

Vous pouvez cocher plusieurs cases par colonne et utiliser plusieurs tableaux pour une même rue si vous souhaitez détailler vos observations.

Nom et prénom* Mail*

* Facultatif : à renseigner si vous souhaitez être informés / Toutes les informations seront également disponibles sur le site de la mairie www.mairie-anduze.fr

NOM DE LA RUE

Rue entière

Portion de rue • précisez :

Point lumineux • précisez :

Quantité de lumière	Qualité de lumière	Zone d'éclairage par point lumineux	Durée et quantité d'éclairage nocturne souhaitées	Continuité de l'éclairage sur le cheminement
<input type="checkbox"/> Trop faible	<input type="checkbox"/> Agréable	<input type="checkbox"/> Directionnel vers le bas	<input type="checkbox"/> 100% toute la nuit	<input type="checkbox"/> Satisfaisant
<input type="checkbox"/> Suffisant	<input type="checkbox"/> Désagréable	<input type="checkbox"/> Directionnel vers le haut	<input type="checkbox"/> Possibilité d'extinction une partie de la nuit	<input type="checkbox"/> Insatisfaisant
<input type="checkbox"/> Trop fort	<input type="checkbox"/> Blanc	<input type="checkbox"/> Diffus	<input type="checkbox"/> Possibilité de réduction une partie de la nuit	
	<input type="checkbox"/> Orange	<input type="checkbox"/> Éblouissant	<input type="checkbox"/> À supprimer	
	<input type="checkbox"/> Froid	<input type="checkbox"/> Bien dirigé		
	<input type="checkbox"/> Chaud			

Observations complémentaires

--	--	--	--	--