**Annexe 2**

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE POUR UN PROJET DE RADIO INDEPENDANTE**

**Légende du formulaire :**

* Dans les cases incolores de la colonne « réponses », veuillez remplir toutes les cases, si la question ne s’applique pas à votre cas, indiquez NA pour « Non Applicable ».
* Les indications en gris dans la colonne « réponses » vous informent du type de réponse attendue, veuillez effacer les mentions inutiles.
* En italique : remarques et explications

|  |
| --- |
| Case bleue pâle : Annexe à fournir |
| Case grise : ne rien indiquer |
| Dans les grilles de programmes à compléter, ce qui est sur fond vert pâle sont des exemples, veuillez les effacer de votre tableau. |

**Fiche n°1 : IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identifiant question** | **Questions** | ***Remarques* ou sous-questions** | **Réponses** |
| ID Q1 | Dénomination de la société ou de l’association sans but lucratif : |  |   |
| ID Q2 | Dénomination du service : | *Indiquez ici le nom de votre radio.* |   |
| ID Q3 | Date de fourniture de la demande : | *Indiquez ici la date de clôture de votre dossier de candidature.* |  |
| ID Q4 | Forme juridique : |  |   |
| ID Q5 | Numéro d'entreprise :  |  |   |
| ID Q6 | Nom et fonction du représentant légal : |  |   |
| ID Q7 | Numéro de TVA :  |  |   |
|   | **Adresse du siège social** |  |   |
| ID Q8 | Rue, n°: |  |   |
| ID Q9 | Code postal, Ville : |  |   |
|   | **Adresse du siège d’exploitation (s’il diffère du siège social)** |  |   |
| ID Q10 | Rue, n° : |  |   |
| ID Q11 | Code postal, Ville : |  |   |
|  | **Autres coordonnées de contact** |  |  |
| ID Q12 | Téléphone (fixe) : |  |   |
| ID Q13 | Téléphone (portable) : |  |   |
| ID Q14 | Courriel : |  |   |
| ID Q15 | Site internet : |  |   |

|  |
| --- |
| **DONNEES DE TRANSPARENCE** |
| *L'art. 2.2-2 §2 du décret sur les services de médias audiovisuels et aux services de partage de vidéos prévoit, afin d’assurer la transparence des structures de propriété et de contrôle ainsi que leur degré d’indépendance des éditeurs de services, que ceux-ci « communiquent au Collège d'autorisation et de contrôle les informations suivantes lors de leur demande d’autorisation ou de tout acte analogue :1° l'identification des personnes physiques ou morales participant au capital de la société et le montant de leur participation respective ou la liste des membres pour les personnes morales constituées en asbl ;2° la nature et le montant des intérêts détenus par les personnes précitées dans d’autres sociétés du secteur des médias audiovisuels ou d’autres secteurs des médias ;3° l'identification des personnes physiques ou morales œuvrant dans des activités de fourniture de ressources intervenant de manière significative dans la mise en œuvre des programmes des services de médias audiovisuels, ainsi que la nature et le montant de leur participation.4° dans le respect du secret des affaires, les conventions de contrôle conclues par la société avec un ou des actionnaires, les pactes d’actionnaires, les procès-verbaux des Assemblées générales ou tout autre document que le Collège d'autorisation et de contrôle juge pertinent. »* |
|  | **ASBL - activités exercées par les membres, administrateurs et dirigeants** | *Le cas échéant, veuillez mentionner toutes les autres activités exercées par les membres, administrateurs et dirigeants de l'ASBL dans le domaine des médias (par exemple, les personnes qui sont membres de plusieurs radios). Veuillez remplir les points TSP Q1 à TSP Q3 pour chaque personne concernée.* |
| TSP Q1 | Nom, prénom :  |  |   |
| TSP Q2 | Fonction :  |  |   |
| TSP Q3 | Autre(s) activité(s) exercée(s) :  | *Veuillez mentionner les activités et les médias dans lesquels vous les exercez.* | liste |
|  | **Société - Actionnariat** | *Veuillez décrire la répartition du capital de la société éditrice entre ses actionnaires. Suivre le modèle ci-dessous pour chacun d’eux.* |
| TSP Q4 | Nom :  |  |   |
| TSP Q5 | Forme juridique :  |  |   |
| TSP Q6 | Adresse du siège social (le cas échéant, du siège d’exploitation) : |  |   |
| TSP Q7 | Part du capital détenu :  | *La part est exprimée en %, le montant en euros.* |   |
| TSP Q8 | Droit de vote attaché aux actions :  | *La part est exprimée en %, le montant en euros.* |   |
| TSP Q9 | Composition de l’actionnariat : |  |   |
| TSP Q10 | La société éditrice fait-elle partie d’un groupe d’entreprises ? | *Si OUI, veuillez répondre aux questions ci-dessous.* | OUI - NON |
| TSP Q11 |   | Veuillez identifier le groupe d'entreprise (nom, forme juridique, adresse du siège social) : |   |
| TSP Q12 |   | Veuillez identifier la personne morale qui publie les comptes consolidés auxquels sont intégrés ceux de la société éditrice : |   |
|   | **Activités exercées**  |  |   |
| TSP Q13 | La société éditrice exerce-t-elle d’autres activités d’édition dans le domaine des services de médias audiovisuels (SMA) ?  | *Si OUI, veuillez lister ces activités ci-dessous.* | OUI - NON |
| TSP Q14 |   | Autre(s) activité(s) dans le domaine des SMA : | liste |
| TSP Q15 | La société éditrice exerce-t-elle des activités dans d’autres secteurs des médias (presse écrite, internet, production, régie publicitaire, distribution) ?  | *Si OUI, veuillez lister ces activités.* | OUI - NON |
| TSP Q16 |   | Autre(s) activité(s) dans le domaine des médias (hors SMA) : | liste |
| TSP Q17 | Les actionnaires de la société éditrice exercent-t-ils des activités d’édition dans le domaine des services de médias audiovisuels ou des activités dans d’autres secteurs des médias (presse écrite, internet, production, régie publicitaire, distribution) ?  | *Si OUI, veuillez lister ces activités.* | OUI - NON |
| TSP Q18 |   | Autre(s) activité(s) des actionnaires dans le domaine des médias : | liste |
|  | **Intérêts détenus** |  |  |
| TSP Q19 | La société éditrice détient-elle des intérêts dans le domaine de l’édition de services de médias audiovisuels ? | *Si OUI, veuillez décrire chaque filiale, société affiliée ou intérêt détenu en complétant les informations demandées ci-dessous.* | OUI - NON |
| TSP Q20 |   | Nom : |   |
| TSP Q21 |   | Forme juridique : |   |
| TSP Q22 |   | Adresse du siège social (le cas échéant, du siège d’exploitation) : |   |
| TSP Q23 |   | Activités : |   |
| TSP Q24 |   | Part et montant du capital détenu : |   |
| TSP Q25 |   | Droit de vote attaché aux actions : |   |
| TSP Q26 | La société éditrice détient-elle des intérêts dans d’autres secteurs des médias (presse écrite, internet, production, régie publicitaire, distribution) ?  | *Si OUI, veuillez décrire chaque filiale, société affiliée ou intérêt détenu en complétant les informations demandées ci-dessous.* | OUI - NON |
| TSP Q27 |   | Nom : |   |
| TSP Q28 |   | Forme juridique : |   |
| TSP Q29 |   | Adresse du siège social (le cas échéant, du siège d’exploitation) : |   |
| TSP Q30 |   | Activités : |   |
| TSP Q31 |   | Part et montant du capital détenu : |   |
| TSP Q32 |   | Droit de vote attaché aux actions : |   |
|  | **Fournisseurs** | *Veuillez identifier tout prestataire externe (personne physique ou personne morale) intervenant de manière significative dans la mise en œuvre du service (prestataire technique, fournisseur de programmes, régie publicitaire, maison de disque, agence de presse…) en complétant les informations demandées ci-dessous.* |
| TSP Q33 |   | Nom :  |   |
| TSP Q34 |   | Adresse du siège social (le cas échéant, du siège d’exploitation) : |   |
| TSP Q35 |   | Activités / services fournis :  |   |

|  |
| --- |
|  **Veuillez joindre à la présente fiche les annexes suivantes :** |
| ID Annexe 1 | Copie des statuts de la société ou de l’association sans but lucratif publiés au Moniteur belge. | *A joindre en annexe.* |
| ID Annexe 2 | Bilan et comptes du demandeur pour le dernier exercice disponible, tels que déposés à la Banque Nationale ou au Greffe du Tribunal de Commerce. | *A joindre en annexe.* |
| ID Annexe 3 | **Plan financier établi sur minimum trois ans.** Le plan financier doit prévoir les coûts inhérents à la rétribution des droits d’auteur et droits voisins.  | ***Elément indispensable à la recevabilité du dossier de candidature.****A joindre en annexe.Le plan financier présente les moyens disponibles répartis suivant leur origine et les dépenses prévues réparties suivant leur affectation.* *Un canevas non contraignant est proposé ci-dessous.* |
| ID Annexe 4 | Plan d’emploi (comprenant notamment le nombre de postes, statut du personnel, masse salariale) concernant le personnel administratif, artistique, technique et commercial. Le plan d’emploi intègre également les postes non rémunérés.  | *A joindre en annexe.**Un canevas non contraignant est proposé ci-dessous.* |
| ID Annexe 5 | Liste des administrateurs et dirigeants (nom, prénom, domicile légal, expérience acquise dans le domaine de la radiodiffusion). | *A joindre en annexe.* |
| ID Annexe 6 | Liste des autres personnes porteuses du projet en dehors des administrateurs et dirigeants (nom, prénom, domicile légal, expérience acquise dans le domaine de la radiodiffusion). | *A joindre en annexe. Pour les ASBL, veuillez lister tous les membres. Cette liste ne sera pas communiquée à des tiers.* |
| ID Annexe 7 | Si le demandeur est constitué en société, bilan et comptes annuels des actionnaires du demandeur pour le dernier exercice disponible. | *A joindre en annexe.* |
| ID Annexe 8 | Si le demandeur est constitué en société, veuillez fournir les documents suivants : - conventions de contrôle conclues par la société avec un ou des actionnaires ;- pactes d’actionnaires ;- procès-verbaux des assemblées générales portant sur la gestion de l’éditeur. | *A joindre en annexe.* |

**ID Annexe 3 : PLAN FINANCIER SUR TROIS ANS**

*Le présent modèle est fourni à titre d’exemple. Il n’est pas contraignant.*

1. **Budget prévisionnel sur 3 ans : (Recettes et dépenses d’exploitation)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RECETTES** | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** |
| Publicités |  |  |  |
| Merchandising |  |  |  |
| Subsides |  |  |  |
| Dons et legs |  |  |  |
| Cotisations |  |  |  |
| Autres recettes à préciser |  |  |  |
| **Total des recettes** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **DEPENSES** | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** |
| Approvisionnements et marchandises |  |  |  |
| Biens et services divers |  |  |  |
| Frais de personnel |  |  |  |
| Amortissements |  |  |  |
| Frais de location |  |  |  |
| Frais administratifs |  |  |  |
| Autres dépenses à préciser |  |  |  |
| **Total des dépenses** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Bénéfice / Perte prévisionnelle** |  |  |  |

1. **Plan financier par rapport aux investissements futurs**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIF** | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** |
|  |  |  |  |
| **Actifs immobilisés :** |  |  |  |
| Frais d’établissement |  |  |  |
| Terrains et constructions |  |  |  |
| Mobilier et matériel roulant |  |  |  |
| Autres immobilisations corporelles |  |  |  |
| Immobilisations financières |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Actifs circulants** |  |  |  |
| Stocks |  |  |  |
| Créances commerciales |  |  |  |
| Diverses créances |  |  |  |
| Trésorerie et liquidités |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL DE L’ACTIF** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **PASSIF** | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** |
|  |  |  |  |
| Capital ou fonds social |  |  |  |
| Provisions |  |  |  |
| Dettes financières à plus d’1 an |  |  |  |
| Dettes commerciales à plus d’1 an |  |  |  |
| Dettes financières à 1 an au plus |  |  |  |
| Dettes commerciales à 1 an au plus |  |  |  |
| Dettes fiscales, salariales et sociales |  |  |  |
| Autres dettes à court terme |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL DU PASSIF** |  |  |  |

**ID Annexe 4 : PLAN D’EMPLOI**

*Le présent modèle est fourni à titre d’exemple. Il n’est pas contraignant.*

* *Statut : préciser s’il s’agit d’un employé, d’un prestataire extérieur (indépendant), d’un bénévole.*
* *Charge : préciser la charge de travail pour la fonction, soit en nombre d’heures par semaine, soit en Equivalents Temps Plein (ETP).*
* *Masse salariale brute annuelle : masse salariale exprimée toutes charges comprises (y compris charges employeur).*
* *Nom de la personne : si le poste est déjà attribué.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personnel administratif*** Fonction
* Statut
* Charge
* Masse salariale brute annuelle
* Nom de la personne

Total personnel administratif :  | **Personnel de production (animateurs, journalistes, producteurs…)*** Fonction
* Statut
* Charge
* Masse salariale brute annuelle
* Nom de la personne

Total personnel de production : | **Personnel technique (réalisation, diffusion et informatique)*** Fonction
* Statut
* Charge
* Masse salariale brute annuelle
* Nom de la personne

Total personnel technique : | **Personnel commercial, de promotion et communication*** Fonction
* Statut
* Charge
* Masse salariale brute annuelle
* Nom de la personne

Total personnel commercial, de promotion et communication : |

**Fiche n° 2 : NATURE ET DESCRIPTION DU SERVICE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identifiant question** | **Questions** | ***Remarques*** | **Réponses** |
| ID Q1 | Dénomination du demandeur : |   |   |
| ID Q2 | Dénomination du service : |   |   |
| Prog Q1 | Note d’intention décrivant dans les grandes lignes le service, par exemple en décrivant les éléments suivants :- Genres musicaux diffusés- Caractère récent ou moins récent des titres diffusés- Niveaux de rotations des titres- Types de programmes proposés |  |  Texte  |
| Prog Q2 | Description du/des public(s) cible(s) : |  |  Texte  |
|   | Durée de diffusion des programmes |
| Prog Q3 | Durée quotidienne des programmes en **direct** en semaine hors congés scolaires | *Par programme en direct, on entend un programme dont la diffusion nécessite une intervention humaine (réalisateur, DJ, animateur, journaliste, ...)* |  Durée en heures |
| Prog Q4 | Durée quotidienne des programmes en **automatisé** en semaine hors congés scolaires | *Par programme en automatisé, on entend un programme dont la diffusion s’effectue sans intervention humaine (juke-box, rediffusion, voice-tracking, relais d’un signal extérieur, …)* |  Durée en heures |
| Prog Q5 | Durée quotidienne des programmes en **direct** le week-end hors congés scolaires |  |  Durée en heures |
| Prog Q6 | Durée quotidienne des programmes en **automatisé** le week-end hors congés scolaires |  |  Durée en heures |
| Prog Q7 | Durée quotidienne des programmes en **direct** : en semaine pendant les vacances |  |  Durée en heures |
| Prog Q8 | Durée quotidienne des programmes en **automatisé** en semaine pendant les vacances |  |  Durée en heures |
| Prog Q9 | Durée quotidienne des programmes en **direct** le week-end pendant les vacances |  |  Durée en heures |
| Prog Q10 | Durée quotidienne des programmes en **automatisé** le week-end : grille de vacances |  |  Durée en heures |
| Prog Q11 | Durée hebdomadaire totale des programmes : | *Une semaine 24h/24, 7 jours/7 = 168 heures.*  |  Durée en heures |
|   | Contenu et structure de la programmation |
| Prog Q12 | Répartition en % sur une semaine type (lu-di hors congés scolaires) des différents genres de programmes composant le service (à titre d’exemple : information, sport, musique, jeux, …) et la part réservée à la diffusion de publicité : | *Par exemple : musique 70%, informations 8%, divertissement 5%, publicité 7%, …*  |  Liste avec % |
| **Prog - grille à compléter** | **Grille descriptive des programmes.** | *Veuillez remplir le tableau ci-dessous. Merci d'indiquer tous les programmes et de remplir toutes les cases pour chaque programme.****Cet élément dûment complété est indispensable à la recevabilité du dossier de candidature.*** | Grille à compléter |
|   | Procédure et structure décisionnelle relative à la programmation |
| Prog Q13 | Description des procédures d’élaboration de la programmation : | *Expliquer de quelle manière s’élaborent les choix de programmation – fréquence des réunions, critères d’élaboration de la grille des programmes, etc.).* |  Texte  |
| Prog Q14 | Identification des personnes-ressources de l’éditeur de services participant à l’élaboration de la programmation : | *Pour chaque personne, préciser les nom, prénom et fonction. Ces personnes et leur expérience dans le domaine de la radio doivent être mentionnées dans l'annexe ID 4 ou l'annexe ID 5.* |  Liste  |
| Prog Q15 | La programmation musicale est-elle centralisée et homogène ou est-elle libre et laissée à l'appréciation des animateurs et personnes en charge d'émissions ? | *Si la situation est variable (par exemple en fonction des plages horaires), veuillez nuancer votre réponse.* |  Texte |
| Prog Q16 | Pour les services existants (FM, webradio, autre), veuillez indiquer, le cas échéant, l' / les éventuelle(s) sanction(s) prise(s) à l'encontre du service par l'autorité de régulation audiovisuelle auprès de laquelle il est déclaré ou autorisé : | *Le CSA belge étant en possession de ces informations pour les services qu'il régule, cette question s'adresse principalement aux services autorisés ou déclarés auprès d'autres autorités de régulation audiovisuelle.* |  Liste  |

**Fiche n°2 : GRILLE DESCRIPTIVE DES PROGRAMMES A COMPLETER**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type de prog-ramme\*** | **Nom du prog-ramme** | **Brève description du programme** | **Ce prog-ramme est-il animé?** | **Estimation de la prop-ortion d'interven-tions parlées\*\*** | **Langue parlée dans le prog-ramme** | **Jour(s) de diffusion****\*\*\*** | **Heure de diffusion\*\*\*** | **Durée (en minutes) par diffusion** | **Fréquence de diffusion****\*\*\*\*** | **Rediffusions éventuelles (jour, heure)** | **Nombre de diffusions sur l'année****\*\*\*\*\*****Hors redif-fusions** | **Origine du programme****\*\*\*\*\*\*** |
| Type I | Country Time | Programme entièrement consacré à la musique Country | Non | NA (non applicable) | MUS (pas d'ani-mation) | Vendredi | 22h | 60' | Hebdo-madaire (hebdo) | Dimanche 23h | 39 (toute l'année hors juillet-août) | Programme fourni par Radio XYZ |
| Type III | Réveil à 3 | Matinale comportant des chroniques et des infos de services  | Oui | 60% | FR | Lundi > vendredi | 7h | 100' (2x50') | Quotidien (lu > vendredi) | Néant | 260 (5 jours/sem \* 52 semaines) | Production propre |
| Type IV | Au ciné cette semaine | Magazine consacré aux sorties cinéma | Oui | 50% | FR | Mercredi | 9h | 60' | Hebdo  | Samedi 22h | 39 | Programme coproduit (Radio XYZ) |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Légende**

Sur fond vert pâle = exemples de remplissage - veuillez les effacer de votre tableau

*\*Choisissez entre cinq types de programmes :*

*Type I - musique non-stop ;*

*Type II - programme d'accompagnement animé ;*

*Type III - animation avec rubriques et/ou invités (ex. matinale) ;*

*Type IV - programme de contenu thématique ;*

 *Type V - programme musical thématique animé.*

*\*\*Si le programme est animé, veuillez indiquer une estimation de la proportion d'interventions parlées (par rapport à la musique, hors publicités et informations de service (météo, info trafic,…).*

*\*\*\* Indiquez les jours et heures de diffusion habituels du programme.*

*\*\*\*\* Indiquez s’il s’agit d’un programme quotidien, hebdomadaire, mensuel ou toute autre fréquence de diffusion.*

*\*\*\*\*\* Par exemple, toutes les semaines sur toute l'année = 52 diffusions.*

*\*\*\*\*\*\*Veuillez indiquer l'origine du programme s'il n'est pas entièrement produit par votre radio - quatre réponses possibles :*

*1. Production propre (PP) ;*

*2. Programme fourni par un tiers : indiquez le nom du fournisseur (par exemple Radio XYZ) ;*

*3. Programme échangé - reçu + indiquez le nom de la radio qui donne le programme ou Programme échangé - prêté + indiquez le nom de la radio qui reçoit le programme ;*

*4. Programme coproduit + indiquez le(s) nom(s) de la (des) radio(s) partenaire(s).*

|  |
| --- |
| **Veuillez joindre à la présente fiche les annexes suivantes :**  |
| Prog Annexe 1 | Description détaillée de tous les programmes. | *A joindre en annexe - veillez à ce que tous les programmes qui figurent dans les grilles à remplir soient dûment décrits dans la présente annexe.* |
| Prog Annexe 2 | Preuve de la mise en œuvre des procédures destinées à respecter la législation sur le droit d’auteur et les droits voisins (attestation des sociétés de gestion collective des droits d’auteur : SABAM, droits d'interprètes : PLAYRIGHT, droits des producteurs : SIMIM).Il est demandé la preuve que le demandeur satisfait à ses obligations au moment de la remise de son dossier de candidature ou que des procédures sont en cours (pré-déclarations) pour garantir le respect des obligations une fois l’autorisation accordée. | *A joindre en annexe.**L'attestation comme la pré-déclaration doivent être fournies par les organismes gestionnaires de droit. En cas de doute, le CSA se réserve le droit de vérifier directement auprès de ces organismes.* |

**Fiche n° 2b : MODALITES ADDITIONNELLES PROPRES A LA RADIO INDEPENDANTE QUI SOLLICITE LE STATUT ET LE SUBSIDE DE RADIO ASSOCIATIVE ET D'EXPRESSION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identifiant question** | **Questions** | ***Remarque*** | **Réponses** |
| ID Q1 | Dénomination du demandeur : |   |   |
| ID Q2 | Dénomination du service : |   |   |
| ***Cette fiche ne doit être remplie que dans le cas où la présente demande concerne une radio indépendante qui souhaite obtenir le statut de radio associative et d’expression à vocation culturelle ou d’éducation permanente.*** |
| **Assoc - grille à compléter** | Description des programmes | *Veuillez remplir le tableau ci-dessous prévu à cet effet. Merci de remplir toutes les cases pour chaque programme éligible.Merci d'indiquer tous les programmes qui correspondent aux critères pour prétendre au statut de radio associative et d'expression, soit les programmes d'information (hors JP et flashs), de développement culturel, d'éducation permanente ou de participation citoyenne.* | Grille à compléter |

**Fiche n° 2b : GRILLE À COMPLÉTER (uniquement pour les demandes de statut de radio associative et d’expression)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mission\*** | **Nom du programme** | **Brève description du programme** | **Jour(s) de diffusion\*\*** | **Heure(s) de diffusion\*\*** | **Durée (en minutes) par diffusion** | **Fréquence****\*\*\*** | **Rediffusions éventuelles (jour, heure)** | **Nombre de diffusions sur l'année\*\*\*\*****Hors rediffusions** | **Origine du programme****\*\*\*\*\*** |
| Dévelop-pement culturel | Aujourd'hui près de chez vous | Agenda culturel des activités de la région | Lundi > vendredi | 12h & 18h | 5 | Quotidienne | NA (non applicable) | 390 (2/j x5j/sem x 39 semaines) | Production propre |
| Information | Toute l'actu  | Magazine d'informations récapitulant les principaux faits d'actualité de la semaine en compagnie de deux journalistes issus de la presse écrite | Vendredi | 18h | 50 | Hebdomadaire | Samedi 23h | 39 (toute l'année hors juillet-août) | Production propre |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Légende**

Sur fond vert pâle = exemples de remplissage - veuillez l'effacer de votre tableau

*\*Indiquez pour chaque programme quelle mission principale il remplit et pour lesquelles les radios associatives peuvent prétendre à un subside, soit : Information, Développement culturel, Education permanente ou Participation citoyenne*

*\*\*Indiquez les jours et heures de diffusion habituels du programme*

*\*\*\*Indiquez s’il s’agit d’un programme quotidien, hebdomadaire, mensuel, ou toute autre fréquence de diffusion*

*\*\*\*\*Par exemple, toutes les semaines sur toute l'année = 52 diffusions*

*\*\*\*\*\*Veuillez indiquer l'origine du programme s'il n'est pas produit en propre.*

**Fiche n°3 : TRAITEMENT DE L’INFORMATION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identifiant question** | **Questions ou *remarques des sous questions*** | ***Remarques ou* sous-questions** | **Réponses** |
| ID Q1 | Dénomination du demandeur : |   |   |
| ID Q2 | Dénomination du service : |   |   |
| *Proposer des programmes d’information générale (hors informations de promotion culturelle) ne relève pas d’une obligation, les radios indépendantes comme les radios en réseau peuvent décider de ne pas en diffuser.*  |
| *L’art. 3.1.1-2, 2°, 3°, 4°, 5° du décret* *sur les services de médias audiovisuels et aux services de partage de vidéos prévoit que l’éditeur de services doit avoir recours, s’il échet, à des journalistes professionnels ou des personnes susceptibles de l’être* (stagiaire AJP) *; établir un Règlement d’Ordre Intérieur relatif à l’objectivité dans le traitement de l’information et s'engager à le respecter ; reconnaître une société interne de journaliste et être membre de l'IADJ.* |
| ***Les radios indépendantes ne sont pas tenues d’avoir recours à des journalistes professionnels, ni de reconnaître une société interne de journalistes****.* |
| *Le CSA considère comme programme d’information, un programme qui, cumulativement :- Traite de l’actualité (y compris dans des domaines spécialisés) ;- Fait l’objet d’un traitement journalistique (collecte, éditorialisation (contextualisation et hiérarchisation de l'information) et communication des faits dans un souci de vérité) ;- Répond à une préoccupation d’intérêt général (c’est-à-dire traite de la vie en société sous tous ses aspects et est conçu uniquement dans l’intérêt du public).Ces programmes ne sont pas obligatoirement réalisés par un journaliste professionnel ou de formation.Les programmes délivrant des informations de service stricto sensu (météo, info-trafic, grilles de résultats sportifs, simple relais d’informations de l’administration communale, etc.) ne sont pas comptabilisés en tant que programmes d’information.* ***Tout ce qui relève de la promotion à titre gratuit des évènements culturels de la zone de service doit être détaillé en fiche n°4.*** |
| Info Q1 | Avez-vous l’intention de diffuser des programmes d'information - qu'ils soient produits par votre radio ou par un/des tiers ? | *Si oui, merci de répondre à toutes les questions ci-dessous.Si non, merci d'indiquer NA dans toutes les cases ci-dessous.****Important : si vous diffusez de l'information, vous devez avoir adopté un règlement d'ordre intérieur en matière d'objectivité dans le traitement de l'information et vous être engagé à le respecter. Veuillez le fournir en annexe*** *(Info Annexe 1).* | OUI - NON |
| Info Q2 | Note d’intention en matière de ligne rédactionnelle et de traitement de l’information : | *Veuillez détailler les spécificités de l’offre d’information du service (thématiques traitées, type de traitement,…).* | Texte ou NA |
| **Info - grille à compléter** | **Grille des programmes d'information :** | *Veuillez remplir la grille ci-dessous. Merci d'utiliser une ligne par programme d'information et de remplir toutes les cases pour chaque programme.* | Grille à remplir |
| Info Q3 | Combien de personnes (équivalent temps-plein - ETP) avez-vous prévu pour produire ces programmes ? | *Le cas échéant, veuillez mentionner les bénévoles et / ou les étudiants en journalisme.*  | Texte ou NA |
| Info Q4 | Etes-vous déjà membre de l'IADJ ou avez-vous entamé des démarches auprès de cet organisme ? | *Si oui, veuillez joindre le document ad-hoc en annexe (Info Annexe 2).**Si non, veuillez répondre à la question ci-dessous.* | OUI – NON – NA |
| Info Q5 |  | En cas d'autorisation, vous engagez-vous à devenir membre de l'IADJ et à vous acquitter de la cotisation annuelle ? | OUI – NON – NA  |
| Info fournie par tiers Q0 | Avez-vous recours à des programmes d’information conçus par des tiers ? | *Si oui, merci de répondre à toutes les questions ci-dessous.**On entend par cette question des programmes d'information qui ne sont pas réalisés par le candidat, mais par un autre éditeur ou une agence spécialisée qui fournit des programmes d'information prêts à diffuser.* | OUI – NON - NA |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Info fournie par tiers |   | Identification des fournisseurs de programmes d’information. | *Veuillez remplir les points Info fournie par tiers Q1 à Q3 ci-dessous pour chaque fournisseur.* |
| Info fournie par tiers Q1 |   | Dénomination et forme juridique : | Nom ou NA  |
|   |   | Adresse du siège social (le cas échéant, du siège d’exploitation) : |
| Info fournie par tiers Q2 |   | Rue, n°: |  Adresse ou NA |
| Info fournie par tiers Q3 |   | Code postal, Ville : |  Adresse ou NA |

**Fiche n°3 : GRILLE DESCRIPTIVE DES PROGRAMMES D’INFORMATION À COMPLÉTER**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type de programme\*** | **Nom du programme** | **Brève description du programme** | **Jour(s) de diffusion\*\*** | **Heure de diffusion\*\*** | **Durée (en minutes) par diffusion** | **Fréquence****\*\*\*** | **Rediffusions éventuelles (jour, heure)** | **Nombre de diffusions sur l'année\*\*\*\*****Hors rediffusions** | **Origine du programme****\*\*\*\*\*** |
| Magazine | Toute l'actu  | Magazine d'informations récapitulant les principaux faits d'actualité de la semaine en compagnie de deux journalistes issus de la presse écrite | Vendredi | 18h | 50 | Hebdomadaire | Samedi 23h | 39 (toute l'année hors juillet-août) | Production propre |
| JP | Le Journal | Journal parlé | Lundi > vendredi | 6h, 7h, 8h, 9h, 12h, 13h, 17h, 18h | 6 | Quotidien (lu > vendredi) | NA (non applicable) | 2080 (8/j x 5j x 52 semaines) | RFI |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Légende**

Sur fond vert = exemples de remplissage - veuillez l'effacer de votre tableau

*\*Exemple : Flash, journal parlé, magazine, débat, forum, entretien…*

*\*\*Indiquez les jours et heures de diffusion habituels du programme*

*\*\*\*Indiquez s’il s’agit d’un programme quotidien, hebdomadaire, mensuel, ou toute autre fréquence de diffusion*

*\*\*\*\*Par exemple, toutes les semaines sur toute l'année = 52 diffusions*

*\*\*\*\*\*Veuillez indiquer l'origine du programme s'il n'est pas produit en propre.*

|  |
| --- |
| **Veuillez joindre à la présente fiche les annexes suivantes :**  |
| Info Annexe 1 | Copie du **Règlement d’Ordre Intérieur** relatif à l’objectivité dans le traitement de l’information. | *A joindre en annexe.* |
| Info Annexe 2 | Copie d'attestation de cotisation ou d'une pré-déclaration de service auprès de l'IADJ. | *A joindre en annexe.**L'attestation comme la pré-déclaration doivent être fournies par l'IADJ. En cas de doute, le CSA se réserve le droit de vérifier directement auprès de l'organisme.* |

**Fiche n°4 : PROMOTION CULTURELLE et PRODUCTION PROPRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identifiant question** | **Questions ou *remarques des sous questions*** | ***Remarques ou* sous-questions** | **Réponses** |
| ID Q1 | Dénomination du demandeur : |   |   |
| ID Q2 | Dénomination du service : |   |   |
| *L’art 4.2.3-1, 1° du décret sur les services de médias audiovisuels* *et aux services de partage de vidéos prévoit que l’éditeur de services veille à la promotion culturelle, notamment par la présentation à titre gratuit des principales activités culturelles et socioculturelles de la zone de service de la radio.L’art. 4.2.3-1, 2° du décret sur les services de médias audiovisuels coordonné prévoit l’obligation d’assurer un minimum de 70% de production propre, sauf dérogation motivée accordée par le Collège d’autorisation et de contrôle en vue de favoriser la diversité des services ou en application de l'article 3.1.3-6.* |
| **Promotion culturelle** |
| **Cult - grille à compléter** | **Grille des programmes de promotion et développement culturel** | *Pour chaque programme consacré à la promotion des principales activités culturelles et socioculturelles de la zone de service de la radio et pour tous les autres programmes consacrés à la promotion et au développement culturel, veuillez remplir la grille ci-dessous.* *Merci d'utiliser une ligne par programme et de remplir toutes les cases pour chaque programme.* | Grille à remplir |

|  |
| --- |
| **Production propre** |
| PP Q1 | Engagement en matière de proportion de production propre par rapport à la durée annuelle totale des programmes en % : | *Seuil légal : 70%Dérogation possiblePour les radios indépendantes, possibilité de recourir, dans le cadre de l'article 56bis du décret sur les services de médias audiovisuels et moyennant autorisation du Collège d'autorisation et de contrôle du CSA, à la mutualisation et l'échange de programmes avec d'autres radios indépendantes de la Communauté française de Belgique.* | % |
| PP - dérog Q1 | Souhaitez-vous demander une dérogation pour cet engagement ? (OUI – NON) | *Si oui, veuillez répondre à toutes les questions ci-dessous.* | OUI-NON |
| PP - dérog Q2 | *Si vous demandez une dérogation, veillez à bien répondre à toutes les questions spécifiques.* | Concernant votre demande de dérogation, veuillez indiquer dans la colonne « réponses » le pourcentage que vous vous engagez à faire : | % ou NA |
| PP - dérog Q3 | *Si vous n’imaginez pas revoir votre demande de dérogation à la hausse, veuillez indiquer le même pourcentage qu’à la réponse à la question PP – dérog Q2.* | Dans le cas où le Collège d’autorisation et de contrôle estime que vous avez droit à la dérogation mais que votre engagement est trop faible, jusqu’à quel pourcentage (supérieur à la demande de dérogation mais inférieur au seuil légal) vous engageriez vous ?  | % ou NA |
| PP - dérog Q4 | *Si vous demandez une dérogation, veillez à bien répondre à toutes les questions spécifiques.* | Dans le cas où le Collège d’autorisation et de contrôle refuse de vous accorder la dérogation, maintenez-vous votre candidature? (OUI – NON) | OUI – NON – NA  |
| PP - dérog Q5 | *Si vous demandez une dérogation, veillez à bien répondre à toutes les questions spécifiques.* | Justification de la demande de dérogation (y compris pour les demandes dans le cadre de l'article 3.1.3-6) : | Texte ou NA |
| PP - dérog Q6 | Souhaitez-vous demander une dérogation dans le cadre de l'article 3.1.3-6 pour pouvoir mutualiser (coproduire) et échanger des programmes avec d'autres radios indépendantes de la Fédération Wallonie-Bruxelles? (OUI – NON) |   | OUI – NON – NA  |
| PP - dérog Q7 | *Si vous demandez une dérogation, veillez à bien répondre à toutes les questions spécifiques.* | Veuillez citer la ou les radios associées dans le cadre d'échanges et de mutualisations de programmes : | Liste ou NA |
| PP - dérog Q8 | *Si vous demandez une dérogation, veillez à bien répondre à toutes les questions spécifiques.* | Liste des programmes coproduits (mutualisés) (pour chaque programme coproduit, veuillez indiquer le nom du programme, la ou les radio(s) associée(s) et les tâches effectuées par votre radio dans le cadre de cette coproduction (voir à titre indicatif la liste des tâches de production en FAQ)) : | Liste ou NA |
| PP - dérog Q9 | *Si vous demandez une dérogation, veillez à bien répondre à toutes les questions spécifiques.* | Liste des programmes échangés : pour chaque programme **reçu**, veuillez indiquer le nom du programme et le nom de la radio qui vous le fournit : | Liste ou NA |
| PP - dérog Q10 | *Si vous demandez une dérogation, veillez à bien répondre à toutes les questions spécifiques.* | Liste des programmes échangés : pour chaque programme **donné**, veuillez indiquer le nom du programme et le nom de la radio ou des radios à qui vous le donnez : | Liste ou NA |

**Fiche n°4 : GRILLE DES PROGRAMMES DE PROMOTION ET DÉVELOPPEMENT CULTUREL À COMPLÉTER**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type de programme\*** | **Nom du programme** | **Brève description du programme** | **Jour(s) de diffusion\*\*** | **Heure de diffusion\*\*** | **Durée du programme (en minutes) par diffusion** | **Durée de la promotion culturelle (en minutes) par diffusion** | **Fréquence\*\*\*** | **Rediffusions éventuelles (jour, heure)** | **Nombre de diffusions sur l'année\*\*\*\* Hors rediffusions** | **Nombre de diffusions sur l'année\*\*\*\* Rediffusions incluses** | **Origine du programme****\*\*\*\*\*** |
| Agenda | Aujourd'hui près de chez vous | Agenda culturel des activités de la région | Lundi > vendredi | 12h & 18h | 5 |  | Quotidienne | NA (non applicable) | 390 (2/j x5j/sem x 39 semaines) |  | Production propre |
| Capsule | Sorties ciné | Capsule présentant les sorties cinéma de la semaine | Mercredi | 9h15 | 7 |  | Hebdomadaire | vendredi 16h - dimanche 18h | 52 (1/sem toute l'année) |  | Radio XYZ |
|   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |  |   |

**Légende**

Sur fond vert = exemples de remplissage - veuillez les effacer de votre tableau

*\* Exemple : capsule, agenda, magazine, chronique,...*

*\*\* Indiquez les jours et heures de diffusion habituels du programme*

*\*\*\* Indiquez s’il s’agit d’un programme quotidien, hebdomadaire, mensuel, ou toute autre fréquence de diffusion*

*\*\*\*\*Par exemple, toutes les semaines sur toute l'année = 52 diffusions*

*\*\*\*\*\*Veuillez indiquer l'origine du programme s'il n'est pas produit en propre.*

**Fiche n° 5 : EMPLOI DES LANGUES, DIFFUSION DE MUSIQUES FRANCOPHONES ET D’OEUVRES MUSICALES DE LA COMMUNAUTE FRANCAISE DE BELGIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identifiant question** | **Questions ou *remarques des sous questions*** | ***Remarques* ou sous-questions** | **Réponses** |
| ID Q1 | Dénomination du demandeur : |   |   |
| ID Q2 | Dénomination du service : |   |   |
| *L’art. 4.2.3-1, 3°, du décret* *sur les services de médias audiovisuels et aux services de partage de vidéos prévoit l’obligation d’émettre en langue française, sauf dérogation motivée accordée par le Collège d’autorisation et de contrôle, en vue de favoriser la diversité culturelle et linguistique des services.L’art. 4.2.3-1, 4°, du décret sur les services de médias audiovisuels prévoit le cas échéant, et sauf dérogation motivée accordée par le Collège d'autorisation et de contrôle en vue de garantir la diversité linguistique et culturelle, l'obligation de diffuser annuellement au moins 30% d'œuvres musicales de langue française et au moins 6%d'œuvres musicales émanant d’auteurs, de compositeurs, d'artistes-interprètes ou de producteurs musicaux dont le domicile, le siège d'exploitation ou le siège social est situé en région de langue française ou en région bilingue de Bruxelles-Capitale. Parmi ces 6 %, au moins ¾ des œuvres doivent être diffusées entre 6h et 22h. Ce taux de 6% devra croître graduellement et chaque année à compter de l’entrée en vigueur du décret sur les services de médias audiovisuels pour atteindre 8% à l’issue d’une période transitoire de 5 ans.****Le calcul des pourcentages se fait sur le nombre d’œuvres musicales diffusées et non sur la durée des œuvres musicales.***  |
| **Langues parlées** | **Emploi des langues dans les programmes**  |
| Lg Q1 | Proportion en pourcentage des programmes en langue française par rapport à tous les programmes animés : | *Seuil légal : 100%Dérogation possibleLe cas échéant, votre réponse à la question Lg - dérog Q2 doit être identique à votre réponse ici.* | % |
| Lg - dérog Q1 | Souhaitez-vous demander une dérogation pour cet engagement ? (OUI – NON) | *Si vous demandez une dérogation, veillez à bien répondre à toutes les questions spécifiques (sous-questions ci-dessous).* | OUI - NON |
| Lg - dérog Q2 | *Attention, votre réponse à la question Lg Q1 doit être identique à votre réponse ici.* | Concernant votre demande de dérogation, veuillez indiquer dans la colonne "réponses" le pourcentage que vous vous engagez à faire : | % ou NA |
| Lg - dérog Q3 | *Si vous n’imaginez pas revoir votre demande de dérogation à la hausse, veuillez indiquer le même pourcentage qu’à la réponse à la question Lg – dérog Q2.* | Dans le cas où le Collège d’autorisation et de contrôle estime que vous avez droit à la dérogation mais que votre engagement est trop faible, jusqu’à quel pourcentage (supérieur à la demande de dérogation mais inférieur au seuil légal) vous engageriez vous ? | % ou NA |
| Lg - dérog Q4 |  | Dans le cas où le Collège d’autorisation et de contrôle refuse de vous accorder la dérogation, maintenez-vous votre candidature? (OUI – NON)  | OUI – NON – NA  |
| Lg - dérog Q5 | *Veuillez mentionner toutes les langues parlées (autres que le français) dans vos programmes.* | Identification des langues utilisées autres que le français : | Liste ou NA |
| Lg - dérog Q6 | *Il est impératif que ces programmes soient bien détaillés dans la grille générale des programmes (fiche 2).* | Veuillez lister les programmes utilisant d'autres langues que le français et pour chaque programme spécifier la/les langue(s) utilisée(s) : | Liste ou NA |
| Lg - dérog Q7 |   | Justification de la demande de dérogation : | Texte ou NA |
| **Musique** | Diffusion de titres musicaux |
| Musiq Q1 | Nombre moyen de titres diffusés par 24h en semaine (du lundi au vendredi) : |   | Chiffre  |
| Musiq Q2 | Nombre moyen de titres diffusés par 24h le week-end : |   | Chiffre  |
| MusiqFR Q1 | Engagement en matière de diffusion d'œuvres musicales chantées sur des textes en Français par rapport au nombre total annuel d’œuvres musicales en % : | *Seuil légal :* ***30%****Dérogation possibleLe cas échéant, votre réponse à la question MusiqFR - dérog Q2 doit être identique à votre réponse ici.* | % |
| MusiqFR - dérog Q1 | Souhaitez-vous demander une dérogation pour cet engagement ? (OUI – NON) | *Si vous demandez une dérogation, veillez à bien répondre à toutes les questions spécifiques (sous-questions).* | OUI - NON |
| MusiqFR - dérog Q2 | *Attention, votre réponse à la question MusiqFR Q1 doit être identique à votre réponse ici.* | Concernant votre demande de dérogation, veuillez indiquer dans la colonne "réponses" le pourcentage que vous vous engagez à faire : | % ou NA |
| MusiqFR - dérog Q3 | *Si vous n’imaginez pas revoir votre demande de dérogation à la hausse, veuillez indiquer le même pourcentage qu’à la réponse à la question MusiqFR – dérog Q2.* | Dans le cas où le Collège d’autorisation et de contrôle estime que vous avez droit à la dérogation mais que votre engagement est trop faible, jusqu’à quel pourcentage (supérieur à la demande de dérogation mais inférieur au seuil légal) vous engageriez vous ? | % ou NA |
| MusiqFR - dérog Q4 |  | Dans le cas où le Collège d’autorisation et de contrôle refuse de vous accorder la dérogation, maintenez-vous votre candidature? (OUI – NON)  | OUI – NON – NA  |
| MusiqFR - dérog Q5 |  | Justification de la demande de dérogation : | Texte ou NA |
| MusiqCFWB Q1 | Engagement en matière de diffusion d'œuvres musicales issues de la Communauté française par rapport au nombre total annuel d’œuvres musicales en % : | *Seuil légal actuel : plus de* ***6%*** *pour l’exercice 2022, avec une augmentation progressive pour atteindre* ***8% minimum*** *à l’exercice 2026.**Les œuvres musicales d’artistes de la Communauté française peuvent être chantées ou non, en français ou dans d’autres langues.**Dérogation possible**Le cas échéant, votre réponse à la question MusiqCFWB - dérog Q2 doit être identique à votre réponse ici.* | 2022 : …… %2023 : …… %2024 : …… %2025 : …… %2026 : …… % |
| MusiqCFWB - dérog Q1 | Souhaitez-vous demander une dérogation pour cet engagement ? (OUI – NON) | *Si vous demandez une dérogation, veillez à bien répondre à toutes les questions spécifiques (sous-questions).* | OUI - NON |
| MusiqCFWB - dérog Q2 | *Attention, votre réponse à la question MusiqCFWB Q1 doit être identique à votre réponse ici.* | Concernant votre demande de dérogation, veuillez indiquer dans la colonne « réponses » le pourcentage que vous vous engagez à faire : | % ou NA |
| MusiqCFWB - dérog Q3 | *Si vous n’imaginez pas revoir votre demande de dérogation à la hausse, veuillez indiquer le même pourcentage qu’à la réponse à la question MusiqCFWB – dérog Q2* | Dans le cas où le Collège d’autorisation et de contrôle estime que vous avez droit à la dérogation mais que votre engagement est trop faible, jusqu’à quel pourcentage (supérieur à la demande de dérogation mais inférieur au seuil légal) vous engageriez vous ? | % ou NA |
| MusiqCFWB - dérog Q4 |  | Dans le cas où le Collège d’autorisation et de contrôle refuse de vous accorder la dérogation, maintenez-vous votre candidature ? (OUI – NON) : | OUI – NON – NA  |
| MusiqCFWB - dérog Q5 |  | Justification de la demande de dérogation : | Texte ou NA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Veuillez joindre à la présente fiche l’annexe suivante :** |  |
| Musiq Annexe 1 | Veuillez lister les titres et artistes les plus diffusés sur votre radio au cours de la dernière année, si vous ne pouvez fournir une telle liste, veuillez en expliquer les raisons. Si votre candidature concerne un projet qui n'est pas encore diffusé, veuillez lister les genres musicaux, titres et artistes que vous prévoyez de diffuser. | *A joindre en annexe* |

**Fiche n° 6 : TRANSMISSION TECHNIQUE DU SERVICE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identifiant question** | **Questions ou *remarques des sous questions*** | ***Remarques* ou sous-questions** | **Réponses** |
| ID Q1 | Dénomination du demandeur : |   |   |
| ID Q2 | Dénomination du service : |   |   |
| IndFM siteQ1 | Disposez-vous déjà de l'usage d'un site d'émission ou avez-vous déjà conclu un accord pour l'usage d'un ou plusieurs site(s)?  | *Si oui, veuillez indiquer ci-après le nom, les coordonnées géographiques et la hauteur de l'antenne pour chaque site potentiel.* | OUI – NON  |
| IndFM siteQ2 |   | Nom du site (commune d'implantation) : |   |
| IndFM siteQ3 | *Par exemple : Nord 50°51'11'' / Est 4°21'52''* | Coordonnées géographiques (en degrés, minutes, secondes) : |   |
| IndFM siteQ4 | *Par exemple : 30 mètres* | Hauteur d'antenne par rapport au sol : |   |
| IndFM PR Q1 | Disposez-vous d'une ou plusieurs personnes ressources ou aide d'une ou plusieurs société(s) externe(s) pour gérer votre émetteur FM? | *Si oui, veuillez répondre à toutes les questions ci-dessous.* | OUI – NON  |
| Personne ressource |   | Identification des personnes ressources | *Veuillez remplir les points IndFM PR Q2 à Q4 ci-dessous pour chaque personne ressource ou fournisseur technique.* |
| IndFM PR Q2 |   | Dénomination et forme juridique : |   |
|   |   | Adresse du siège social |   |
| IndFM PR Q3 |   | Rue, n°: |   |
| IndFM PR Q4 |   | Code postal, Ville : |   |