PM

Edition du 07 01 02

Agence Nationale des Fréquences

INSCRIPTION au CERTIFICAT RESTREINT de RADIOTELEPHONISTE

Civilité M. ☐ Mme ☐ Mlle ☐

Nom /__/

Prénoms dans l'ordre de l'état civil /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Date de naissance /__/__/ /__/__/ /__/__/__/__/ Département /__/__/

Lieu de naissance /__/

Pays /__/

Nationalité /__/

Adresse /__/

/__/

Code postal /__/__/__/__/__/ Secteur Postal /__/__/__/__/__/

Localité /__/

Pays /__/

Téléphone /__/__/ /__/__/ /__/__/ /__/__/ /__/__/ /__/__/

Télécopie /__/__/ /__/__/ /__/__/ /__/__/ /__/__/ /__/__/

Mél /__/

Le cas échéant, prière d'inscrire le n° de dossier apparaissant sur le courrier relatif à votre pré-inscription : /__/__/__/__/__/

Le titulaire déclare avoir pris connaissance de l'exigence de respecter le secret dû aux correspondances

Fait à …….. le /__/__/ /__/__/ /__/__/__/__/

Signature

Je soussigné, …… m'engage à acquitter la somme de 78 € dès réception de l'avis de paiement qui me sera adressé ultérieurement après mon inscription à l'examen .

Fait à …….. le /__/__/ /__/__/ /__/__/__/__/

Signature

Constitution du dossier :

- copie recto-verso de la Carte Nationale d'Identité ou du Passeport
- deux photographies d'identité (inscrire Nom et Prénom au verso)
- preuve de la régularité de la résidence pour les personnes qui ne sont pas des ressortissants d'un Etat membre de l'Union Européenne

Vous devez adresser cette demande
au moins quinze jours avant l'examen à :

L'Agence Nationale des Fréquences
Département Licences et Certificats
4, rue Alphonse Matter - B.P.8314
88108 SAINT-DIE-DES-VOSGES
Tél : 03 29 42 20 74
Appels reçus en matinée les jours ouvrables

Selon la réglementation en vigueur, seuls les ressortissants d'un Etat membre de l'Union Européenne ou résidents en situation régulière ayant 16 ans révolus peuvent se présenter au Certificat Restreint de Radiotéléphoniste.