

**Formulaire d'intégration au réseau  
Radio Sécurité Oisans Ecrins (A.R.S.O.E.)**

Demandeur :

Nom

Prénom

Profession

Adresse

Téléphone fixe

Mobile

mail

Personne à prévenir en cas d'incident :

tel.

cette information permet aux secouristes de contacter cette personne en cas de mauvaise communication.

Si association, ajouter les coordonnées du Président en exercice :

Si l'utilisateur est différent du propriétaire, précisez :

Nom

Prénom

Profession

Adresse

Téléphone fixe

Mobile

mail

Nom et adresse de votre installateur (vendeur) radio (et son mail, important) :

Nombre de postes à intégrer au réseau :

Marque

Modèle

N°série

Fréquence commerciale déclarée (obligation par les services de l'Etat d'utiliser des postes agréés à canaux (et non scanner) fonctionnant au préalable avec une fréquence déclarée (bande des 150Mhz), qu'elle soit personnelle ou collective (poste rattaché, en ce cas joindre l'autorisation de rattachement)

Emission

Réception

Etes-vous adhérent à d'autres réseaux radio ?

Si oui, lesquels et sous quel numéro d'identification :

*Date, signature du demandeur*