

## 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

**Voir les remarques importantes  
à la dernière page concernant le  
changement des droits de  
dossier à partir du 1/1/2019**

#### 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 :

**À COMPLETER**

2.3 Numéro de TVA :

**OBLIGATOIREMENT**

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 COMPLETER 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 :

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 :
- 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)	Canalisation (4)	Puissance (en Watt)	Hauteur d'antenne en mètres (5)	Type d'antenne		Installation Indoor (I) or Outdoor (O)
	Base	Relais	Transportable												Omnidirect. sans gain	Autre (6)	

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

Renseignements complémentaires au sujet de votre réseau de radiocommunications :

- (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. 4K00, 7K60, 11K0 ...
- (4) : ex. 25KHz - 12,5 KHz - 6,25 KHz
- (5) : Hauteur par rapport au sol.
- (6) : En cas d'utilisation d'une antenne directionnelle, les caractéristiques doivent être indiquées dans une annexe séparée.

## 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 voiture (mobile) (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)

Quelques conseils pour remplir le formulaire :

Informations supplémentaires au sujet de votre réseau de radiocommunications :

- (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 véhicule : ex. camion, taxi ...
- (4) : nombre de km.
- (5) : ex. 4K00, 7K60, 11K0 ...
- (6) : ex. 25KHz - 12,5 KHz - 6,25 KHz
- (7) : hauteur par rapport au sol.
- (8) : hauteur par rapport au sol.

## PARAMÈTRES TECHNIQUES DES STATIONS AUDIO LARGE BANDE

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 (3)	Fréquence(s) ou bande de fréquence(s) souhaitée(s)	Analogique (A) ou digitale (D)	Largeur de bande (4)	Canalisation (5)	Puissance (en Watt)	Hauteur d'antenne (6)	Installation : Indoor (1) ou Outdoor (O)

Quelques conseils pour remplir le formulaire :

Informations supplémentaires au sujet de votre réseau de radiocommunications :

- (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. 50K0- 180K ...
- (4) : ex. 25KHz - 12,5 KHz - 6,25 KHz
- (5) : hauteur par rapport au sol.
- (6) : En cas de demande d'une antenne directive, une annexe séparée avec les caractéristiques doit être jointe.

## 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 (3)	Fréquence(s) ou bande de fréquences souhaitée(s)	Analogique (A) ou digitale (D)	Largeur de bande (4)	Canalisation (5)	Puissance (en Watt)	Hauteur d'antenne (6)	Installation : Indoor (I) ou (I) ou Outdoor (O)

Quelques conseils pour remplir le formulaire :

Informations supplémentaires sur votre réseau de radiocommunications :

- (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. 8M00 - 20M0 ...
- (4) : ex. 25KHz - 12,5 KHz - 6,25 KHz
- (5) : hauteur par rapport au sol.
- (6) : En cas de demande d'une antenne directive, une annexe séparée avec les caractéristiques doit être jointe.

## 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).

Veillez 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
- 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.
  - J'accepte que toute modification de l'autorisation ou du droit d'utilisation 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).
  - Je déclare les informations reprises dans ce formulaire de demande complètes et véritables.

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. Une fois complété, nous vous invitons à le sauvegarder sur votre ordinateur et à 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](mailto:licencesradio@ibpt.be).

Adresse postale:

Institut belge des services postaux et des télécommunications - Service Licences  
Ellipse Building – Bâtiment C  
Boulevard du Roi Albert II 35 bte 1  
1030 BRUXELLES

### **REMARQUES IMPORTANTES**

**Lorsqu'une demande est introduite moins de vingt jours ouvrables avant la date souhaitée de la mise en service, le droit de dossier est doublé. Lorsqu'une demande est introduite moins de cinq jours ouvrables avant la date de la mise en service, le droit de dossier est quintuplé.**

**Dans le cas d'autorisations temporaires, les délais sont ramenés respectivement à cinq et deux jours ouvrables.**

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