



Formulaire de demande pour les radioamateurs

(Personnes physiques)

Valable jusqu'au 31/12/2015

Extrait de l'art 35 de l'AR du 18 décembre 2009. Toute demande d'autorisation ou de droit d'utilisation donne lieu au paiement d'un droit de dossier destiné à couvrir les frais d'étude du dossier. Toute demande de 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.

Informations sur le demandeur

* mention obligatoire

| | | | |
|---------------------------|--|---------------------|-----|
| Indicatif | (Si vous êtes déjà en possession d'un indicatif) | | |
| | en minuscule | | |
| Nom * | Prénom * | Mme. | M. |
| Nationalité* | Lieu de naissance * | Date de naissance * | |
| | | ex : 10/12/2014 | |
| N° de registre national * | (Il s'agit du nombre de 11 chiffres situé à l'arrière de votre carte d'identité) | | |
| Rue * | | N° * | Bte |
| Code-postal* | Localité * | Pays * | |
| Téléphone | GSM | Email * | |
| | ex : 0478 12 34 56 ou +32 478 12 34 56 | | |

Votre âge : pour les mineurs (joindre une attestation des parents ou du tuteur légal)
 pour les personnes âgées de plus de 65 ans (joindre copie de votre carte d'identité reuve)

Avez-vous une réduction d'autonomie de 12 points au moins qui est reconnue ? Oui Non
ou une réduction de la capacité de gain à un tiers ou moins qui est reconnue ?
(joindre une attestation)

Sélectionnez votre type de demande (une seule demande par formulaire)

Licence ordinaire (veuillez joindre votre certificat de réussite d'examen et consulter la liste des indicatifs attribués)

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Licence avec 2ème indicatif

Licence avec un indicatif court (vanity call)

Utilisation d'une puissance supérieure (uniquement pour les titulaires d'un certificat de Classe Harec)

Utilisation de la bande 70 MHz (uniquement pour les titulaires d'un certificat de Classe Harec)

Changement d'indicatif

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|

Duplicata de licence

| | |
|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | en minuscule |
|--------------------------|--------------|

Duplicata de certificat

| | |
|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | en minuscule |
|--------------------------|--------------|

Attestation Morse

Renonciation à une licence

| | |
|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | en minuscule |
|--------------------------|--------------|

Changement de vos coordonnées (adresse etc)

Nouvelles coordonnées administratives

| | | | | | |
|-------------|----------------------|----------|----------------------|-----|----------------------|
| Rue | <input type="text"/> | N° | <input type="text"/> | Bte | <input type="text"/> |
| Code postal | <input type="text"/> | Localité | <input type="text"/> | | |
| Pays | <input type="text"/> | Email | <input type="text"/> | | |
| Téléphone | <input type="text"/> | Gsm | <input type="text"/> | | |

Déclaration d'une seconde résidence

| | | | | | |
|-------------|----------------------|----------|----------------------|-----|----------------------|
| Rue | <input type="text"/> | N° | <input type="text"/> | Bte | <input type="text"/> |
| Code postal | <input type="text"/> | Localité | <input type="text"/> | | |
| Pays | <input type="text"/> | | | | |
| Téléphone | <input type="text"/> | | | | |

Remarques ou commentaires éventuels

(max 500 caractères)

Veillez signer votre formulaire (toute demande non signée ne sera pas acceptée)

Date

Signature électronique



Pour signer électroniquement ce document, cliquez sur le cadre ci-dessus, utilisez votre carte d'identité et un lecteur de carte. Si vous n'avez pas de lecteur de carte d'identité, veuillez nous renvoyer le formulaire électronique rempli accompagné de son scan signé à l'adresse email : ram@bipt.be

IBPT Service Radioamateur

Copyright © 2015 Bipt.be

2015-RAM-Phys-Fr-vers 1.7