

**Cadre réservé à l'ARCEP:**

Dossier N°.....  
 Reçu le.....  
 Renvoyé pour complément d'information le.....  
 N° Application Spectra.....

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ETABLISSEMENT ET D'EXPLOITATION  
D'UN RESEAU INDEPENDANT**

**1. RENSEIGNEMENT CONCERNANT LE DEMANDEUR**

Raison Sociale.....  
 Adresse :.....  
 BP :.....  
 Téléphone :..... Email..... Fax :.....  
 N° Immatriculation RC.....  
 Description des activités existantes.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Identité du responsable de l'exploitation du réseau signataire de la demande.  
 (Le représentant légal de la structure demandeur : société, association, etc.....)  
 Nom et Prénoms : .....  
 Date et lieu de Naissance :..... Nationalité :.....  
 Adresse :.....  
 BP :..... Téléphone :.....  
 Fax :..... E-mail :.....

- NB : Joindre, le cas échéant, à la présente demande :
- les statuts ;
  - la composition de l'actionnariat ;
  - autres autorisations accordées ;
  - sanctions subies ;
  - fiches techniques des équipements ;
  - Diagramme de rayonnement de l'antenne.

**2. NATURE DU RESEAU**

Radioélectrique     Filaire ou optique     Autres (à préciser) :

**3. DESTINATION DU RESEAU**

A usage privé     A usage partagé     Autres (à préciser) :

#### 4. OBJET DU RESEAU

----- ----- ----- ----- ----- -----
--

#### 5. DESCRIPTION DU SERVICE FOURNI

<input type="checkbox"/> Phonie <input type="checkbox"/> Messagerie <input type="checkbox"/> Transmission de données <input type="checkbox"/> Vidéo <input type="checkbox"/> Autres (à spécifier)
---

NB :

- En cas de connexion à d'autres réseaux, notamment les réseaux ouverts au public, préciser l'implantation et les caractéristiques des points de connexion et les moyens mis en place pour que cette connexion ne permette pas l'échange de communications entre des personnes autres que celles auxquelles l'usage du réseau est réservé
- Pour les réseaux indépendants à usage partagé, les documents justificatifs que les entités, qui utiliseront le réseau, sont statutairement liées (société ou filiales ou succursales) et en précisant leur localisation.

#### 6. CARACTERISTIQUE DU RESEAU ENVISAGE.

Les caractéristiques techniques doivent être fournies sur les documents annexés titrés ci-dessus :

**6-1 CAS DES RESEAUX INDEPENDANT FILAIRES/FIBRES OPTIQUES : ANNEXE 1.1 :**

**6-2 CAS DES RESEAUX INDEPENDANTS RADIOELECTRIQUES**

**6-2-1 Caractéristiques techniques des réseaux de services spatiaux**

**6-2-1-1** caractéristiques techniques à fournir pour l'établissement d'un réseau privé indépendant par satellite de type VSAT/SNG : **ANNEXE 1.2**

**6-2-2 caractéristiques techniques des réseaux de services de terre**

**6-2-2-1** caractéristiques techniques à fournir pour l'établissement d'un réseau privé fixe ou mobile en dessous de 1GHz (PMR, Mobile maritime, aéronautique, amateur) : **ANNEXE 1.3**

**6-2-2-2** Caractéristiques techniques à fournir pour l'établissement d'un réseau du service fixe au-dessus de 1GHz (FH, BLR, RLR.....)RPI : **ANNEXE 1.4**

**6-2-2-3** Caractéristiques techniques à fournir pour l'établissement d'un réseau privé à relais communs (2 RC) ou de radiomessagerie unilatérale (RMU) ou à ressources partagées (3RP) : **ANNEXE 1.5**

**6-2-2-4** Caractéristiques techniques à fournir pour l'établissement d'une station de radiolocalisation : **ANNEXE 1.6**

## CARACTERISTIQUES TECHNIQUES A FOURNIR POUR L'ETABLISSEMENT D'UN RESEAU DE TELECOMMUNICATIONS PAR SATELLITE DE TYPE VSAT/SNG

### 1-Information sur le service / station

Type de service (donnée /images/ voix /son)
Type de station (maître-hub /dépendance)
Type de transmission (émission ou réception /émission et réception)
Date de début et de fin de service

### 2- Station terrestre VSAT/SNG

Emplacement de la station						/Altitude du site :			
Coordonnées géographiques									
Degrés	E/O	Minutes	secondes	degrés	N/S	Minutes	secondes		
Manufacturier / type d'équipement					Numéro de série/Modèle				
Fréquence d'émission / bande de fréquence					Limite inférieure Limite supérieure				
Fréquence de réception / bande de fréquence					Limite inférieure Limite supérieure				
Hauteur d'antenne : m/ASML			Diamètre d'antenne : m			Polarisation			
Gain maximum d'antenne (émission) : dBi			Gain maximum d'antenne (réception) : dBi			Modèle de radiation			
Ouverture faisceau °			Debit : Kbits/s			Temp. Bruit de réception : °K			
Désignation de l'émission			Puissance de crête totale : dbw			Densité de puissance max : dbW/HZ			

### 3- satellite

Nom de la station spatiale :	Position Orbitale (long. Orbital/Deg.Est) :
Faisceau d'émission :	Faisceau de réception :
Mode d'accès à la capacité spatiale :	
Signature et cachet du demandeur :	Date et lieu

### 4- ARCHITECTURE DU RESEAU

Joindre en annexe un schéma descriptif du réseau faisant apparaître la station maîtresse, le centre technique de contrôle et de supervision, les stations dépendantes avec leur localisation (ville, pays) ,le type de liaison, le débit de liaison et le cas échéant, les points de connexion à d'autres réseaux notamment ouverts au public, en précisant les types de liaisons entre les différents éléments de l'infrastructure.

#### **INSTALLATEUR TECHNIQUE DU RESEAU ( le cas échéant) :**

Raison sociale ou Nom et prénoms:.....  
 Adresse :.....  
 Tel :..... Fax :..... E-mail :.....  
 Date : .....  
 Signature et cachet de l'installateur :