



SERVICE DE LA RÉGLEMENTATION
DES TÉLÉCOMMUNICATIONS
D'HAÏTI

CONSEIL NATIONAL DE TÉLÉCOMMUNICATIONS

EN CONFORMITÉ DES LOIS
RÉGISSANT LES TÉLÉCOMMUNICATIONS
DE LA RÉPUBLIQUE D'HAÏTI

DEMANDE D'AUTORISATION
D'OPÉRATEUR DE
RADIO AMATEUR
D'APRÈS LES RÉGLEMENTS DE L'UIT POUR LA RÉGION 2

REF. No SP 111
C.N.T.

1 - ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE
OU DACTYLOGRAPHIER LISIBLEMENT LES
INFORMATIONS DEMANDÉES.

2 - PRIÈRE DE RETOURNER LE FORMULAIRE
DUMENT REMPLI AU CONSEIL NATIONAL
DE TÉLÉCOMMUNICATIONS
CASIER POSTAL 2002
PORT-AU-PRINCE, HAÏTI - W.I.
OU FAIRE PARVENIR DIRECTEMENT AU
CONSEIL NATIONAL DE
TÉLÉCOMMUNICATIONS
AVE. MARIE-JEANNE, CITE DE L'EXPOSITION
PORT-AU-PRINCE, HAÏTI - W.I.

3 - NOM _____ PRENOM _____	11 D - OU AVEZ-VOUS EU CETTE AUTORISATION? _____
4 - DATE DE NAISSANCE _____	11 E - DATE D'ÉMISSION _____
5 - NATIONALITÉ D'ORIGINE _____	11 F - AVEZ-VOUS EU UN EXAMEN POUR CETTE AUTORISATION? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
6 - NATIONALITÉ ACTUELLE _____	JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DE L'AUTORISATION A CETTE DEMANDE
7 - ADRESSE COMPLÈTE a) RUE _____ b) NO _____ c) VILLE _____ d) ZONE _____	12 - RENOUELEMENT D'AUTORISATION 12 A - DATE D'EXPIRATION DERNIÈRE AUTORISATION _____ 12 B - CLASSE _____ 12 C - OU AVEZ-VOUS EU CETTE AUTORISATION? 12 D - DATE D'ÉMISSION _____ 12 E - INDICATIF D'APPEL _____ 12 F - AVEZ-VOUS EU UN EXAMEN POUR CETTE AUTORISATION? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> JOINDRE PHOTOCOPIE DERNIÈRE AUTORISATION A CETTE DEMANDE
8 - No. DE CARTE D'IDENTITÉ _____ EX. 19..... 19.....	13 - AVEZ-VOUS ÉTÉ MEMBRE DU RADIO CLUB D'HAÏTI OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
9 - ADRESSE EXACTE POUR COURRIERS a) RUE _____ b) NO _____ c) VILLE _____ d) BOÎTE POSTALE _____	13 A - QUAND AVEZ-VOUS ÉTÉ ADMIS? DATE _____ ANNÉE _____ 13 B - CLASSE D'ADMISSION D'OPÉRATEUR _____ 13 C - INDICATIF D'APPEL _____ 13 D - QUI A ÉTÉ VOTRE RESPONSABLE D'EXAMEN? _____ 14 E - COMBIEN DE MOTS EN TÉLÉGRAPHIE (A I) POUVEZ-VOUS ACTUELLEMENT RECEVOIR? (5 LETTRES POUR UN MOT) 14 F - CONNAISSEZ-VOUS VOTRE CODE Q AMATEUR INTERNATIONAL? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
10 - MOTIFS DE CETTE DEMANDE (SPECIFIER D'UNE CROIX) 10 A - NOUVELLE DEMANDE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> 10 B - CHANGEMENT DE CLASSE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> 10 C - RENOUELEMENT D'AUTORISATION OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	15 - POUR UN DEMANDEUR NON HAÏTIEN 15 A - N° DU PASSEPORT _____ 15 B - AVEZ-VOUS UN PERMIS DE SEJOUR? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ANNEXEZ UNE PHOTOCOPIE A CETTE DEMANDE 15 C - PROFESSION _____ 15 D - COMBIEN DE TEMPS AVEZ-VOUS EN HAÏTI? _____
CLASSE D'OPÉRATEURS: NOVICE <input type="checkbox"/> TECHNICIEN <input type="checkbox"/> (3 C) (3 B) GÉNÉRALE <input type="checkbox"/> GÉNÉRALE AVEC ENDOSSEMENT (3 A) 3 <input type="checkbox"/> OPÉRATION COLLECTIVE (CLUB) 7 <input type="checkbox"/>	11 - POUR CHANGEMENT DE CLASSE 11 A - LA CLASSE DE VOTRE DERNIÈRE AUTORISATION _____ 11 B - DATE D'EXPIRATION DERNIÈRE AUTORISATION _____ 11 C - INDICATIF D'APPEL _____