**Demande d’autorisation d’utilisation de fréquences**

**pour un réseau mobile professionnel (PMR)**

# Nature de la demande

**Attribution d’une autorisation d’utilisation de fréquences**

**Modification d’une autorisation d’utilisation de fréquences en cours de validité**

|  |  |
| --- | --- |
| Si modification, | numéro de la décision d’attribution initiale (exemple : 2010-1234) : …………….  numéro de dossier du réseau : …………………………………………………….  objet de la modification demandée : ……………………………………………… |

**Transfert de titulaire d’une autorisation d’utilisation de fréquences en cours de validité**

Pour ce type d’opération, rendez-vous directement à l’item 5 (page 7) afin de compléter les champs demandés.

# Informations administratives

## Le titulaire de l’autorisation demandée

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Commune :

Pays :

SIRET :

Représenté par :  Nom : ………………………….. Prénom : ………………………………..

Fonction :

Téléphone : Mél :

## **Le payeur**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Si personne morale**   Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Commune :  Pays :  SIRET[[1]](#footnote-1) :  Facturation interne[[2]](#footnote-2)  Libellé de la plateforme de paiement ou du CSP :    Désignation du service exécutant (numéro TVA 3) :    Personne à contacter  Civilité :  Monsieur  Madame  Nom :  Prénom :  Téléphone :  Mél : | * **Si personne physique**   Civilité :  Monsieur  Madame  Nom :  Prénom :  Adresse :  Code postal :  Commune :  Pays :  Téléphone :  Mél :  Date de naissance :  Lieu de naissance : Commune :  Code postal :  Pays : |

## **Les utilisateurs du réseau**

|  |
| --- |
| Entreprises (professionnels indépendants, très petites, petites, moyennes et grandes entreprises)  Secteurs d’activités  Transports (préciser, par exemple entreprises de transports routiers, sociétés de bus, de  taxis, services aéroportuaires, sociétés d’autoroutes, ambulanciers) :    Sécurité et gardiennage  Bâtiment et travaux publics  Energie  Industrie  Autre, préciser :  Dans le cadre d’un chantier avec grues, préciser, à titre indicatif, la date prévisionnelle de fin d’utilisation : |
| Services publics, préciser (par exemple polices municipales, administration pénitentiaire,  douanes, services de secours) : |
| Particuliers ou associations, préciser : |

Compléter autant de lignes que d’utilisateurs prévus.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Raison sociale ou nom de l’utilisateur | APE | Adresse de l’utilisateur | Nature du lien avec le bénéficiaire de l’autorisation |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## **L’installateur du réseau (le cas échéant)**

Raison sociale :

Personne à contacter

Nom : Prénom :

Téléphone : Mél :

# fréquences demandées, services, technologie et configuration du réseau envisagé

## **Fréquences demandées**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bandes de fréquences | Largeur de canal  (6,25 kHz, 12,5 kHz, 25 kHz, autre, préciser) | Nombre de fréquences simplex | Nombre de fréquences duplex |
| 29,7-54 MHz |  |  |  |
| 54-68 MHz |  |  |  |
| 68-87,5 MHz |  |  |  |
| 146-174 MHz |  |  |  |
| 174-230 MHz |  |  |  |
| 406,1-430 MHz |  |  |  |
| 440-470 MHz |  |  |  |
| Autre  Préciser : |  |  |  |

Fréquences centrales demandées (facultatif) :

Désignation de l’émission demandée :

Exigences spécifiques éventuelles sur les fréquences demandées (par exemple écart minimal entre fréquences, écart maximal entre fréquences inférieure et supérieure, contraintes liées à l’intermodulation) :

|  |
| --- |
|  |

Remarque : l’utilisation de fréquences du service mobile pour des liaisons fixes (liaisons entre deux bases ou entre deux relais ou entre une base et un relais) est possible sous réserve que le cycle d’émission de chaque dispositif utilisé ne dépasse pas 5% du temps.

## **Services et technologie du réseau envisagé**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Services envisagés : | Voix | Données | Vidéo |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Technologie envisagée : | Analogique | Numérique  TETRA  Code ITSI TETRA souhaité :  Oui  Non | |
|  |  | TETRAPOL  DMR  dPMR  TEDS | GSM-R  Autre, préciser : |

## **Configuration du réseau envisagé**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fournir un schéma d’ensemble du réseau envisagé.   * Utiliser les symboles conventionnels suivants :  |  |  | | --- | --- | | Base (B1, B2, …, Bn)  Mobile (M1, M2, …, Mn) | Relais (R1, R2, …, Rn)  Portatif (P1, P2, …, Pn) |  * Représenter également dans le schéma les répéteurs et câbles rayonnants dont la mise en œuvre est envisagée, le cas échéant. * Indiquer les fréquences demandées (F1, F2, …, Fn). * Indiquer par des flèches si les liaisons sont unidirectionnelles ou bidirectionnelles. * Indiquer la zone de service des équipements, leur portée ou la longueur des liaisons (en kilomètres). * Indiquer la puissance apparente rayonnée des mobiles et des portatifs (PAR, en watts). * Indiquer le relais auquel est rattaché chaque câble rayonnant, le cas échéant. * Indiquer le relais primaire auquel est rattaché chaque répéteur, le cas échéant. |

Nombre de bases : Nombre de relais :

Nombre de mobiles : Nombre de portatifs :

Commentaires éventuels sur la configuration du réseau envisagé (schéma de l’état prévisionnel, évolutions possibles) :

|  |
| --- |
|  |

# Schéma d’autorisation approprié

En fonction des besoins liés à la configuration du réseau envisagé, l’ARCEP met en œuvre trois schémas d’autorisations distincts. Pour explications sur ces schémas d’autorisations :

<https://www.arcep.fr/la-regulation/grands-dossiers-reseaux-mobiles/les-reseaux-mobiles-professionnels-pmr.html>

Demande d’autorisation d’utilisation de fréquences alloties, compléter la section 4.1.

En complément de l’autorisation d’utilisation de fréquences alloties, le titulaire devra, préalablement à l’implantation de chaque base, relais ou répéteur qu’il établira, compléter et fournir un formulaire de « *déclaration d’une installation radioélectrique fixe et des assignations de fréquences associées* ».

Demande d’autorisation d’utilisation de fréquences assignées, compléter la section 4.2 pour les mobiles ou portatifs isolés. Pour chaque base, relais ou répéteur dont l’implantation est envisagée, compléter et fournir avec la présente demande un formulaire de « *déclaration d’une installation radioélectrique fixe et des assignations de fréquences associées* ».

Demande d’autorisation d’utilisation de fréquences attribuée pour un usage partagé, sans garantie de protection, compléter la section 4.3. Il s’agit de fréquences couramment appelées nomades ou itinérantes et dont la liste figure sur le site internet de l’ARCEP :

<https://www.arcep.fr/la-regulation/grands-dossiers-reseaux-mobiles/les-reseaux-mobiles-professionnels-pmr/autorisation-dutilisation-de-frequences-attribuee-pour-un-usage-partage.html>

Remarque : le formulaire de « *déclaration d’une installation radioélectrique fixe et des assignations de fréquences associées* » n’est pas obligatoire dans le cas d’un répéteur passif de puissance isotrope rayonnée équivalente inférieure à 1 watt et sans impact avéré sur la zone de service du relais primaire auquel il est rattaché.

## Demande d’autorisation d’utilisation de fréquences alloties

Zone d’allotissement demandée

Allotissement national

Allotissement national limité aux emprises ferroviaires

Allotissement régional

Région(s) administrative(s) couverte(s) :

Allotissement départemental

Département(s) couvert(s) :

Allotissement au niveau des collectivités d’outre-mer

Collectivité(s) d’outre-mer couverte(s) :

Autre

Par exemple commune, communauté d’agglomération, contour géographique précisé sous une forme appropriée (coordonnées géographiques d’un polygone ou coordonnées géographiques du point central et rayon d’un disque) :

La zone d’allotissement correspond à la zone géographique à l'intérieur de laquelle les stations radioélectriques utilisées peuvent être implantées. Le niveau maximal de champ radioélectrique en limite de la zone d'allotissement et mesuré à une hauteur de 2 mètres au-dessus du niveau du sol est de 20 dBµV/m dans la bande 80 MHz, 26 dBµV/m dans la bande 150 MHz et 34 dBµV/m dans la bande 400 MHz.

## **Demande d’autorisation d’utilisation de fréquences assignées**

Pour les **seules** **stations mobiles non rattachées à une station de base ou isolées**, indiquer :

* Les coordonnées géographiques du point central de leur zone d’utilisation (système WGS 84)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Latitude | Degrés :  Minutes :  Secondes : | | Nord  Sud | |
| Longitude | | Degrés :  Minutes :  Secondes : | | Est  Ouest | |

* Le rayon maximal (en kilomètres) de la zone d’utilisation des stations mobiles autour du point central décrit ci-dessus :

|  |
| --- |
| **Pour chaque base, relais ou répéteur dont l’implantation est envisagée, compléter et fournir avec la présente demande un formulaire de « déclaration d’une installation radioélectrique fixe et des assignations de fréquences associées ».** |

## Demande d’autorisation d’utilisation de fréquences attribuée pour un usage partagé, sans garantie de protection

Il s’agit de fréquences couramment appelées nomades ou itinérantes et dont la liste figure sur le site internet de l’ARCEP :

<https://www.arcep.fr/la-regulation/grands-dossiers-reseaux-mobiles/les-reseaux-mobiles-professionnels-pmr/autorisation-dutilisation-de-frequences-attribuee-pour-un-usage-partage.html>

Zone d’utilisation

France métropolitaine

Région(s) administrative(s)

Préciser :

Département(s)

Préciser :

Collectivité(s) d’outre-mer

Préciser :

Autre

Par exemple commune, communauté d’agglomération, contour géographique précisé sous une forme appropriée (coordonnées géographiques d’un polygone ou coordonnées géographiques du point central et rayon d’un disque) :

Rayon maximal (en kilomètres) dans lequel les fréquences seront utilisées autour d’un même emplacement à un moment donné, à l’intérieur de la zone d’autorisation :

# Transfert d’une autorisation d’utilisation de fréquences en cours de validité

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° du Dossier devant faire l’objet du transfert (1) : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Si le transfert concerne plus d’un dossier, une annexe listant les dossiers sera fournie

Date du transfert : ………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITULAIRE** | **Titulaire actuel** | | | | | | | | | | | | | | **Nouveau Titulaire** | | | | | | | | | | | | | |
| Raison sociale |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| N° Siret |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresse |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Code postal |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Commune |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Pays |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom  du représentant  du titulaire |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Fonction |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| N° téléphone |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Mél |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Signature |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAYEUR** | **Payeur actuel** | | | | | | | | | | | | | | **Nouveau Payeur** | | | | | | | | | | | | | |
| Raison sociale |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| N° Siret |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresse |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Code postal |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Commune |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom Personne à contacter |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| N° téléphone |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Mél |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nouvel Utilisateur** | Raison sociale ou entité | Adresse complète |
|  |  |

|  |
| --- |
| Merci de compléter intégralement ce formulaire en lettres capitales et de le retourner signé, accompagné des pièces justificatives demandées,   * de préférence par courriel : [pmr@anfr.fr](mailto:pmr@anfr.fr) * à défaut par courrier à :   Agence nationale des fréquences  Service de gestion des réseaux professionnels  A l’attention de l’ARCEP  78 avenue du Général de Gaulle  94704 Maisons-Alfort cedex |

Fait à :

Date :

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du demandeur de l’autorisation |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du titulaire de l’autorisation  (obligatoire si le titulaire différent du  demandeur de l’autorisation) |  |

1. Le SIRET est obligatoire, les titres de perception seront envoyés à l’adresse inscrite au répertoire SIRENE de l’INSEE. Seulement si l’entité n’est pas identifiée par un SIRET, les titres de perception seront envoyés à l’adresse indiquée du payeur. [↑](#footnote-ref-1)
2. Le libellé de la plateforme de paiement ou du CSP (centre de services partagés), et la désignation du service exécutant, concernent uniquement les payeurs rattachés à un ministère ou une administration centrale. [↑](#footnote-ref-2)