



INSTITUT LUXEMBOURGEOIS DE RÉGULATION

Siège: 17, rue du Fossé • Adresse postale: L-2922 Luxembourg • Fax: (352) 28 228 229

Demande de participation à l'examen radioamateur pour l'obtention du certificat HAREC ou du certificat NOVICE

E
X
A
M
E
N
R
A
D
I
O
A
M
A
T
E
U
R

E
X
A
M
E
N
R
A
D
I
O
A
M
A
T
E
U
R

Demandeur:

Prénom et nom:

Date de naissance:

Lieu de naissance:

Nationalité:

Rue, numéro:

Code postal:

Localité:

Boîte postale:

Téléphone:

Adresse e-mail:

Participation à l'examen pour l'obtention d'un certificat:

- HAREC
 NOVICE

Pièces à joindre à la demande:

- Copie d'une pièce d'identité
- Un bref Curriculum Vitae

Fait à: _____, le _____

Signature

Le soussigné s'engage à accepter les prescriptions légales et administratives émises ou à émettre sur l'établissement et l'utilisation des stations radioélectriques. En outre il certifie l'exactitude des renseignements portés précédemment.