

Formulaire de demande d'obtention d'une autorisation pour l'utilisation de stations radioélectriques privées

1. Demande d'autorisation

1.1 Nouvelle demande

- Utilisation : ☐ permanente

☐ temporaire (< 1 an) du au (jj/mm/aa)

- Votre demande d'autorisation est au nom d'une : ☐ personne morale ☐ personne physique

1.2 Modifications : voir page 2, point 7

2. Autorisation au nom d'une personne morale

2.1 Nom de la société :

2.2 Numéro de l'entreprise : (obligatoire)

2.3 Numéro de TVA : BE

2.4 Modification : ☐

3. Autorisation au nom d'une personne physique

3.1 Prénom : Nom de famille : (en majuscules)

3.2 Numéro de registre national : Numéro Bis : (à remplir obligatoirement)

4. Adresse du siège social (personne morale) – domicile (personne physique)

Seules les entreprises qui ont leur siège social à l'étranger sont tenues de remplir tous les champs ci-dessous. Les rubriques numéro de téléphone et adresse email générique doivent toujours être complétées.

4.1 Rue : Numéro : Boîte :

4.2 Code postal : Commune : Pays :

4.3 Numéro de téléphone : Adresse e-mail générique :

5. Adresse où l'autorisation doit être envoyée

5.1 Personne de contact : Numéro de téléphone :

5.2 Adresse e-mail : Division :

À remplir uniquement si l'adresse est différente de celle au point 4

5.3 Rue : Numéro : Boîte :

5.4 Code postal : Commune : Pays :

6. Adresse de facturation

6.1 Personne de contact : Numéro de téléphone :

6.2 Adresse e-mail : Division :

6.3 Référence interne (vb. numéro PO)

6.4 ☐ Oui, je souhaite recevoir une facture électronique à l'adresse e-mail :

À remplir uniquement si l'adresse est différente de celle au point 4

6.5 Rue : Numéro : Boîte :

6.6 Code postal : Commune : Pays :

7. Modifications

Numéro du dossier :

Anciennes données

Nouvelles données

Raison sociale d'entreprise :

Nom de la société :

Adresse du siège social ou
domicile (personne physique)

Responsable du réseau, nom,
adresse, téléphone, e-mail ...

Facturation : adresse,
personne de contact, e-mail ...

Changement adresse e-mail
facturation électronique

Changement de la
composition du réseau

PARAMÈTRES TECHNIQUES POUR UNE STATION DE BASE - RELAIS OU TRANSPORTABLE

Nombre (1)	Type de station			Lieu d'installation (ex. rez-de-chaussée)	Adresse complète	Coordonnées géographiques (2)	Marque et type de la station	Fréquence(s) ou bande(s) souhaitée(s)	Simplex (S) ou Duplex (D)	Analogue (A) ou digitale (D)	Largeur de bande (3)	Canalisa- -tion (4)	Puissance (en Watt)	Hauteur d' antenne en mètres (5)	Type d'antenne		Installation Indoor (I) ou Outdoor (O)
	Base	Relais	Transpor- table												Omnidirect. sans gain	Autre (6)	

Ci-dessous vous trouverez quelques renseignements qui peuvent être utiles pour remplir le formulaire:

(1) : Remplir **le nombre total** de stations avec les mêmes caractéristiques par ligne.
(2) : Mentionner les coordonnées géographiques exactes. Si celles-ci ne sont pas connues, une carte doit être jointe.
(3) : ex. 25KHz - 12,5 KHz - 6,25 KHz
(4) : ex. 4K00, 7K60, 11K0 ...
(5) : Hauteur par rapport au sol.
(6) : En cas d'utilisation d'une antenne directionnelle, les caractéristiques doivent être indiquées dans une annexe séparée.

* informations complémentaires sur les données techniques en dernière page

Notez ci-dessous toute information supplémentaire relative à votre réseau de radiocommunications

PARAMÈTRES TECHNIQUES DES STATIONS PORTABLES / MOBILES

Nombre (1)	Station portable (X)	Station mobile (X)	Nom du lieu d'utilisation	Adresse du centre du lieu d'utilisation	Coordonnées géographiques (2)	Marque et type (portable) ou type véhicule (mob.) (3)	Rayon d'action < 1 km (X)	Rayon d'action > 1 km (4)	Fréquence(s) ou bande fréquence(s) souhaitée(s)	Analogique (A) ou digitale (D)	Largeur de bande (5)	Canalisation (6)	Puissance (en Watt)	Hauteur antenne station mobile (7)	Hauteur max. d'utilisation station portable (8)

Ci-dessous vous trouverez quelques renseignements qui peuvent être utiles pour remplir le formulaire :

- (1) : Compléter par ligne **le nombre total** de stations avec les mêmes caractéristiques.
- (2) : Compléter les coordonnées géographiques exactes. Si elles ne sont pas connues, joindre une carte détaillée.
- (3) : Type de véhicule : ex. camion, taxi ...
- (4) : Nombre de km.
- (5) : ex. 25KHz - 12,5 KHz - 6,25 KHz
- (6) : ex. 4K00, 7K60, 11K0 ...
- (7) : Hauteur par rapport au sol.
- (8) : Hauteur par rapport au sol.

* informations complémentaires sur les données techniques en dernière page

Notez ci-dessous toute information supplémentaire relative à votre réseau de radiocommunications

PARAMÈTRES TECHNIQUES DES STATIONS AUDIO

Nombre (1)	Adresse du lieu d'utilisation	Coordonnées géographiques (2)	Marque et type d'appareil	Système narrowband indiquer : IEM ou MIC	Système WMAS : cocher	WMAS : nombre de stations de base	WMAS : nombre de beltpacks	Fréquence(s) ou bande de fréquence(s) souhaitée(s)	Analogique (A) ou digitale (D)	Largeur de bande (3)	Canalisation (4)	Puissance (en Watt)	Hauteur d'antenne (5-6)	Installation : Indoor (I) ou Outdoor (O)
					☐									
					☐									
					☐									
					☐									
					☐									
					☐									
					☐									
					☐									
					☐									
					☐									

Ci-dessous vous trouverez quelques renseignements qui peuvent être utiles pour remplir le formulaire :

- (1) : Compléter par ligne **le nombre total** de stations avec les mêmes caractéristiques.
- (2) : Compléter les coordonnées géographiques exactes. Si elles ne sont pas connues, joindre une carte détaillée.
- (3) : ex. 25KHz - 12,5 KHz - 6,25 KHz
- (4) : ex. 50K0- 180K ...
- (5) : Hauteur par rapport au sol.
- (6) : En cas de demande d'une antenne directive, une annexe séparée avec les caractéristiques doit être jointe.

* informations complémentaires sur les données techniques en dernière page

Notez ci-dessous toute information supplémentaire relative à votre réseau de radiocommunications

PARAMÈTRES TECHNIQUES DES LIAISONS VIDÉO

Nombre (1)	Adresse du lieu d'utilisation	Coordonnées géographiques (2)	Marque et type d'appareil	Rayon d'action < 1 km (X)	Rayon d'action > 1 km	Fréquence(s) ou bande de fréquences souhaitée(s)	Analogique (A) ou digitale (D)	Largeur de bande (3)	Canalisation (4)	Puissance (en Watt)	Hauteur d'antenne (5-6)	Installation : Indoor (I) ou Outdoor (O)

Ci-dessous vous trouverez quelques renseignements qui peuvent être utiles pour remplir le formulaire :

- (1) : compléter par ligne **le nombre total** de stations avec les mêmes caractéristiques.
- (2) : compléter les coordonnées géographiques exactes. Si elles ne sont pas connues, joindre une carte détaillée.
- (3) : ex. 25KHz - 12,5 KHz - 6,25 KHz
- (4) : ex. 8M00 - 20M0 ...
- (5) : hauteur par rapport au sol.
- (6) : En cas de demande d'une antenne directive, une annexe séparée avec les caractéristiques doit être jointe.

* informations complémentaires sur les données techniques en dernière page

Notez ci-dessous toute information supplémentaire relative à votre réseau de radiocommunications

Récapitulatif du réseau (renseignez uniquement les appareils émetteurs)

1

Composition

Nombre de stations de base :

Nombre de stations relais :

Nombre de stations transportables :

Nombre de stations portables :

Nombre de stations mobiles :

2

Nature des communications :

☐ Système d'appel de personnes

☐ Communication par la voix

☐ Communication de données

☐ Télécommande ou télémétrie

☐ Liaisons audio

☐ Liaisons vidéo

☐ Autres (à spécifier svp) :

3

Zone d'utilisation :

☐ Nationale

☐ Régionale (à spécifier svp) :

☐ Provinciale (à spécifier svp) :

☐ Communale (à spécifier svp) :

☒ Utilisation locale (à spécifier dans les spécifications techniques)

☐ Aéronautique (à spécifier svp) : Designed operational coverage (DOC)

Range en NM (Nautical Miles)

Hauteur en feet

4

Annexes (cartes, documentation ...)

Nombre :

5

But, nécessité et description du réseau de radiocommunications (si nécessaire, ajouter une note séparée).

Veuillez nous transmettre une carte avec indication de l'endroit d'installation des stations de base et relais et de la zone d'utilisation des stations mobiles et portables. La carte aura une résolution permettant de déterminer la localisation des stations de base et des stations relais jusqu'à 20 m.

8. Déclaration et signature

- 8.1 - **Je déclare que ce formulaire de demande est rempli de façon complète et véritable.**
- **J'accepte que toute demande d'autorisation donne lieu au paiement d'un droit de dossier destiné à couvrir les frais d'étude de dossier.**
- Si une demande d'autorisation définitive est introduite moins de 20 jours ouvrables avant la date souhaitée de mise en service, le droit de dossier sera doublé.
 - Si une demande d'autorisation définitive est introduite moins de 5 jours ouvrables avant la date souhaitée de mise en service, le droit de dossier sera quintuplé.
 - Si une demande d'autorisation temporaire est introduite moins de 5 jours ouvrables avant la date souhaitée de mise en service, le droit de dossier sera doublé.
 - Si une demande d'autorisation temporaire est introduite moins de 2 jours ouvrables avant la date souhaitée de mise en service, le droit de dossier sera quintuplé.

La date prise en considération est celle du cachet postal en cas de nouvelle demande par courrier et la date de réception en cas de nouvelle demande via fax ou courriel.

- **J'accepte que toute demande de modification d'un dossier donne lieu au paiement d'un montant s'élevant à la moitié du droit de dossier.**
- **Je suis habilité(e) et/ou mandaté(e) pour signer la demande d'autorisation (si mandaté(e) ajouter une attestation du détenteur(trice) du réseau de radiocommunications).**

- 8.2 **Les demandes incomplètes ou non signées ne seront pas traitées; si des retards dommageables devaient survenir de ce fait, l'IBPT ne pourra pas en être tenu pour responsable.**

8.3 Nom du (de la) signataire :

8.4 Qualité du (de la) signataire :

8.5 Date : Lieu :

8.6 Signature :

Attention : si vous signez électroniquement le document, vous ne pourrez plus le modifier par la suite et êtes obligés de le sauvegarder sur votre ordinateur. Vous pouvez nous le renvoyer par e-mail en même temps que les annexes.

Vous pouvez signer ce document avec une signature digitale. Une identification digitale est nécessaire.

Vous pouvez également imprimer ce formulaire, le signer et l'envoyer accompagné des annexes par voie postale ou par e-mail à l'adresse : licencesradio@ibpt.be.

Adresse postale:

Institut belge des services postaux et des télécommunications
Service Licences
Allianz Tower
Boulevard du Roi Albert II 32 bte 10
1000 BRUXELLES

INFORMATION IMPORTANTE

L'attribution des fréquences se fait toujours dans le cadre d'une utilisation efficace du spectre des fréquences. Les données caractéristiques demandées pour les stations peuvent être complétées, modifiées ou refusées si nécessaire.

Envoyer à l'IBPT