciser dans les cases: R pour Rares, N pour Nombreux et G pour Généralisés)

**4. Le tremblement de terre a-t-il été ressenti**

Dans les habitations:  Maison individuelle  Immeuble collectif:  A tous les niveaux  
 En plein air  Etages élevés seulement

**5. Quels effets a-t-il provoqués sur les objets ?**

(Préciser dans les cases: R pour Rares, N pour Nombreux et G pour Généralisés)

Balancements des objets suspendus:  Légers  Forts  
 Vibrations des vitres  
 Tremblements de vaisselle, portes, fenêtres:  Légers  Forts  
 Bruits de craquements de meubles, planchers, poutres, plafonds  
 Déplacement de meubles:  Légers  Lourds  
 Arrêt de pendules (noter l'heure)  
 Chutes d'objets  
 Autres

Adresse postale: BCSF - 5 rue René Descartes - 67084 Strasbourg Cedex - France - Téléc IPGS 890518

**6. Quels dommages a-t-il causés aux constructions ?**

(Préciser en fonction du type de construction, colonnes A, B ou C, et de la nature des dégâts, le pourcentage de constructions concernées à l'échelle de la commune: R pour Rares, N pour Nombreux et G pour Généralisés)

	Type A (Briques crues, Pierres tout venant)	Type B (Maçonnerie/Bois Pierres taillées)	Type C (Béton armé)
- Fissurations des plâtres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Chutes de plâtres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fissurations des murs extérieurs	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fissurations des cheminées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Chutes de tuiles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Lézardes larges dans les murs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Chutes de cheminées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dommages aux canalisations (eau, gaz,...)			
<input type="checkbox"/> Dommages autres (brèches, effondrement,...)			

**7. Quelle est la nature du terrain aux endroits où ces dégâts ont été constatés ?**

Meuble  Rocheux

**8. A-t-on observé des effets sur les sources, puits, rivières... ?**

Avant  Pendant  Après le séisme

**9. A-t-on observé des effets sur les terrains, routes... ?**

**10. Quels effets le séisme a-t-il provoqués sur les personnes ?**

Réveil  Pertes d'équilibre  Frayeur  
 Vertiges  Chutes  Panique

**11. Y-a-t-il eu des effets sur les animaux ?**

Avant  Pendant  Après le séisme

**12. A-t-on remarqué d'autres secousses ou bruits sismiques avant et/ou après la secousse principale ?** (Si oui, préciser les dates et heures)

*oui*

**13. Avez-vous personnellement senti le séisme ?**

Oui  Non

Si oui, étiez-vous  Dans une habitation  A quel étage:  
 En plein air

Quelle était votre occupation au moment du séisme ? \_\_\_\_\_

Nom et Prénoms: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ 76330 Poidy

Date: *26-07-98*

*Veuillez utiliser une feuille annexe pour toutes précisions utiles ou pour d'autres observations. Merci de votre collaboration.*

# V.5. Formulaire communal créé en avril 1996 et utilisé jusqu'en décembre 1999. Communal form created in April 1996 and used until December 1999.

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR  
Direction de la Défense et de la Sécurité Civiles

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
Université Louis-Pasteur (Strasbourg I)

INSTITUT DE PHYSIQUE DU GLOBE

## Bureau Central Sismologique Français

Centre National de la Recherche Scientifique - Institut National des Sciences de l'Univers

La collecte et l'archivage des renseignements et témoignages relatifs aux tremblements de terre ressentis en France sont assurés par le BCSF. En accord avec Monsieur le Directeur de la Défense et de la Sécurité Civiles, je demande aux destinataires de ce questionnaire d'apporter leur contribution à ces enquêtes dont je souligne l'intérêt.

Le Préfet

### 1. LIEU

DEPARTEMENT :	COMMUNE :	N° INSEE :	LIEU-DIT :
---------------	-----------	------------	------------

### 2. DATE

JOUR DE LA SEMAINE :	JOUR :	MOIS :	ANNEE :	HEURE-MINUTES (DE 0 à 24H à partir de minuit)
----------------------	--------	--------	---------	---

Le tremblement de terre a-t-il été ressenti ? OUI  NON  1  
Même dans le cas où le tremblement de terre n'a pas été ressenti, veuillez renvoyer le questionnaire

### 3. EFFETS SUR LES PERSONNES

A NOTER : Stages inférieurs : Rez de chaussée, 1er et 2ème étages.  
Stages supérieurs : à partir du 3ème étage.  
TOUT : tout le monde.  
Beaucoup : beaucoup de monde.  
Peu : peu de monde.

- \* La secousse a été ressentie seulement par quelques personnes au repos dans les étages supérieurs de l'immeuble.....  2
- \* La secousse a été ressentie par quelques personnes, mais non reconnue immédiatement comme un tremblement de terre .....  3
- \* La secousse a provoqué des troubles dans la conduite automobile .....  4
- \* La secousse a été ressentie en lieux clos (maisons, cinémas, théâtre ..) par : peu  5 beaucoup  6 tout  7
- \* La secousse a été ressentie à l'extérieur par : ..... peu  8 beaucoup  9 tout  10
- \* Le tremblement de terre a réveillé ..... peu  12 beaucoup  13 tout  14
- \* Le tremblement de terre a provoqué des : ..... Pertes d'équilibre  15 Chutes  17 Paniques  19  
Frayeurs  16 Vertiges  18

### 4. EFFETS SUR LES OBJETS

- \* Légères vibrations des lampes, chaises, lits ..... - aux étages supérieurs  20  
- à tous les étages  21
- \* Les liquides dans les récipients pleins ont ..... oscillés .....  22  
..... débordés .....  23
- \* Arrêts des pendules ( noter l'heure) ..... ( )  24

- |   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
|   | <b>Faiblement</b><br>▼      | <b>Fortement</b><br>▼       |
| * Vibrations des vitres de fenêtres, vitrines, verres, assiettes, etc : |                             |                             |
| - aux étages supérieurs .....   | <input type="checkbox"/> 25 | <input type="checkbox"/> 26 |
| - à tous les étages .....   | <input type="checkbox"/> 27 | <input type="checkbox"/> 28 |
| * Craquements de meubles, poutres, planchers .....                      | <input type="checkbox"/> 29 | <input type="checkbox"/> 30 |
| * Balancement des cadres, tableaux accrochés .....                      | <input type="checkbox"/> 31 | <input type="checkbox"/> 32 |
| * Battement et ouverture des fenêtres, portes, ustensiles .....         | <input type="checkbox"/> 33 | <input type="checkbox"/> 34 |
| * Sonnerie des petites cloches, pendules .....                          | <input type="checkbox"/> 35 | <input type="checkbox"/> 36 |
| * Sonnerie des grosses cloches .....                                    | <input type="checkbox"/> 37 | <input type="checkbox"/> 38 |

### IL A ÉTÉ REMARQUÉ :

- |                                   |                             |                             |
|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|                                   | <b>Déplacement</b><br>▼     | <b>Chute</b><br>▼           |
| - Petits bibelots .....           | <input type="checkbox"/> 39 | <input type="checkbox"/> 40 |
| - Vaisselle, livres, verres ..... | <input type="checkbox"/> 41 | <input type="checkbox"/> 42 |
| - Objets stables et lourds .....  | <input type="checkbox"/> 43 | <input type="checkbox"/> 44 |
| - Mobiliers légers .....          | <input type="checkbox"/> 45 | <input type="checkbox"/> 46 |
| - Mobiliers lourds .....          | <input type="checkbox"/> 47 | <input type="checkbox"/> 48 |

Adresse postale : BCSF - IPG, 5, Rue René Descartes, 67084 Strasbourg Cedex

## 5. EFFETS SUR LES CONSTRUCTIONS

(Préciser en fonction du type de construction, colonnes A, B, C, et de la nature des dégâts, le pourcentage de constructions concernées à l'échelle de la commune : peu, beaucoup)

**TYPE A** (Briques crues, pierres tout venant, )  
**TYPE B** (maçonnerie, pierre de taille)  
**TYPE C** (béton armé, bois)

	▼ Peu	▼ Beaucoup	▼ Peu	▼ Beaucoup	▼ Peu	▼ Beaucoup
<b>* Dégâts légers</b>						
. Fissuration des plâtres des plafonds, des cloisons intérieures, chute de débris de plâtre .....	<input type="checkbox"/> 49	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 51	<input type="checkbox"/> 52	<input type="checkbox"/> 53	<input type="checkbox"/> 54
. Glissement des éléments de couverture .....	<input type="checkbox"/> 55	<input type="checkbox"/> 56	<input type="checkbox"/> 57	<input type="checkbox"/> 58	<input type="checkbox"/> 59	<input type="checkbox"/> 60
<b>* Dégâts modérés</b>						
. Fissuration des murs extérieurs; chute de gros débris de plâtres intérieurs, chute de morceaux de crépis extérieur .....	<input type="checkbox"/> 61	<input type="checkbox"/> 62	<input type="checkbox"/> 63	<input type="checkbox"/> 64	<input type="checkbox"/> 65	<input type="checkbox"/> 66
. Chute de couronne de cheminée .....	<input type="checkbox"/> 67	<input type="checkbox"/> 68	<input type="checkbox"/> 69	<input type="checkbox"/> 70	<input type="checkbox"/> 71	<input type="checkbox"/> 72
. Chute de tuiles, d'ardoises .....	<input type="checkbox"/> 73	<input type="checkbox"/> 74	<input type="checkbox"/> 75	<input type="checkbox"/> 76	<input type="checkbox"/> 77	<input type="checkbox"/> 78
<b>* Dégâts sévères</b>						
. Lézards profonds dans les murs extérieurs .....	<input type="checkbox"/> 79	<input type="checkbox"/> 80	<input type="checkbox"/> 81	<input type="checkbox"/> 82	<input type="checkbox"/> 83	<input type="checkbox"/> 84
. Chutes de cheminées .....	<input type="checkbox"/> 85	<input type="checkbox"/> 86	<input type="checkbox"/> 87	<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 89	<input type="checkbox"/> 90
. Décollement de cloisons extérieures .....	<input type="checkbox"/> 91	<input type="checkbox"/> 92	<input type="checkbox"/> 93	<input type="checkbox"/> 94	<input type="checkbox"/> 95	<input type="checkbox"/> 96
. Eroulement partiel de murs d'encointe .....	<input type="checkbox"/> 97	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 101	<input type="checkbox"/> 102
<b>* Destructions</b>						
. Désolidarisation des murs extérieurs .....	<input type="checkbox"/> 103	<input type="checkbox"/> 104	<input type="checkbox"/> 105	<input type="checkbox"/> 106	<input type="checkbox"/> 107	<input type="checkbox"/> 108
. Eroulements partiels et larges brèches dans certaines parties de l'habitation .....	<input type="checkbox"/> 109	<input type="checkbox"/> 110	<input type="checkbox"/> 111	<input type="checkbox"/> 112	<input type="checkbox"/> 113	<input type="checkbox"/> 114
. Effondrement de cloisons intérieures .....	<input type="checkbox"/> 115	<input type="checkbox"/> 116	<input type="checkbox"/> 117	<input type="checkbox"/> 118	<input type="checkbox"/> 119	<input type="checkbox"/> 120
<b>* Destruction totale</b>						
Préciser les caractéristiques .....						

## 6. EFFETS SUR L'ENVIRONNEMENT

. Bruits entendus : grondement souterrain ou aérien, grondement ressemblant à un coup de tonnerre, bruit de vent, bruit d'explosion, bruit d'un camion lourdement chargé montant une côte .....  121

. Effets lumineux .....  122 . L'eau des étangs, canaux, lacs, devient trouble .....  123

. Source ..... **asséchée**  124 **redevenant normale**  125 **apparition nouvelle source**  126

. Variation de l'eau : le niveau des puits a ..... **augmenté**  127 **diminué**  128

. Fissures dans terrain humide .....  129

. Grandes fissures sur les berges de rivières .....  130

. Fissures sur les chemins et routes .....  131

## 7. EFFETS SUR LES ANIMAUX DOMESTIQUES

. Les animaux sont ..... **nerveux**  132 **s'échappent de leur stalle**  133 **panique générale**  134

. Le comportement anormal des animaux a été observé ..... **avant**  135 **pendant**  136 **après le séisme**  137

## 8. AUTRES OBSERVATIONS

Avant ou après le séisme principal, a-t-il été observé d'autres secousses ?

.....

## 9. IDENTIFICATION

. Avez-vous **personnellement** ressenti le séisme ? ..... **OUI**  138 **NON**  139

. Si oui quelle était votre occupation au moment du séisme .....

Nom et Prénom : ..... Date à laquelle le questionnaire a été rempli .....

Adresse : .....

**Veillez utiliser une feuille annexe pour d'autres précisions ou observations utiles. Merci de votre collaboration**






effets sur les constructions / par type de bâtiment	Type 1) matériaux tout venant		Type 2) maçonnerie pierre de taille		Type 3) béton armé		Type 4) structure en bois		Type 5) acier		Type 6) construction parasismique	
	léger	fort	léger	fort	léger	fort	léger	fort	léger	fort	léger	fort
<ul style="list-style-type: none"> <li>vibration, sensation de balancement du bâtiment</li> </ul>	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/> C3	<input type="checkbox"/> C4	<input type="checkbox"/> C5	<input type="checkbox"/> C6	<input type="checkbox"/> C7	<input type="checkbox"/> C8	<input type="checkbox"/> C9	<input type="checkbox"/> C10	<input type="checkbox"/> C11	<input type="checkbox"/> C12
<ul style="list-style-type: none"> <li>dommages aux parties non porteuses du bâtiment <i>(murs de remplissage, cloisons, revêtement des murs intérieurs ou extérieurs)</i></li> <li>fissures fines ou superficielles _____</li> <li>fissures larges et profondes _____</li> <li>chute de petits morceaux de plâtre ou d'un élément haut mal scellé _____</li> <li>chute de gros morceaux de plâtre ou de _____</li> <li>revêtement _____</li> <li>écroulement de morceaux de cloisons, _____</li> <li>murs, pignons _____</li> </ul>	oui <input type="checkbox"/> C13	non <input type="checkbox"/> C14	oui <input type="checkbox"/> C15	non <input type="checkbox"/> C16	oui <input type="checkbox"/> C17	non <input type="checkbox"/> C18	oui <input type="checkbox"/> C19	non <input type="checkbox"/> C20	oui <input type="checkbox"/> C21	non <input type="checkbox"/> C22	oui <input type="checkbox"/> C23	non <input type="checkbox"/> C24
<ul style="list-style-type: none"> <li>dommages à la structure du bâtiment <i>(poutres, poteaux, murs porteurs, panneaux et dalles armées, etc.)</i></li> <li>fissures fines ou superficielles: <input type="checkbox"/> _____</li> <li>fissures larges et profondes _____</li> <li>fissures aux joints de poutres, poteaux, _____</li> <li>angles de murs _____</li> <li>chute de mortier aux joints de murs ou _____</li> <li>dalles armées _____</li> <li>flambage, torsion de poteaux _____</li> <li>effondrement partiel de toits et planchers _____</li> <li>effondrement de quelques poteaux ou _____</li> <li>d'un étage _____</li> <li>effondrement quasi total des structures _____</li> </ul>	oui <input type="checkbox"/> C25	non <input type="checkbox"/> C26	oui <input type="checkbox"/> C27	non <input type="checkbox"/> C28	oui <input type="checkbox"/> C29	non <input type="checkbox"/> C30	oui <input type="checkbox"/> C31	non <input type="checkbox"/> C32	oui <input type="checkbox"/> C33	non <input type="checkbox"/> C34	oui <input type="checkbox"/> C35	non <input type="checkbox"/> C36
<ul style="list-style-type: none"> <li>dommages aux toitures et cheminées</li> <li>Cheminiées</li> <li>chute de couronne ou de partie de cheminée _____</li> <li>chute de cheminée (cassée au ras du toit) _____</li> <li>Toitures</li> <li>chute de tuiles, d'ardoises _____</li> <li>effondrement _____</li> </ul>	en petit nombre <input type="checkbox"/> C37	en grand nombre <input type="checkbox"/> C38	en petit nombre <input type="checkbox"/> C39	en grand nombre <input type="checkbox"/> C40	en petit nombre <input type="checkbox"/> C41	en grand nombre <input type="checkbox"/> C42	en petit nombre <input type="checkbox"/> C43	en grand nombre <input type="checkbox"/> C44	en petit nombre <input type="checkbox"/> C45	en grand nombre <input type="checkbox"/> C46	en petit nombre <input type="checkbox"/> C47	en grand nombre <input type="checkbox"/> C48
	en petit nombre <input type="checkbox"/> C49	en grand nombre <input type="checkbox"/> C50	en petit nombre <input type="checkbox"/> C51	en grand nombre <input type="checkbox"/> C52	en petit nombre <input type="checkbox"/> C53	en grand nombre <input type="checkbox"/> C54	en petit nombre <input type="checkbox"/> C55	en grand nombre <input type="checkbox"/> C56	en petit nombre <input type="checkbox"/> C57	en grand nombre <input type="checkbox"/> C58	en petit nombre <input type="checkbox"/> C59	en grand nombre <input type="checkbox"/> C60
	en petit nombre <input type="checkbox"/> C61	en grand nombre <input type="checkbox"/> C62	en petit nombre <input type="checkbox"/> C63	en grand nombre <input type="checkbox"/> C64	en petit nombre <input type="checkbox"/> C65	en grand nombre <input type="checkbox"/> C66	en petit nombre <input type="checkbox"/> C67	en grand nombre <input type="checkbox"/> C68	en petit nombre <input type="checkbox"/> C69	en grand nombre <input type="checkbox"/> C70	en petit nombre <input type="checkbox"/> C71	en grand nombre <input type="checkbox"/> C72
	en petit nombre <input type="checkbox"/> C73	en grand nombre <input type="checkbox"/> C74	en petit nombre <input type="checkbox"/> C75	en grand nombre <input type="checkbox"/> C76	en petit nombre <input type="checkbox"/> C77	en grand nombre <input type="checkbox"/> C78	en petit nombre <input type="checkbox"/> C79	en grand nombre <input type="checkbox"/> C80	en petit nombre <input type="checkbox"/> C81	en grand nombre <input type="checkbox"/> C82	en petit nombre <input type="checkbox"/> C83	en grand nombre <input type="checkbox"/> C84
	en petit nombre <input type="checkbox"/> C85	en grand nombre <input type="checkbox"/> C86	en petit nombre <input type="checkbox"/> C87	en grand nombre <input type="checkbox"/> C88	en petit nombre <input type="checkbox"/> C89	en grand nombre <input type="checkbox"/> C90	en petit nombre <input type="checkbox"/> C91	en grand nombre <input type="checkbox"/> C92	en petit nombre <input type="checkbox"/> C93	en grand nombre <input type="checkbox"/> C94	en petit nombre <input type="checkbox"/> C95	en grand nombre <input type="checkbox"/> C96
	en petit nombre <input type="checkbox"/> C97	en grand nombre <input type="checkbox"/> C98	en petit nombre <input type="checkbox"/> C99	en grand nombre <input type="checkbox"/> C100	en petit nombre <input type="checkbox"/> C101	en grand nombre <input type="checkbox"/> C102	en petit nombre <input type="checkbox"/> C103	en grand nombre <input type="checkbox"/> C104	en petit nombre <input type="checkbox"/> C105	en grand nombre <input type="checkbox"/> C106	en petit nombre <input type="checkbox"/> C107	en grand nombre <input type="checkbox"/> C108
	en petit nombre <input type="checkbox"/> C109	en grand nombre <input type="checkbox"/> C110	en petit nombre <input type="checkbox"/> C111	en grand nombre <input type="checkbox"/> C112	en petit nombre <input type="checkbox"/> C113	en grand nombre <input type="checkbox"/> C114	en petit nombre <input type="checkbox"/> C115	en grand nombre <input type="checkbox"/> C116	en petit nombre <input type="checkbox"/> C117	en grand nombre <input type="checkbox"/> C118	en petit nombre <input type="checkbox"/> C119	en grand nombre <input type="checkbox"/> C120
	en petit nombre <input type="checkbox"/> C121	en grand nombre <input type="checkbox"/> C122	en petit nombre <input type="checkbox"/> C123	en grand nombre <input type="checkbox"/> C124	en petit nombre <input type="checkbox"/> C125	en grand nombre <input type="checkbox"/> C126	en petit nombre <input type="checkbox"/> C127	en grand nombre <input type="checkbox"/> C128	en petit nombre <input type="checkbox"/> C129	en grand nombre <input type="checkbox"/> C130	en petit nombre <input type="checkbox"/> C131	en grand nombre <input type="checkbox"/> C132
	en petit nombre <input type="checkbox"/> C149	en grand nombre <input type="checkbox"/> C150	en petit nombre <input type="checkbox"/> C151	en grand nombre <input type="checkbox"/> C152	en petit nombre <input type="checkbox"/> C153	en grand nombre <input type="checkbox"/> C154	en petit nombre <input type="checkbox"/> C155	en grand nombre <input type="checkbox"/> C156	en petit nombre <input type="checkbox"/> C157	en grand nombre <input type="checkbox"/> C158	en petit nombre <input type="checkbox"/> C159	en grand nombre <input type="checkbox"/> C160
	en petit nombre <input type="checkbox"/> C161	en grand nombre <input type="checkbox"/> C162	en petit nombre <input type="checkbox"/> C163	en grand nombre <input type="checkbox"/> C164	en petit nombre <input type="checkbox"/> C165	en grand nombre <input type="checkbox"/> C166	en petit nombre <input type="checkbox"/> C167	en grand nombre <input type="checkbox"/> C168	en petit nombre <input type="checkbox"/> C169	en grand nombre <input type="checkbox"/> C170	en petit nombre <input type="checkbox"/> C171	en grand nombre <input type="checkbox"/> C172
	en petit nombre <input type="checkbox"/> C173	en grand nombre <input type="checkbox"/> C174	en petit nombre <input type="checkbox"/> C175	en grand nombre <input type="checkbox"/> C176	en petit nombre <input type="checkbox"/> C177	en grand nombre <input type="checkbox"/> C178	en petit nombre <input type="checkbox"/> C179	en grand nombre <input type="checkbox"/> C180	en petit nombre <input type="checkbox"/> C181	en grand nombre <input type="checkbox"/> C182	en petit nombre <input type="checkbox"/> C183	en grand nombre <input type="checkbox"/> C184
	en petit nombre <input type="checkbox"/> C185	en grand nombre <input type="checkbox"/> C186	en petit nombre <input type="checkbox"/> C187	en grand nombre <input type="checkbox"/> C188	en petit nombre <input type="checkbox"/> C189	en grand nombre <input type="checkbox"/> C190	en petit nombre <input type="checkbox"/> C191	en grand nombre <input type="checkbox"/> C192	en petit nombre <input type="checkbox"/> C193	en grand nombre <input type="checkbox"/> C194	en petit nombre <input type="checkbox"/> C195	en grand nombre <input type="checkbox"/> C196
	en petit nombre <input type="checkbox"/> C197	en grand nombre <input type="checkbox"/> C198	en petit nombre <input type="checkbox"/> C199	en grand nombre <input type="checkbox"/> C200	en petit nombre <input type="checkbox"/> C201	en grand nombre <input type="checkbox"/> C202	en petit nombre <input type="checkbox"/> C203	en grand nombre <input type="checkbox"/> C204	en petit nombre <input type="checkbox"/> C205	en grand nombre <input type="checkbox"/> C206	en petit nombre <input type="checkbox"/> C207	en grand nombre <input type="checkbox"/> C208
	en petit nombre <input type="checkbox"/> C209	en grand nombre <input type="checkbox"/> C210	en petit nombre <input type="checkbox"/> C211	en grand nombre <input type="checkbox"/> C212	en petit nombre <input type="checkbox"/> C213	en grand nombre <input type="checkbox"/> C214	en petit nombre <input type="checkbox"/> C215	en grand nombre <input type="checkbox"/> C216	en petit nombre <input type="checkbox"/> C217	en grand nombre <input type="checkbox"/> C218	en petit nombre <input type="checkbox"/> C219	en grand nombre <input type="checkbox"/> C220
	en petit nombre <input type="checkbox"/> C221	en grand nombre <input type="checkbox"/> C222	en petit nombre <input type="checkbox"/> C223	en grand nombre <input type="checkbox"/> C224	en petit nombre <input type="checkbox"/> C225	en grand nombre <input type="checkbox"/> C226	en petit nombre <input type="checkbox"/> C227	en grand nombre <input type="checkbox"/> C228	en petit nombre <input type="checkbox"/> C229	en grand nombre <input type="checkbox"/> C230	en petit nombre <input type="checkbox"/> C231	en grand nombre <input type="checkbox"/> C232
	en petit nombre <input type="checkbox"/> C233	en grand nombre <input type="checkbox"/> C234	en petit nombre <input type="checkbox"/> C235	en grand nombre <input type="checkbox"/> C236	en petit nombre <input type="checkbox"/> C237	en grand nombre <input type="checkbox"/> C238	en petit nombre <input type="checkbox"/> C239	en grand nombre <input type="checkbox"/> C240	en petit nombre <input type="checkbox"/> C241	en grand nombre <input type="checkbox"/> C242	en petit nombre <input type="checkbox"/> C243	en grand nombre <input type="checkbox"/> C244

**utilisez si nécessaire une page complémentaire pour noter les observations**

V.7. Formulaire individuel créé en janvier 2000 et utilisé jusqu'en mai 2004.  
Individual form created in January 2000 and used until May 2004.



**Enquête macrosismique  
Formulaire individuel**

**Bureau central sismologique  
BCSF français**

Ministère de l'Éducation nationale  
de la recherche et de la technologie

---

Ministère de l'Intérieur  
Direction de défense  
et de protection civile

---

Le BCSF assure la collecte et l'archivage des renseignements et témoignages relatifs aux séismes ressentis en France.  
En remplissant ce questionnaire individuel, vous permettrez d'améliorer la connaissance du risque sismique dans votre région.

le Directeur du BCSF

**SEISME DU :**     
**à :**  heure(s)  minutes(s)

*Même si le séisme n'a pas été ressenti, merci de renvoyer ce questionnaire, en répondant au premier paragraphe. Ce formulaire fait l'objet d'une lecture automatique n'inscrivez rien en dehors des cases ou du champ libre au dos de cette page.*

le séisme a-t-il été ressenti ?  OUI  NON

sur la commune de (lieu d'observation) :

au N°     rue, allée, place

Code postal :        Lieu dit :


l'avez-vous personnellement ressenti ?  OUI  NON questionnaire rempli le :

Nom de la personne ayant ressenti le séisme

Prénom  exemple : 5 janvier 2000 :

Situation du témoin	<p><input type="checkbox"/> à l'intérieur d'un bâtiment : maison <input type="checkbox"/> immeuble <input type="checkbox"/> nbre d'étage(s) <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> à l'étage : <input type="checkbox"/> Rd <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1er, 2e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3e, 4e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5e et plus <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> à l'extérieur ( plein air ) <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> en activité debout <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> en activité assis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> au repos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> en sommeil <input type="checkbox"/></p>
effets sur le témoin	<p><input type="checkbox"/> j'ai ressenti la secousse : <input type="checkbox"/> comme un balancement, une vibration <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> faible</span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> fort</span> <input type="checkbox"/> mouvement vertical <input type="checkbox"/> mouvement horizontal <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> la secousse m'a réveillé(e) <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> oui</span> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> non</span></p> <p><input type="checkbox"/> la secousse m'a : <input type="checkbox"/> inquiété(e) <input type="checkbox"/> effrayé(e) <input type="checkbox"/> paniqué(e) <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> je suis sorti(e) du bâtiment en courant <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> oui</span> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> non</span></p> <p><input type="checkbox"/> j'ai perdu l'équilibre <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> oui</span> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> non</span></p>
effets sur les objets	<p><input type="checkbox"/> oscillation des objets suspendus (lustres, cadres) <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> faible</span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> fort</span></p> <p><input type="checkbox"/> vibration des petits objets (porcelaine, verres, assiettes, bibelots, etc.) <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/></span></p> <p><input type="checkbox"/> tremblement du mobilier léger (chaise, table de chevet ... ) <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/></span></p> <p><input type="checkbox"/> vibration des portes, fenêtres, vitres, vitrines <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/></span></p> <p><input type="checkbox"/> craquements des poutres, planchers et meubles <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/></span></p> <p><input type="checkbox"/> oscillation des liquides dans les récipients <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> oui</span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> non</span></p> <p><input type="checkbox"/> débordement des liquides des récipients pleins <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/></span></p> <p><input type="checkbox"/> ouverture et fermeture de portes ou fenêtres <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/></span></p> <p><input type="checkbox"/> bris d'objets (tableaux, verrerie, porcelaine, etc.), vitres <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/></span></p> <p>déplacements, chutes de : <span style="margin-left: 200px;">déplacement</span> <span style="margin-left: 20px;">chute</span></p> <p><input type="checkbox"/> petits objets instables ou mal fixés <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/></span></p> <p><input type="checkbox"/> mobilier léger (chaise, table de chevet, etc.) <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/></span></p> <p><input type="checkbox"/> mobilier lourd (armoires, lits, buffets, etc.) <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/></span></p>
bruits entendus	<p>Le bruit ressemblait à : <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> faible</span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> fort</span></p> <p><input type="checkbox"/> un grondement souterrain ou aérien (camion lourdement chargé) : <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/></span></p> <p><input type="checkbox"/> un coup de tonnerre, une explosion : <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/></span></p> <p><input type="checkbox"/> autre (précisez dans la case observations au dos de cette page) : <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/></span></p>

BCSF - 5, rue René Descartes - 67084 Strasbourg Cedex - Fax. 03 88 61 67 47 - email : bcsf@east.u-strasbg.fr



Collection des différents formulaires métropolitains d'enquête macrosismique du Bureau central sismologique français - 1921 à 2021.  
Collection of different metropolitan macroseismic survey forms of the French Central Seismological Office - 1921 to 2021.

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de suppression des données qui vous concernant (art. 34 de la loi "Informatique et libertés" du 6 janvier 1978). Pour le exercer, adressez vous au BCSF à l'adresse ci-dessous

effets sur les animaux	type	situation	réaction	sans réaction
	domestique <input type="checkbox"/> élevage <input type="checkbox"/>	à l'intérieur d'un bâtiment <input type="checkbox"/> à l'extérieur d'un bâtiment <input type="checkbox"/>	mal à l'aise <input type="checkbox"/> effrayé <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Type du bâtiment** (localisé à l'adresse indiquée en 1ère page)

 matériaux tout venant <input type="checkbox"/>	 maçonnerie pierre de taille <input type="checkbox"/>	 béton armé <input type="checkbox"/>	 structure en bois <input type="checkbox"/>	 acier <input type="checkbox"/>	 construction parasismique <input type="checkbox"/>
--	--	---	--	---	--

■ date de construction : avant 1945      entre 1946 et 1997     après 1997

Effets sur les constructions	<p>■ vibration, sensation de balancement du bâtiment _____ léger <input type="checkbox"/> fort <input type="checkbox"/></p> <p>_____ oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p><b>dommages aux parties non porteuses du bâtiment</b> _____</p> <p>(murs de remplissage, cloisons, revêtement des murs intérieurs ou extérieurs)</p> <p>en petit nombre                      en grand nombre</p> <p>■ fissures fines ou superficielles dans les murs _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>■ fissures larges profondes dans les murs _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>■ chute de petits morceaux de plâtre ou d'un élément haut mal scellé _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>■ chute de gros morceaux de plâtre ou de revêtement _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>■ écroulement de morceaux de cloisons, murs, pignons _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><b>dommages à la structure du bâtiment</b> _____ oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>(poutres, poteaux, murs porteurs, panneaux et dalles armées...)</p> <p>_____ oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>■ fissures fines <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>■ fissures larges _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>■ fissures aux joints de poutres, poteaux, angles de murs _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>■ chute de mortier aux joints de murs ou dalles armées _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>■ flambage, torsion de poteaux _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>■ déplacement de poutres (toits ou planchers) _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>■ effondrement de poteaux ou d'un étage _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>■ effondrement quasi total des structures _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><b>dommages aux toitures et cheminées</b></p> <p><b>Cheminée</b> _____ oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>■ chute de couronne de cheminée _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>■ chute de cheminée (cassée au ras du toit) _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><b>Toiture</b> _____ en petit nombre                      en grand nombre</p> <p>■ chute de tuiles, d'ardoises _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> _____ partiel <input type="checkbox"/> total <input type="checkbox"/></p> <p>■ effondrement _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
------------------------------	--

**Notez les autres observations, utilisez si nécessaire une page complémentaire**  
(glissements de terrain, chute de rocher, crevasse dans le sol, débit des sources, niveau des sources, niveaux des puits, phénomènes lumineux, autres secousses ressenties (date et heure) ...)


Nom de la personne ayant rempli le formulaire ..... signature

rubrique dédiée à l'enseignement

<p><b>Coordonnées géographiques du lieu</b></p> <p><b>d'observation en degrés décimaux</b> (voir carte 1:200 000e)</p>	<p>latitude : <input type="checkbox"/> degrés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NORD</p> <p>longitude : degrés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OUEST <input type="checkbox"/> EST <input type="checkbox"/></p>
--	--

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art 34 de la loi "Informatique et libertés" du 6 janvier 1978). Pour fixer, adressez vous au BCSF à l'adresse en première page

# V.8. Formulaire communal créé en janvier 2004 et utilisé jusqu'en décembre 2008. Municipal form created in January 2004 and used until December 2008.



**Bureau central  
sismologique  
français**

[Imprimer le formulaire](#)    [ENVOYER LE FORMULAIRE PAR email au BCSF](#)

Ministère de l'éducation nationale  
de la recherche et de la technologie

Ministère de l'intérieur  
Direction de la défense  
et la sécurité civiles

**Enquête séisme  
formulaire collectif**

**Le séisme a-t-il été ressenti ?** OUI  P1 NON  P2

sur la commune de (lieu d'observation) :

Lieu dit, quartier :

Code postal :

**L'avez-vous personnellement ressenti ?** OUI  P3 NON  P4

*Même si le séisme n'a pas été ressenti, merci de renvoyer ce questionnaire, en répondant au premier paragraphe et de ne pas barrer le reste du questionnaire. N'ajoutez aucune mention en dehors des cases (ni tampon, ni agrafe). Merci.*

**SEISME DU :**

à  heure(s)  minute(s)

rempli le :

Par : Nom :

Prénom :

Organisme :

	peu de personnes (inférieur à 10%)	de nombreuses personnes (de 10 à 50%)	la plupart des personnes (supérieur à 50%)
<b>La secousse a été ressentie par :</b>			
■ à l'intérieur des bâtiments :			
- RdC	<input type="checkbox"/> P5	<input type="checkbox"/> P6	<input type="checkbox"/> P7
- 1er, 2e	<input type="checkbox"/> P8	<input type="checkbox"/> P9	<input type="checkbox"/> P10
- 3e, 4e	<input type="checkbox"/> P11	<input type="checkbox"/> P12	<input type="checkbox"/> P13
- 5e et plus	<input type="checkbox"/> P14	<input type="checkbox"/> P15	<input type="checkbox"/> P16
■ à l'extérieur (plein air)	<input type="checkbox"/> P17	<input type="checkbox"/> P18	<input type="checkbox"/> P19
<b>la secousse a été ressentie comme :</b>	un balancement, une vibration	faible <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/>	fort <input type="checkbox"/> P20
■ les personnes	inférieur à 10%	de 10% à 50%	supérieur à 50%
- ont été réveillées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P22
- sont sorties du bâtiment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P23
- ont perdu l'équilibre :			
- à l'intérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P24
- à l'extérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P25
■ la secousse a :	inquiété <input type="checkbox"/> P26	effrayé <input type="checkbox"/> P27	paniqué <input type="checkbox"/> P28

	inférieur au 3ième			3ième étage et plus		
	faible	moyen	fort	faible	moyen	fort
■ oscillation des objets suspendus (lustres, cadres)	<input type="checkbox"/> 001	<input type="checkbox"/> 002	<input type="checkbox"/> 003	<input type="checkbox"/> 004	<input type="checkbox"/> 005	<input type="checkbox"/> 006
■ vibration des petits objets (verres, assiettes, bibelots, etc.)	<input type="checkbox"/> 007	<input type="checkbox"/> 008	<input type="checkbox"/> 009	<input type="checkbox"/> 010	<input type="checkbox"/> 011	<input type="checkbox"/> 012
■ tremblement du mobilier léger (chaise, table de chevet, etc.)	<input type="checkbox"/> 013	<input type="checkbox"/> 014	<input type="checkbox"/> 015	<input type="checkbox"/> 016	<input type="checkbox"/> 017	<input type="checkbox"/> 018
■ vibration des portes, fenêtres, vitres, vitrines	<input type="checkbox"/> 019	<input type="checkbox"/> 020	<input type="checkbox"/> 021	<input type="checkbox"/> 022	<input type="checkbox"/> 023	<input type="checkbox"/> 024
■ craquement des poutres, planchers et meubles	<input type="checkbox"/> 025	<input type="checkbox"/> 026	<input type="checkbox"/> 027	<input type="checkbox"/> 028	<input type="checkbox"/> 029	<input type="checkbox"/> 030
	<b>oui</b>			<b>oui</b>		
■ oscillation des liquides dans les récipients	<input type="checkbox"/> 031			<input type="checkbox"/> 032		
■ débordement des liquides des récipients pleins	<input type="checkbox"/> 033			<input type="checkbox"/> 034		
■ ouverture et fermeture de portes ou de fenêtres	<input type="checkbox"/> 035			<input type="checkbox"/> 036		
■ bris d'objets (tableaux, verrerie, porcelaine, etc.), vitres	<input type="checkbox"/> 037			<input type="checkbox"/> 038		
<b>Déplacements, chutes de :</b>	<b>déplac.</b>	<b>chute</b>		<b>déplac.</b>	<b>chute</b>	
■ petits objets instables ou mal fixés	<input type="checkbox"/> 039	<input type="checkbox"/> 040		<input type="checkbox"/> 041	<input type="checkbox"/> 042	
■ mobilier léger (lit, chaise, table de chevet, etc.)	<input type="checkbox"/> 043	<input type="checkbox"/> 044		<input type="checkbox"/> 045	<input type="checkbox"/> 046	
■ mobilier lourd (armoire, buffet, etc.)	<input type="checkbox"/> 047	<input type="checkbox"/> 048		<input type="checkbox"/> 049	<input type="checkbox"/> 050	

OUI <input type="checkbox"/> E1	grondement faible	tonnerre proche	explosion	autre :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
NON <input type="checkbox"/> E2	et lointain <input type="checkbox"/> E3	et fort <input type="checkbox"/> E4	<input type="checkbox"/> E5	<input type="checkbox"/> E6	

49144

BCSF - 5, rue René Descartes - 67084 Strasbourg Cedex - web : <http://www.franceseisme.fr>


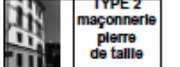
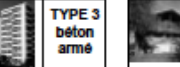
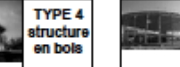


Vous disposez d'un droit de réimpression, de modification, de redistribution des données qui vous concernent (art. 34 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, adressez vous au BCSF à l'adresse en première page.

**LE SEISME A PRODUIT DES DEGÂTS  
AUX BÂTIMENTS DANS MA COMMUNE :**

C01  OUI  NON  NE SAIT PAS  
Si oui, remplissez les rubriques ci-dessous

**DESCRIPTION DE VOTRE COMMUNE**

nombre approximatif de bâtiments sur la commune :       C02 NE SAIT PAS  C03

					
C04 <input type="text"/> <input type="text"/> %	C05 <input type="text"/> <input type="text"/> %	C06 <input type="text"/> <input type="text"/> %	C07 <input type="text"/> <input type="text"/> %	C08 <input type="text"/> <input type="text"/> %	C09 <input type="text"/> <input type="text"/> %

**DESCRIPTION DES DEGÂTS :**

nombre de bâtiments ayant connu des dégâts :       C10 NE SAIT PAS  C11  
sur le nombre de bâtiments touchés : C12   % de Type 1, C13   % de Type 2, C14   % de Type 3,  
C18  NE SAIT PAS C15   % de Type 4, C16   % de Type 5, C17   % de Type 6,

**Parmi ces bâtiments touchés  
quelle est la fréquence des dégâts ?**

P = Peu

INDIQUEZ : N = Nombreux

G = Généralisés

TYPE 1 matériaux tout venant	TYPE 2 maçonnerie pierre de taille	TYPE 3 béton armé	TYPE 4 structure en bois	TYPE 5 acier	TYPE 6 construction parasismique
------------------------------------	---	-------------------------	--------------------------------	-----------------	--

<input type="checkbox"/> fissures fines ou superficielles (quelques mm)	C19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> fissures larges et profondes (quelques cm)	C25	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> chute de petits morceaux de plâtre ou d'éléments mal scellés	C31	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> chute de gros morceaux de plâtre ou de crépis (supérieur à 20%)	C37	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> écroulement de morceaux de cloisons, murs, pignons	C43	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> fissures aux joints de poutres, poteaux, angles de murs ou dalle	C49	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> chute de mortier aux joints de murs ou dalles armées	C55	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOITURES</b>									
<input type="checkbox"/> chute de tuiles, d'ardoises	C61	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> effondrement partiel	C67	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> effondrement total	C73	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>CHEMINÉE</b>									
<input type="checkbox"/> chute de couronne ou de partie de cheminée	C79	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> chute de cheminée (cassée au raz du toit)	C85	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

notez ici  
des informations  
complémentaires ou  
d'autres types  
de dégâts observés

P29

réactions d'animaux, infrastructures routières, ouvrages d'art, réseaux de communication, réseaux d'énergies, d'eau, de gaz, glissements de terrain, chutes de rochers, crevasses dans le sol, débit des sources, niveau des sources, niveau des puits, phénomènes lumineux, autres secousses ressenties (date et heure)...

4Q144

utilisez si nécessaire une page complémentaire pour noter les observations



V.9a. (version papier). Formulaire individuel créé en juin 2004 et utilisé jusqu'au jour de cette publication (2021). (paper version). Individual form created in June 2004 and used until the day of this publication (2021).



**Bureau central sismologique**  
**BCSF français**  
**Enquête séisme**  
formulaire individuel

Ministère de l'éducation nationale  
de la recherche et de la technologie

Ministère de l'intérieur  
Direction de la défense  
et la sécurité civiles

Le BCSF assure la collecte et l'archivage des renseignements et témoignages relatifs aux séismes ressentis en France.  
En collectant et résumant les témoignages dans ce questionnaire, vous contribuerez à préciser le risque sismique dans votre région.

le Directeur du BCSF

**Avez-vous personnellement senti le séisme?**  OUI  NON 01P

sur la commune de (lieu d'observation) :

Adresse :

Code postal :

**SEISME DU :**  /  / 2 0 0 02P

à  heure(s)  minute(s) 03P

rempli le :  /  / 2 0 0

Nom :

Prénom :

Même si le séisme n'a pas été senti, merci de renvoyer ce questionnaire, N'ajoutez aucune mention en dehors des cases (ni tampon, ni agrafe). Merci.

**Situation du témoin**

■ à l'intérieur d'un bâtiment  à l'extérieur (plein air)  04P

■ à l'étage : SS  RdC  1er, 2e  3e, 4e  5e et plus  05P

■ en activité debout  en activité assis  au repos  en sommeil  06P

**Type de bâtiment**

■ maison  immeuble  07P nombre d'étage  08P

<b>A</b> matériaux tout venant	<b>B</b> maçonnerie pierre de taille	<b>C</b> béton armé	<b>D</b> structure en bois	<b>E</b> acier	<b>F</b> construction parasismique
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

02C

■ date de construction :

avant 1945

entre 1946 et 1997

après 1997 01C

**Effets sur le témoin**

■ j'ai senti la secousse comme : un balancement : faible  moyen  fort  09P

une vibration : faible  moyen  fort  10P

■ la secousse m'a réveill(e)  11P

■ je suis sorti(e) du bâtiment en courant  12P

■ j'ai perdu l'équilibre  13P

■ la secousse m'a : inquiété  14P

effrayé

paniqué

**Effets sur les objets**

**Oscillations, vibrations ...**

	faible	moyen	fort
■ oscillation des objets suspendus (lustres, cadres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ vibration des petits objets (verres, assiettes, bibelots, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ tremblement du mobilier léger (chaise, table de chevet, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ vibration des portes, fenêtres, vitres, vitrines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ craquement des poutres, planchers et meubles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>oui</b>			
■ oscillation des liquides dans les récipients	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ débordement des liquides des récipients pleins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ ouverture et fermeture de portes ou de fenêtres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ bris d'objets (tableaux, verrerie, porcelaine, etc.) , vitres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>déplac. chute</b>			
■ petits objets instables ou mal fixés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ mobilier léger (lit, chaise, table de chevet, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ mobilier lourd (armoire, buffet, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Bruits**

■ grondement faible et lointain  01E

■ tonnerre proche et fort  02E

■ explosion  03E

■ autre :  04E

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978). Pour exercer, adressez vous au BCSF à l'adresse en première page.

BCSF - 5, rue René Descartes - 67084 Strasbourg Cedex - Fax.03 90 24 01 25 - web : <http://www.seisme.prd.fr>

49144

## Effets sur votre bâtiment

### Fréquences des dégâts relevés

- |  | peu                      | nombreux généralisés             |
|--|--------------------------|----------------------------------|
| ■ fissures fines ou superficielles (quelques mm)                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 03C     |
| ■ fissures larges et profondes (quelques cm)                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 04C     |
| ■ chute de petits morceaux de plâtre ou d'éléments hauts mal scellés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 05C     |
| ■ chute de gros morceaux de plâtre ou de revêtement                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 06C     |
| ■ écroulement de morceaux de cloisons, murs, pignons                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 07C     |
| ■ fissures aux joints de poutres, poteaux, angles de murs            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 08C     |
| ■ chute de mortier aux joints de murs ou dalles armées               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 09C     |
| ■ effondrement partiel de planchers                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 10C     |
| ■ effondrement de poteaux ou d'un étage                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 11C     |
| <b>TOITURES</b>  |                          |                                  |
| ■ chute de tuiles, d'ardoises  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 12C     |
| ■ effondrement partiel   |                          | OUI <input type="checkbox"/> 13C |
| ■ effondrement total   |                          | OUI <input type="checkbox"/> 14C |
| <b>CHEMINÉES</b>   |                          |                                  |
| ■ chute de couronne ou de partie de cheminée                         |                          | OUI <input type="checkbox"/> 15C |
| ■ chute de cheminée (cassée au ras du toit)                          |                          | OUI <input type="checkbox"/> 16C |

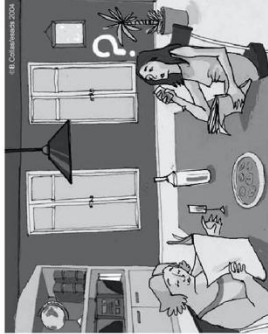
49144



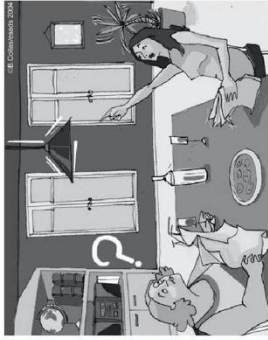
Observations complémentaires

15P

## Quelle image correspond le mieux à la secousse vécue ?



A



B



C



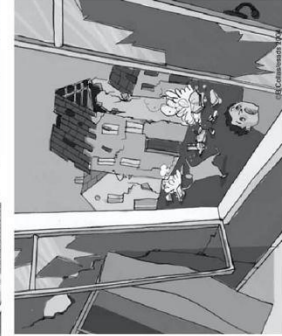
D



E



F



G

Illustrations : Atelier de didactique visuelle  
Ecole supérieure des arts décoratifs de Strasbourg



## V.9b. (version internet). Formulaire individuel internet créé en juin 2004 et utilisée jusqu'au jour de cette publication (2021). (internet version). Individual form created in June 2004 and used until the day of this publication (2021).

### Séisme induit 12 km Nord de Strasbourg (Bas-Rhin, le 4/12/2020 à 6:59 heure locale M3.5, prof 5 km) selon BCSF-RENAISS

Date (en temps universel) : 04/12/2020

Heure (en temps universel) : 05h59

Magnitude : 3.5

Coordonnées :

- Latitude : 48.7°N
- Longitude : 7.8°E

Le temps sur cette page est donné en temps universel (TU) ; pour obtenir le temps local français

- Métropole ajouter + 1h l'hiver, + 2h l'été
- Guadeloupe et Martinique - 4h / Guyane : - 3h / Réunion : + 4h / Mayotte +3h

Temps nécessaire pour remplir le questionnaire : 3 minutes.

Les informations nominatives seront traitées en toute confidentialité conformément à l'accord de la CNIL du 8 juin 2001 (747348) et ne donneront lieu à aucun usage commercial. Aucun secours d'urgence ne peut être apporté par ce formulaire.

Avez-vous personnellement ressenti le séisme ? (obligatoire)

oui  non

#### Le témoin

Nom (facultatif) :

Prénom (facultatif) :

Email (facultatif) :

L'adresse de courrier électronique nous permet de vous informer de la mise en ligne des résultats.

#### Localisation du témoin lors du séisme

Code postal (obligatoire) :

Sélectionnez la commune correspondante : Cliquez ici, puis choisissez

N° et rue :

Lieu-dit :

Témoigner

#### Situation du témoin

• Je me trouvais :

à l'intérieur d'un bâtiment

à l'extérieur (plein air)

sans réponse

lors du séisme, j'étais au :

sans réponse  1

• Activité lors du séisme :

sans réponse  2

Listes déroulantes : valeurs possibles

Drop-down lists : possible values

1

sans réponse  
sous-sol  
RdC  
1<sup>er</sup>, 2<sup>e</sup>  
3<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup>  
5<sup>e</sup> et plus

2

sans réponse  
en activité debout  
en activité assis(e)  
au repos  
endormi(e)

**Type de bâtiment**

- Type de bâtiment : maison  immeuble  sans réponse
- nombre d'étages :  3
- Type de construction : (localisé à l'adresse indiquée précédemment)  4
- Date de construction :  5

**Effets ressentis par le témoin**

- J'ai senti la secousse :
  - comme un balancement : faible  moyen  fort  non  sans réponse
  - comme une vibration : faible  moyenne  forte  non  sans réponse
- La secousse m'a réveillé(e) : oui  non  sans réponse
- La secousse m'a inquiété(e)  effrayé(e)  paniqué(e)  non  sans réponse
- Je suis sorti(e) du bâtiment en courant : oui  non  sans réponse
- J'ai perdu l'équilibre : oui  non  sans réponse

**Effets sur les objets**

- oscillation des objets suspendus (lustres, cadres ...) : faible  moyenne  forte  non  sans réponse
- vibration des petits objets (porcelaine, verres, bibelots ...) : faible  moyenne  forte  non  sans réponse
- tremblement du mobilier léger (chaise, table de chevet ...) : faible  moyen  fort  non  sans réponse
- vibration des portes, fenêtres, vitres, vitrines : faible  moyenne  forte  non  sans réponse
- craquement des poutres, planchers et meubles : faible  moyen  fort  non  sans réponse
- oscillation des liquides dans les récipients : oui  non  sans réponse
- débordement des liquides des récipients pleins : oui  non  sans réponse
- ouverture et fermeture des portes ou fenêtres : oui  non  sans réponse
- bris d'objets (tableaux, verreries, porcelaine, vitres ...) : oui  non  sans réponse
- Déplacement, chutes de :
  - petits objets instables ou mal fixés : déplacement  chute  non  sans réponse
  - mobilier léger (chaise, table de chevet ...) : déplacement  chute  non  sans réponse
  - mobilier lourd (armoire, lit, buffet ...) : déplacement  chute  non  sans réponse

**Bruits entendus**

Le bruit ressemblait à :

- un grondement faible et lointain : oui  non  sans réponse
- un coup de tonnerre proche et fort : oui  non  sans réponse
- une explosion : oui  non  sans réponse

Autre (précisez) :

**Listes déroulantes : valeurs possibles**  
*Drop-down lists : possible values*

- 3   
 0  
 1  
 ...  
 10  
 + de 10

- 4   
 matériaux tout venant  
 maçonnerie, pierre de taille  
 béton armé  
 structure en bois  
 acier  
 construction parasismique

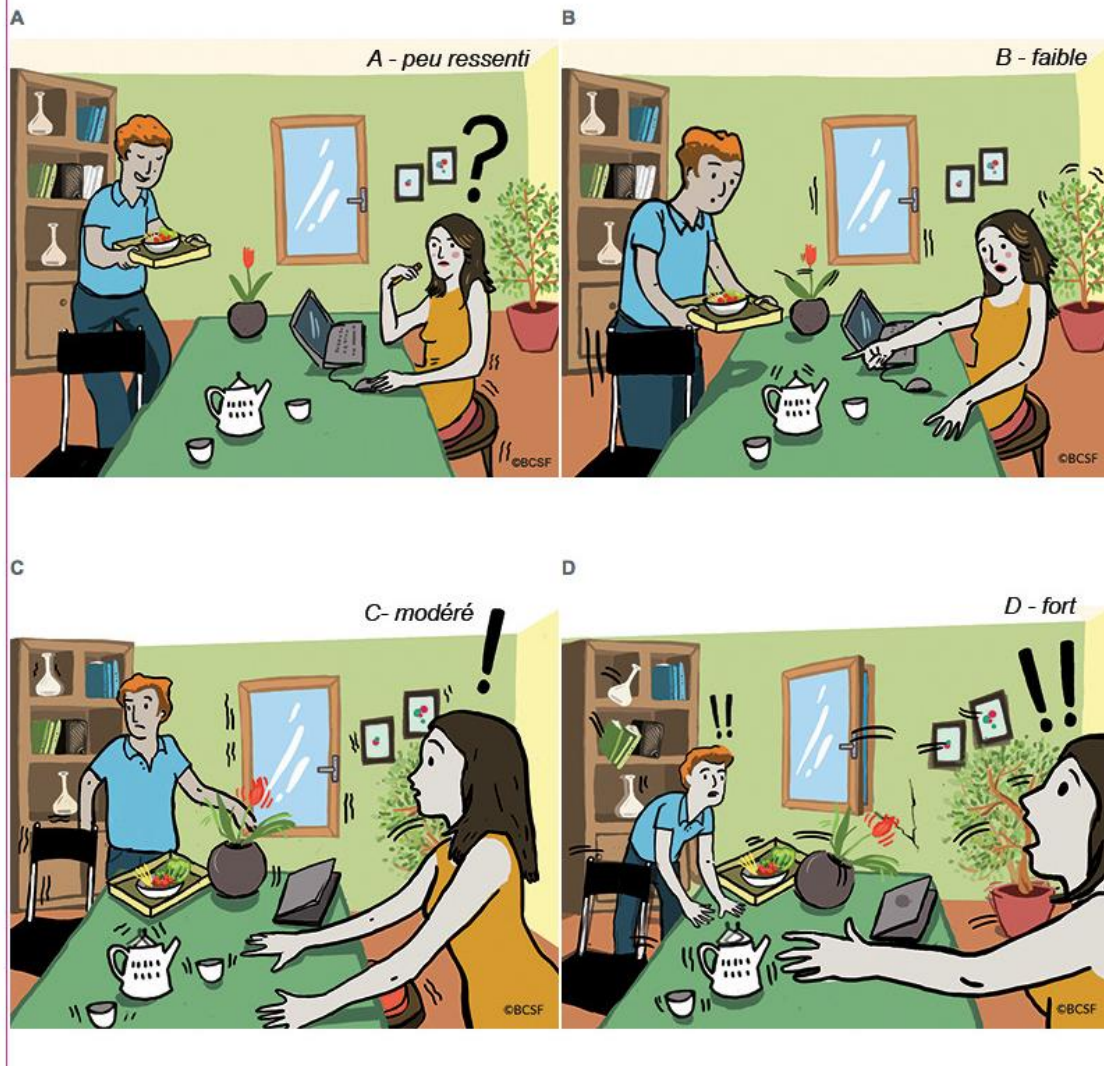
- 5   
 avant 1945  
 entre 1946 et 1997  
 après 1997

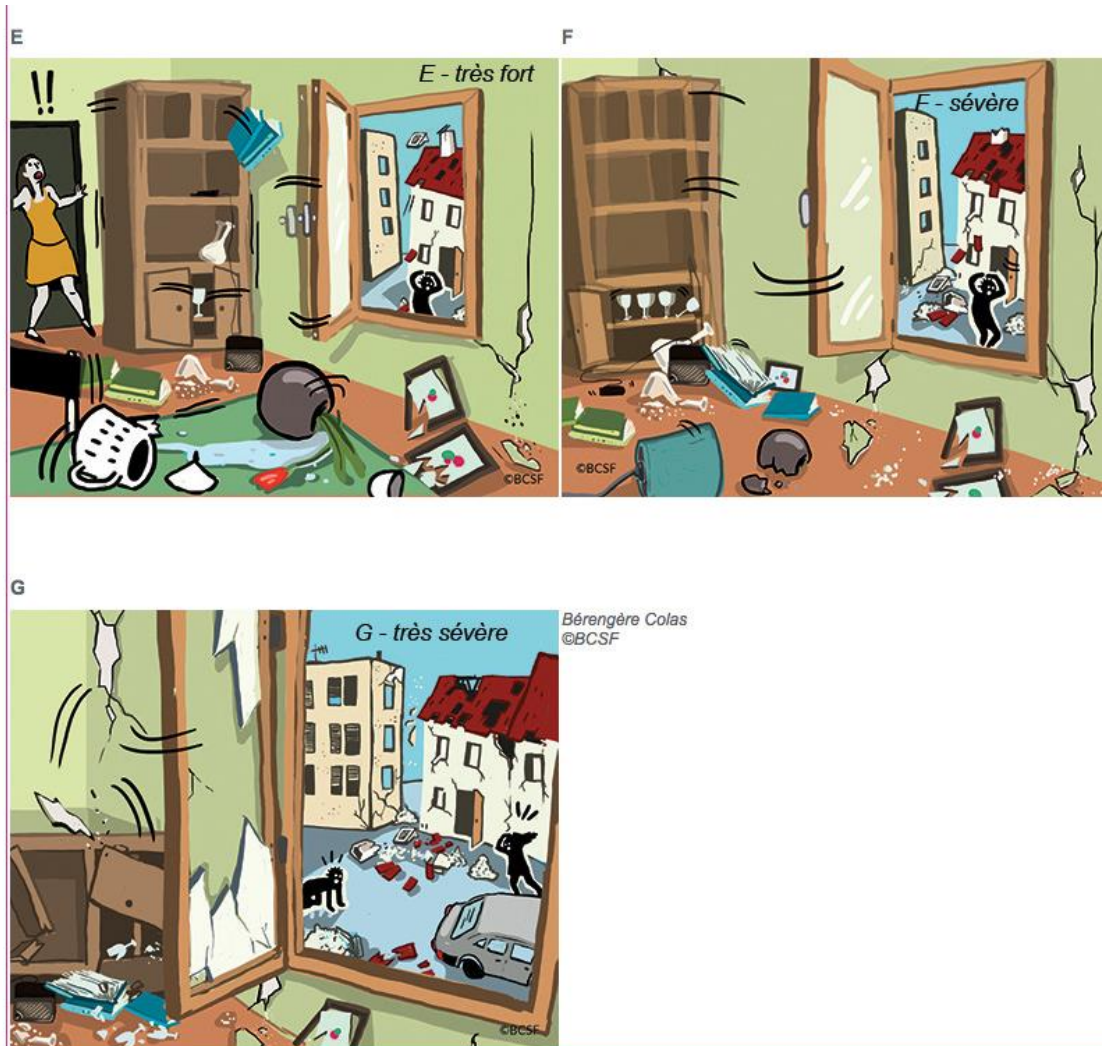
### Effets sur les constructions

- fissures fines ou superficielles (quelques mm)
  - fissures larges ou profondes (quelques cm)
  - chute de petits morceaux de plâtre ou d'éléments hauts mal scellés
  - chute de gros morceaux de plâtre ou de revêtement
  - écroulement de morceaux de cloisons, murs, pignons
  - fissures aux joints de poutres, poteaux, angles de murs
  - chute de mortier aux joints de murs ou dalles armées
  - effondrement partiel de planchers
  - effondrement de poteaux ou d'un étage
- Dommages aux toitures :
- chute de tuiles, d'ardoises
  - effondrement partiel de la toiture
  - effondrement total de la toiture
- Dommages aux cheminées :
- chute de couronne ou de partie de cheminée
  - chute de cheminée (cassée au ras du toit)

- peu  nombreux  généralisés  non  sans réponse
- peu  nombreux  généralisés  non  sans réponse
- peu  nombreux  généralisés  non  sans réponse
- peu  nombreux  généralisés  non  sans réponse
- peu  nombreux  généralisés  non  sans réponse
- peu  nombreux  généralisés  non  sans réponse
- peu  nombreux  généralisés  non  sans réponse
- peu  nombreux  généralisés  non  sans réponse
- peu  nombreux  généralisés  non  sans réponse
- peu  nombreux  généralisés  non  sans réponse
- oui  non  sans réponse
- oui  non  sans réponse
- oui  non  sans réponse
- oui  non  sans réponse

Parmi ces images quelle est celle qui se rapproche le plus de ce que vous avez vécu ?



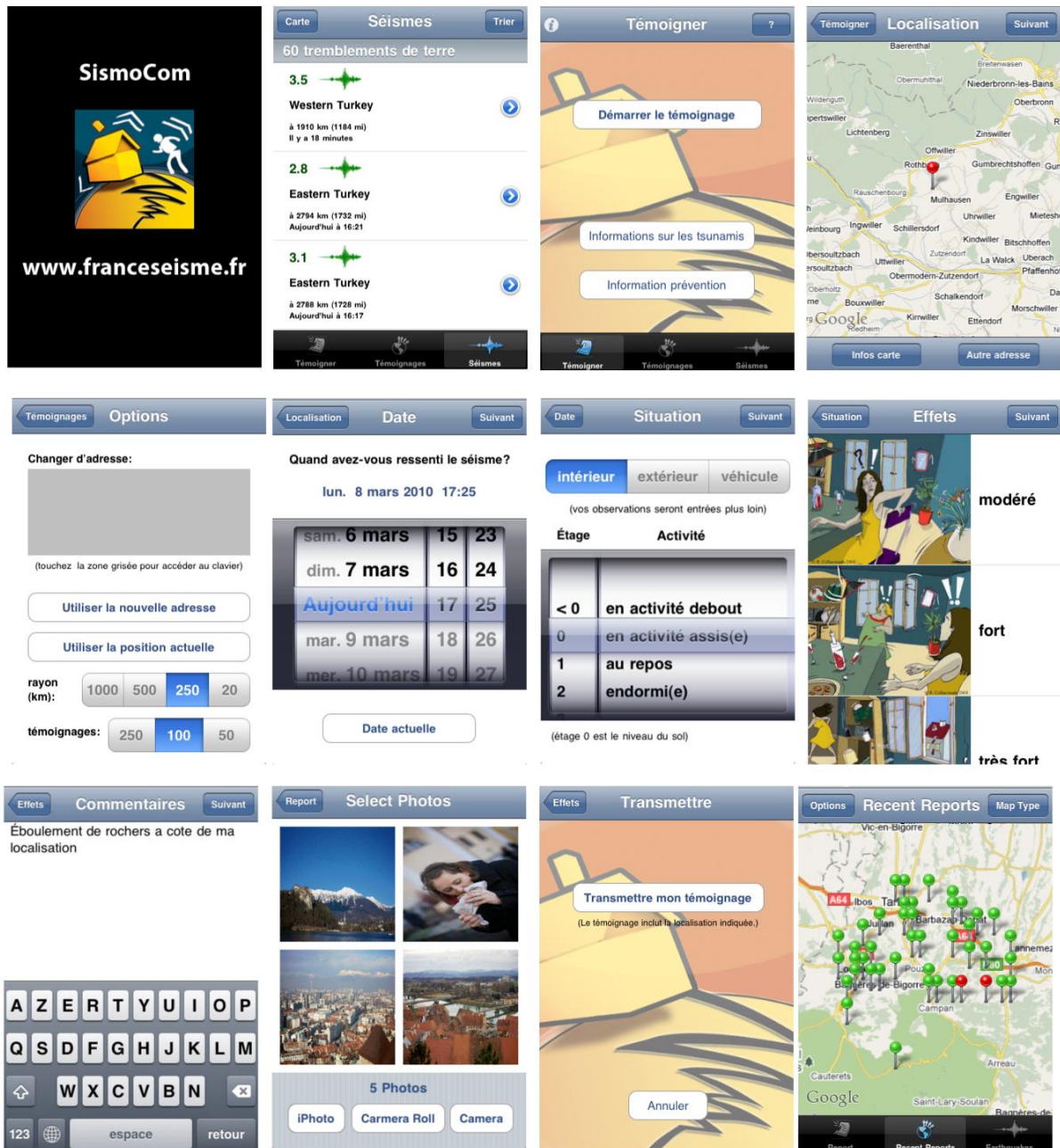


**Noter ici les autres observations** (glissements de terrain, chute de rocher, crevasse dans le sol, débit des sources, niveaux des sources, niveaux des puits, phénomènes lumineux, autres secousses ressenties (date et heure) ...)


**Merci d'avoir rempli ce formulaire.**  
 Pour le soumettre, cliquez sur "Envoi"

**Bureau Central Sismologique Français**  
 Ecole et Observatoire des Sciences de la Terre  
 5, rue René Descartes - 67084 Strasbourg Cedex  
 Tél : 03 68 85 00 85 - Fax : 03 68 85 01 25  
 Mél.: [bcsf@unistra.fr](mailto:bcsf@unistra.fr)  
<http://www.franceseisme.fr/>

V.9c. (version application Sismocom pour Smartphone). Formulaire individuel internet créé en avril 2010 et utilisée jusqu'en février 2016. (Sismocom application version for Smartphone). Individual internet form created in April 2010 and used until February 2016.




# V.10a. (version papier). Formulaire communal créé en janvier 2009 et utilisé jusqu'en 2021. (paper version). Municipal form created in January 2009 and used until 2021.



**Enquête sisme formulaire collectif**  
Bureau central sismologique français  
www.francesisme.fr

Ministère de l'éducation nationale  
de la recherche et de la technologie



Ministère de l'Intérieur  
Direction de la défense  
et la sécurité civiles

Le BCSF assure la collecte et l'archivage des renseignements et témoignages relatifs aux séismes ressentis en France. En collectant et résumant les témoignages dans ce questionnaire, vous contribuerez à préciser le risque sismique dans votre région.  
Le Directeur du BCSF

COMMUNE

Code postal  nombre de bâtiments sur la commune

Rempli le  par (nom)  par (prénom)  email

organisme

DATE DU SEISME  HEURE DU SEISME

**le séisme a-t-il été ressenti sur votre commune ?**

**a été ressenti par :**

- à l'extérieur
- au rez-de-chaussée
- au 1er - 2ème
- au 3ème 4ème
- 5ème et +
- ressenti comme un balancement
- ressenti comme une vibration

**j'ai ressenti personnellement le séisme**

- les personnes ont été réveillées
- les personnes sont sorties des bâtiments
- les personnes ont perdu l'équilibre
  - à l'intérieur
  - à l'extérieur
  - la secousse a

bruit entendu

grondement proche et fort


explosion, coup de tonnerre proche et fort

autre bruit

**OBJETS**

	inférieur au 3ième	supérieur au 3ième	Chutes déplacements	inférieur au 3ième	supérieur au 3ième
oscillation des objets suspendus (lustres, cadres...)	<input type="button" value="sans réponse"/>	<input type="button" value="sans réponse"/>	bris d'objets (tableaux, verrerie, porcelaine...)	<input type="button" value="5"/>	<input type="button" value="5"/>
vibration des petits objets (porcelaine, verres, ...)	<input type="button" value="sans réponse"/>	<input type="button" value="sans réponse"/>	petits objets instables ou mal fixés	<input type="button" value="sans réponse"/>	<input type="button" value="sans réponse"/>
tremblement du mobilier léger (chaise, guéridon...)	<input type="button" value="sans réponse"/>	<input type="button" value="sans réponse"/>	mobilier léger (chaises, table de chevet...)	<input type="button" value="6"/>	<input type="button" value="6"/>
vibration des portes, fenêtres, vitres, vitrines	<input type="button" value="3"/>	<input type="button" value="3"/>	mobilier lourd (armoires, buffet...)	<input type="button" value="sans réponse"/>	<input type="button" value="sans réponse"/>
craquement des poutres, planchers et meubles	<input type="button" value="sans réponse"/>	<input type="button" value="sans réponse"/>	Notez ici d'autres informations ou d'autres types de dégâts observés		
oscillation des liquides dans les récipients	<input type="button" value="sans réponse"/>	<input type="button" value="sans réponse"/>	<input type="text"/>		
débordement des liquides des récipients pleins	<input type="button" value="5"/>	<input type="button" value="5"/>			
ouverture et fermeture des portes ou fenêtres	<input type="button" value="sans réponse"/>	<input type="button" value="sans réponse"/>			

**CONSTRUCTION** le séisme a produit des dégâts  nombre de bâtiments affectés

infos bulle (ici) 

	type 1	type 2	type 3	type 4	type 5	type 6
pourcentage de bâtiments	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
pourcentage de bât. affectés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
fissures fines ou superficielles	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>
fissures larges et profondes	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>
chutes de petits morceaux de plâtre ou d'éléments mal scellés	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="3"/>	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>
chutes de gros morceaux de crépis	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>
écroulements de morceau de cloisons, murs, pigions	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>	<input type="button" value="sans ré"/>

fissures aux joints de poutres, poteaux, angle de murs, ou dalle

chutes de mortier aux joints de murs ou dalles armées

effondrements partiels de planchers

effondrements de poteaux ou d'un étage

nombre de toitures endommagées tous types confondus

nombre de toitures affectées par des chutes de tuiles et d'ardoises

nombre d'effondrements de toits, tous types confondus

nombre de chutes de couronnes ou de parties de cheminées

nombre de chutes de cheminées (cassées au ras du toit)

## Listes déroulantes : valeurs possibles Drop-down lists : possible values

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <p><b>1</b> <input type="button" value="sans réponse"/><br/>OUI<br/>NON</p>                                       | <p><b>2</b> <input type="button" value="sans réponse"/><br/>peu de personnes (inférieur à 10%)<br/>de nombreuses personnes (de 10 à 50%)<br/>la plupart des personnes (supérieur à 50%)<br/>non</p> | <p><b>3</b> <input type="button" value="sans réponse"/><br/>faible<br/>moyen<br/>fort<br/>non</p>         |
| <p><b>4</b> <input type="button" value="sans réponse"/><br/>inquiété<br/>effrayé<br/>paniqué<br/>sans émotion</p> | <p><b>5</b> <input type="button" value="sans réponse"/><br/>OUI<br/>NON<br/>sans</p>  | <p><b>6</b> <input type="button" value="sans réponse"/><br/>déplacement<br/>chute<br/>non</p>             |
|   | <p><b>7</b> <input type="button" value="sans réponse"/><br/>OUI<br/>NON<br/>ne sait pas</p>   | <p><b>8</b> <input type="button" value="sans réponse"/><br/>peu<br/>nombreux<br/>généralisés<br/>sans</p> |

**V.10b. (version internet). Formulaire communal créé en mai 2009 et utilisé jusqu'au jour de cette publication (2021).** (internet version). Communal form created in May 2009 and used until the day of this publication (2021).

Détails du Séisme **Séisme induit 12 km Nord de Strasbourg (Bas-Rhin, le 4/12/2020 à 6:59 heure locale M3.5, prof 5 km) selon BCSF-RENAISS**

**04-12-2020 à 05:59:01 T.U.**

Localisation : **Séisme induit 12 km Nord de Strasbourg (Bas-Rhin, le 4/12/2020 à 6:59 heure locale M3.5, prof 5 km) selon BCSF-RENAISS**  
 Magnitude : 3.5

Coordonnées :  
 - Latitude : 48.7°N  
 - Longitude : 7.8°W

Le temps sur cette page est donné en temps universel (T.U.) pour obtenir le temps local français

- Métropole ajouter + 1h l'hiver, + 2h l'été
- Guadeloupe et Martinique - 4h
- Guyane : - 3h
- Réunion : + 4h
- Mayotte +3h



Ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche  
 Ministère de l'Intérieur - Direction générale de la Sécurité civile et de la gestion des crises

- Les informations nominatives seront traitées en toute confidentialité conformément à l'accord de la CNIL du 8 juin 2001 (747348) et ne donneront lieu à aucun usage commercial.
- Les formulaires ne sont pas modifiables après la date limite de dépôt.

**Formulaire collectif d'enquête sur les séismes du Bureau central sismologique français**

Les champs marqués d'une étoile (\*) sont obligatoires ! Merci

CodePostal Ville : \*  (Commencez par saisir le code postal et choisissez votre commune dans la liste proposée)

Le séisme a t-il été ressenti sur votre commune ?  1

Effets sur les personnes

La secousse a été ressentie à l'extérieur par  2

La secousse a été ressentie à l'intérieur par:

Rez de chaussée (RDC) 
 1er, 2e (au dessus du RDC)  2
  3e, 4e (au dessus du RDC) 
 5e et + (au dessus du RDC)

La secousse a été ressentie :

comme un balancement  3
  comme une vibration  3

Listes déroulantes : valeurs possibles  
 Drop-down lists : possible values

1 [oui  
non]

2 [sans réponse  
peu de personnes (inférieur à 10%)  
de nombreuses personnes (de 10 à 50%)  
la plupart des personnes (supérieur à 50%)]

3 [sans réponse  
faible  
moyen  
fort  
non]

**Les personnes :**

ont été réveillées  2  sont sorties du bâtiment  2

ont perdu l'équilibre à l'intérieur  4  ont perdu l'équilibre à l'extérieur  4

La secousse a  5

---

**Effets sur les objets**

	INFÉRIEUR AU 3IÈME	3IÈME ÉTAGE ET PLUS
oscillation des objets suspendus (lustres, cadres ...)	<input type="text" value="sans réponse"/>	<input type="text" value="sans réponse"/>
vibration des petits objets (porcelaine, verres, bibelots ...)	<input type="text" value="sans réponse"/>	<input type="text" value="sans réponse"/>
tremblement du mobilier léger (chaise, table de chevet ...)	<input type="text" value="sans réponse"/>	<input type="text" value="sans réponse"/>
vibration des portes, fenêtres, vitres, vitrines	<input type="text" value="sans réponse"/>	<input type="text" value="sans réponse"/>
craquement des poutres, planchers et meubles	<input type="text" value="sans réponse"/>	<input type="text" value="sans réponse"/>
oscillation des liquides dans les récipients	<input type="text" value="sans réponse"/>	<input type="text" value="sans réponse"/>
débordement des liquides des récipients pleins	<input type="text" value="sans réponse"/>	<input type="text" value="sans réponse"/>
ouverture et fermeture des portes ou fenêtres	<input type="text" value="sans réponse"/>	<input type="text" value="sans réponse"/>
bris d'objets (tableaux, verreries, porcelaine, vitres ...)	<input type="text" value="sans réponse"/>	<input type="text" value="sans réponse"/>

**DÉPLACEMENTS, CHUTES DE :**

	INFÉRIEUR AU 3IÈME	3IÈME ÉTAGE ET PLUS
<input type="checkbox"/> petits objets instables ou mal fixés	<input type="text" value="sans réponse"/>	<input type="text" value="sans réponse"/>
<input type="checkbox"/> mobilier léger (chaise, table de chevet ...)	<input type="text" value="sans réponse"/>	<input type="text" value="sans réponse"/>
<input type="checkbox"/> mobilier lourd (armoire, lit, buffet ...)	<input type="text" value="sans réponse"/>	<input type="text" value="sans réponse"/>

---

**Bruits**

bruit(s) entendu(s)  4

un grondement  7

un coup de tonnerre proche et fort  4

une explosion  4

autre ( ! attention cette partie peut-être mise en ligne sur notre site)

**Listes déroulantes : valeurs possibles**  
*Drop-down lists : possible values*

- 2  peu de personnes (inférieur à 10%)  
 de nombreuses personnes (de 10 à 50%)  
 la plupart des personnes (supérieur à 50%)
- 3  faible  
 moyen  
 fort  
 non
- 4  oui  
 non
- 5  inquiété  
 effrayé  
 paniqué  
 sans émotion
- 6  déplacement  
 chute  
 non
- 7  faible  
 forte



Effets sur les constructions

Le séisme a produit des dégâts aux bâtiments dans ma commune :  Oui  Non  Ne sais pas

DESCRIPTION DE VOTRE COMMUNE

Nombre approximatif de bâtiments dans la commune  ?

Répartis selon les pourcentages suivants :



Type 1 matériaux tout venant  ?



Type 2 maçonnerie pierre de taille  ?



Type 3 béton armé  ?

8



Type 4 structure en bois  ?



Type 5 acier  ?



Type 6 construction parasismique  ?

DESCRIPTION DES DÉGÂTS

Nombre de bâtiments ayant connu des dégâts  ?

Sur le nombre de bâtiments touchés :



Type 1 matériaux tout venant  ?



Type 2 maçonnerie pierre de taille  ?



Type 3 béton armé  ?

8



Type 4 structure en bois  ?



Type 5 acier  ?



Type 6 construction parasismique  ?

Listes déroulantes : valeurs possibles  
*Drop-down lists : possible values*

8   
5%  
10%  
...  
95%  
100%

BATIMENT			
fissures fines ou superficielles (quelques mm)	TYPE 1	TYPE 2	TYPE 3
	sans répc	sans répc	sans répc
fissures larges ou profondes (quelques cm)	TYPE 1	TYPE 2	TYPE 3
	sans répc	sans répc	sans répc
chute de petits morceaux de plâtre ou d'éléments hauts mal scellés	TYPE 1	TYPE 2	TYPE 3
	sans répc	sans répc	sans répc
chute de gros morceaux de plâtre ou de revêtement	TYPE 1	TYPE 2	TYPE 3
	sans répc	sans répc	sans répc
écroulement de morceaux de cloisons, murs, pignons	TYPE 1	TYPE 2	TYPE 3
	sans répc	sans répc	sans répc
fissures aux joints de poutres, poteaux, angles de murs, dalles	TYPE 1	TYPE 2	TYPE 3
	sans répc	sans répc	sans répc
chute de mortier aux joints de murs ou dalles armées	TYPE 1	TYPE 2	TYPE 3
	sans répc	sans répc	sans répc
effondrement partiel de planchers	TYPE 1	TYPE 2	TYPE 3
	sans répc	sans répc	sans répc
effondrement de poteaux ou d'un étage	TYPE 1	TYPE 2	TYPE 3
	sans répc	sans répc	sans répc

9

Listes déroulantes : valeurs possibles  
*Drop-down lists : possible values*

9 [ sans réponse  
 peu  
 nombreux  
 généralisés  
 non

### TOITURE(S)

Nombre de toiture(s) endommagée(s) (tous types confondus)

Nombre de toiture(s) affectée(s) par des chutes de tuiles ou d'ardoise(s):

Nombre d'effondrement(s) de toiture(s) (tous types confondus)

### CHEMINÉE(S)

Nombre de chute(s) couronnes(s) ou de partie(s) de cheminée(s)

Nombre de chute(s) de cheminée(s) cassée(s) à la jonction du toit

Notez ici toutes observations complémentaires ( ! attention cette partie peut-être mise en ligne sur notre site)



### DOCUMENTS

Si vous avez des documents à fournir, veuillez utiliser le lien suivant:  
[Dépôt de documents](#)

Avez-vous personnellement ressenti le séisme ? \*  Oui  Non

### Bureau Central Sismologique Français

Ecole et Observatoire des Sciences de la Terre  
5, rue René Descartes - 67084 Strasbourg Cedex  
Tél : 03 68 85 00 85 - Fax : 03 68 85 01 25

Courriel : [bcsf@unistra.fr](mailto:bcsf@unistra.fr)

Site Internet : <http://www.franceseisme.fr/>

**Merci d'avoir rempli ce formulaire.**

Pour le soumettre, cliquez sur "Envoi".

**Vous allez recevoir une confirmation par courriel**

Envoi

Imprimer ce formulaire

V.11. (version papier et pdf). Formulaire individuel de déclaration de dommage créé en novembre 2019 et utilisé jusqu'au jour de cette publication (2021). (paper and pdf version). Individual damage declaration form created in November 2019 and used until the day of this publication (2021).



**DECLARATION DOMMAGES (à transmettre à la mairie) : MAISON INDIVIDUELLE**

**DATE ET HEURE DU SEISME :**

**NOM, Prénom :**

**Adresse bâtiment endommagé (ou si possible LAT/LONG) :**

**Email et/ou téléphone :**

**DATE CONSTRUCTION :**  Avant 1945  1946 – 1997  1998-2010  après 2010

**TYPE DE construction :**  bois  pierres  pierres massives taillées  briques, agglo de béton

structure poteaux-poutres en béton armé et maçonnerie  murs en voile de béton  inconnu

**COCHEZ** le niveau d'endommagement général le plus approchant de celui de votre habitation



**D1 : dommages négligeables à légers :** fissures millimétriques dans très peu de murs, chute de petits débris de plâtre ou de petits morceaux de crépis



**D2 : dommages modérés :** nombreuses fissures millimétriques et quelques fissures centimétriques dans de nombreux murs, effondrement partiel de cheminée



**D3 : dommages sensibles à importants :** fissures importantes dans la plupart des murs, chutes tuiles et fracture de cheminée à la base



**D4 : Dommages très importants :** Ouverture partielle de murs (défaillance), nombreuses et larges fissurations dans la plupart des murs



**D5 : Destruction totale du bâtiment**

OBSERVATIONS complémentaires ou autres dommages :

**AJOUTEZ des PHOTOS :** - photo générale extérieure du bâtiment - photos des dommages plan large, plan zoom (avec une référence d'échelle : feuille A4, main, stylo, personnage...)

BCSF-RENASS : 5 rue René Descartes, 67084 STRASBOURG CEDEX

## DECLARATION DOMMAGES (à transmettre à la mairie) : IMMEUBLE

**DATE ET HEURE DU SEISME :**

**NOM, Prénom :**

**Adresse bâtiment endommagé (ou si possible LAT/LONG) :**

**Email et/ou téléphone :**

**DATE CONSTRUCTION :**  Avant 1945  1946 – 1997  1998-2010  après 2010

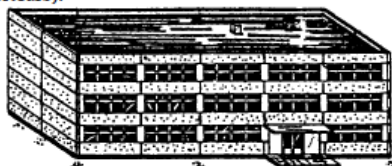
**TYPE DE construction :**  bois  pierres  pierres massives taillées  briques, agglo de béton

structure poteaux-poutres en béton armé et maçonnerie  murs en voile de béton  inconnu

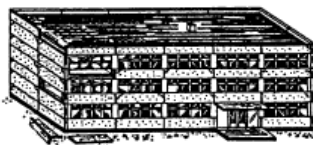
**COCHEZ** le niveau d'endommagement général le plus approchant de celui de votre habitation



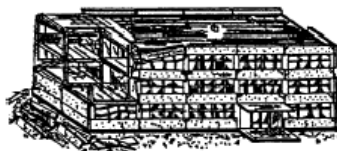
**D1 : dommages négligeables à légers** : fissures millimétriques dans le plâtre ou revêtement des poteaux ou poutres ou sur les murs à la base. Quelques fissures millimétriques dans les cloisons et les remplissages en maçonnerie (entre les poteaux porteurs).



**D2 : dommages modérés** : quelques fissures millimétriques à centimétrique dans les portiques (poteaux, poutres porteuses) ou dans les murs porteurs. Fissures dans les cloisons et les murs de remplissage en maçonnerie ; chute de revêtements friables et du plâtre. Chute de mortier aux jonctions des murs porteurs avec sols et plafonds.



**D3 : dommages sensibles à importants** : Fissures importantes dans les liaisons des poteaux et des poutres porteuses, aux extrémités des linteaux au-dessus des ouvertures. Ecaillage de revêtement de béton, torsion des barres d'acier incluses dans les poteaux ou poutres et éclatement des bétons. Large fissuration sur les murs porteurs en béton. Effondrement partielle (ouverture) de certains murs non porteurs (remplissage en maçonnerie)



**D4 : Dommages très importants** : Fissures importantes dans les parties porteuses avec défaillance en compression du béton et ruptures des barres d'acier incluses dans le béton, basculement de poteaux, écroulement de quelques poteaux ou d'un étage supérieur.



**D5 : Destruction totale du bâtiment**

**AJOUTEZ des PHOTOS :** - photo générale extérieure du bâtiment - photos des dommages plan large, plan zoom (avec une référence d'échelle : feuille A4, main, stylo, personnage...)

BCSF-RENAISS : 5 rue René Descartes, 67084 STRASBOURG CEDEX