



# CONSEIL NATIONAL DES TELECOMMUNICATIONS

SP118

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION RADIODIFFUSION

Date : .....

### 1.-RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom de la station : .....

Adresse : .....

Département : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Boite Postale : ..... Ville : .....

### PROPRIETAIRE

Nom : .....

Courriel : .....

### 2.- SERVICE DEMANDE

#### Type de Service

1.-Sonore

AM

FM

3.-Autres : .....

2.-Télévisuel

Onde

Câble

Onde Brouillée

#### Type de station

Commercial

Communautaire

Religieux

### 3.- Fiche technique des équipements de transmission et de diffusion

<b>Emetteur</b>	
1.-Nom du Fabricant	
2.-Norme	
3.-Modèle	
4.-Puissance nominale (W)	
5.-Canal/Fréquences	
6.-Classe d'émission	
<b>Antenne</b>	
1.-Nom du Fabricant	
2.-Modèle	
3.-Type	
4.-Gain (dB)	
5.-Polarisation	
6.-Hauteur % sol (m)	
7.-Hauteur Electrique (°)	
<b>Câble</b>	
1.-Nom du Fabricant	
2.-Modèle	
3.-Type	
4.-Longueur (m)	
5.-Perte (dB/m)	
<b>Emetteur STL</b>	
1.-Nom du Fabricant	
2.-Modèle	
3.-Puissance (W)	
4.-Fréquences	
<b>Récepteur STL</b>	
1.-Nom du Fabricant	
2.-Modèle	
3.-Puissance (W)	
4.-Fréquences	

#### 4.- SITE DE TRANSMISSION

##### Localisation du site

1.-Emplacement du Site : .....

2.-Coordonnées Géographiques :

- Longitude (deg/mn/s) : .....
- Latitude (deg/mn/s) : .....
- Altitude (m) : .....

#### 5.- STUDIO

##### Localisation du studio

1.-Adresse : .....

2.-Coordonnées Géographiques :

- Longitude (deg/mn/s) : .....
- Latitude (deg/mn/s) : .....
- Altitude (m) : .....

#### Equipements studio

Type équipement	Marque	Modele

#### 6.-INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

5.1-Avez-vous déjà bénéficié l'octroi d'une autorisation du CONATEL ?

**Oui**                       **Non**

5.2-Si oui, précisez :

- type d'autorisation : .....
- date d'autorisation : .....

---

Signature du Demandeur