Les demandes d’autorisation doivent être adressées à l’ARCEP pour un courrier signé et accompagné du présent formulaire, dûment renseigné.

Le présent formulaire est destiné aux demandes d’essai de matériel industriel : notamment des systèmes de drones, des systèmes de communications de la Défense, etc.

1. **Présentation synthétique de la demande d’essai de matériel industriel**
   1. Nom de la société formulant la demande

|  |
| --- |
|  |

* 1. Fréquences objets de la demande

|  |  |
| --- | --- |
| Bande(s) de fréquences |  |
| Quantité de fréquences souhaitée |  |
| Quantité minimale nécessaire |  |

* 1. Lieu et durée prévus de l’essai de matériel industriel

|  |  |
| --- | --- |
| Localisation demandée |  |
| Durée demandée |  |
| Dates de début et de fin envisagées | du       au |

* 1. Description générale de l’essai de matériel industriel   
     *(contexte et objectifs, technologies utilisées, cadre industriel ou institutionnel, partenariats éventuels, etc.)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Informations sur le demandeur**
   1. Informations administratives sur le demandeur

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| Raison sociale |  | | |
|  | | | |
| Adresse |  | | |
|  | | | |
| Code postal |  | Commune |  |
|  | | | |
| France : Code Siret |  | Code NAF |  |
|  | | | |
| Other countries: Registration number | | |  |
|  | | |  |

* 1. Interlocuteur technique de référence

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| Nom |  | | |
|  | | | |
| Fonction |  | | |
|  | | | |
| Téléphone |  | Télécopie |  |
|  | | | |
| Adresse courriel |  | | |
|  |  | | |

* 1. Service payeur (si différent du demandeur)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| Raison sociale |  | | |
|  | | | |
| Adresse facturation |  | | |
|  | | | |
| Code postal |  | Commune |  |
|  | | | |
| Interlocuteur |  | | |
|  | | | |
| Téléphone |  | Télécopie |  |
|  | | | |
| Adresse courriel |  | | |
|  |  | | |

1. **Description technique de l’essai de matériel industriel**

Le demandeur est invité à renseigner de façon précise et complète les informations suivantes, nécessaires à l’instruction technique de sa demande d’utilisation de fréquences.

|  |  |
| --- | --- |
| **Assignation** |  |
| Type de pré-coordination | Initiale  Renouvellement |
| Nom de la station /Société |  |
| Fréquences centrales d’émission (MHz) :  (*préciser le nombre minimal de fréquences nécessaires au fonctionnement du système-pas de bande générique*) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Caractéristiques du site géographique** |  |
| Pays ou région |  |
| Département |  |
| Commune (+ Code INSEE) |  |
| Lieu-dit |  |
| Coordonnées Longitude :  géographiques (WGS84) Latitude : |  |
| Altitude du sol / niveau de la mer (m) (NGF ou NMM) |  |
| Hauteur d’antenne (centre de phase) au-dessus du sol (m) |  |
| **Caractéristiques Emetteur/Récepteur** |  |
| Référence constructeur de l’équipement |  |
| Puissance crête de l’émetteur avant antenne (dBW) |  |
| Puissance Isotrope Rayonnée Equivalente (PIRE) (dBW) |  |
| Type(s) de modulation |  |
| Seuil à 10-3 dBm  Seuil à 10-6 dBm |  |
| Largeur de bande demandée (MHz) |  |
| Débit de la liaison  (Mbits/s) |  |
| **Caractéristiques de l’antenne** |  |
| Type de d’antenne (réflecteur, parabole, balayage électronique, etc.) |  |
| Type de diagramme d’antenne (omnidirectionnelle, faisceau, etc.) |  |
| Gain de l’antenne (dBi) |  |
| Largeur diagramme d’antenne (°) (azimuth/elevation à –3 dB de la puissance max.) |  |
| Polarisation |  |

**Joindre les diagrammes de rayonnement de l’antenne**

**Figure 1 : Diagramme en polarisation Horizontale**

.

**Figure 2** **: Diagramme en polarisation Verticale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Paramètres d’exploitation et de coordination** | |  |
| Objet de la station : | |  |
| Portée instrumentée (km) | |  |
| Période d’utilisation | |  |
| Date de mise en service / ou début des Essais | |  |
| Contrainte de pré-coordination (si existante) | |  |
| Observations  Durée de l’expérimentation (2 ans maximum renouvelable sur demande uniquement) | |  |
| Point de contact :  Personne pouvant être contactée à tout moment de l’expérimentation et **être en mesure de faire cesser immédiatement** toute émission en cas de risques de brouillages et/ou d’interférences avérées | Nom  Prénom |  |
| N° tph fixe |  |
| N° tph mobile |  |
| courriel |  |

Fournir une carte avec la zone d’évolution du mobile.