

Formulaire d'intégration au réseau radio S.A.M.B.

Demandeur :

Nom

Prénom

Profession

Adresse

.....

Téléphone fixe Portable

E Mail

Si l'utilisateur est différent du propriétaire, préciser les :

Nom

Prénom

Profession

Adresse

Nom et adresse de votre Installateur radio :

.....

Nombre de postes à intégrer au réseau :

Fréquences commerciales : Emission Réception

Etes-vous adhérent à d'autres réseaux radio ?.....

si oui, lesquels et sous quel numéro d'identification.....

.....

.....

Motivation de la demande :

Signature du demandeur