**Annexe 7**

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE POUR UN PROJET DE RADIO EN RESEAU**

**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 : |  |   |
| 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. 6 §2 du décret sur les services de médias audiovisuels prévoit, afin d’assurer la transparence des structures de propriété et de contrôle ainsi que le 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. »* |
|  | **Actionnariat** | *Veuillez décrire la répartition du capital de la société éditrice entre ses actionnaires. Suivre le modèle ci-dessous pour chacun d’eux.* |
| TSP Q1 | Nom :  |  |   |
| TSP Q2 | Forme juridique :  |  |   |
| TSP Q3 | Adresse du siège social (le cas échéant, du siège d’exploitation) : |  |   |
| TSP Q4 | Part du capital détenu :  | *La part est exprimée en %, le montant en euros.* |   |
| TSP Q5 | Droit de vote attaché aux actions :  | *La part est exprimée en %, le montant en euros.* |   |
| TSP Q6 | Composition de l’actionnariat : |  |   |
| TSP Q7 | La société éditrice fait-elle partie d’un groupe d’entreprises ? | *Si OUI, veuillez répondre aux questions ci-dessous.* |  |
| TSP Q8 |   | Veuillez identifier le groupe d'entreprises (nom, forme juridique, adresse du siège social) : |   |
| TSP Q9 |   | Veuillez identifier la personne morale qui publie les comptes consolidés auxquels sont intégrés ceux de la société éditrice : |   |
|   | **Activités exercées**  |  |   |
| TSP Q10 | 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.* |  |
| TSP Q11 |   | Autre(s) activité(s) dans le domaine des SMA : |  |
| TSP Q12 | 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.* |  |
| TSP Q13 |   | Autre(s) activité(s) dans le domaine des médias (hors SMA) : |  |
| TSP Q14 | 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.* |  |
| TSP Q15 |   | Autre(s) activité(s) des actionnaires dans le domaine des médias : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Intérêts détenus** |  |  |
| TSP Q16 | 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.* |  |
| TSP Q17 |   | Nom : |   |
| TSP Q18 |   | Forme juridique : |   |
| TSP Q19 |   | Adresse du siège social (le cas échéant, du siège d’exploitation) : |   |
| TSP Q20 |   | Activités : |   |
| TSP Q21 |   | Part et montant du capital détenu : |   |
| TSP Q22 |   | Droit de vote attaché aux actions : |   |
| TSP Q23 | 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.* |  |
| TSP Q24 |   | Nom : |   |
| TSP Q25 |   | Forme juridique : |   |
| TSP Q26 |   | Adresse du siège social (le cas échéant, du siège d’exploitation) : |   |
| TSP Q27 |   | Activités : |   |
| TSP Q28 |   | Part et montant du capital détenu : |   |
| TSP Q29 |   | 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 Q30 |   | Nom :  |   |
| TSP Q31 |   | Adresse du siège social (le cas échéant, du siège d’exploitation) : |   |
| TSP Q32 |   | Activités / services fournis :  |   |

|  |
| --- |
|  **Veuillez joindre à la présente fiche les annexes suivantes :** |
| ID Annexe 1 | Copie des statuts de la société 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. Il doit aussi idéalement prévoir les coûts de diffusion tant sur un réseau numérique que sur un réseau analogique. | ***Elément indispensable à la recevabilité du dossier de candidature.****A joindre en annexeLe 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.*  |
| ID Annexe 7 | Bilan et comptes annuels des actionnaires du demandeur pour le dernier exercice disponible. | *A joindre en annexe.* |
| ID Annexe 8 | 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)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENSES**1ère année2ème année3ème année* Approvisionnements et marchandises
* Biens et services divers
* Frais de personnel
* Amortissements
* Frais de location
* Frais administratifs
* Autres dépenses à préciser

TOTAL DES DEPENSES | **RECETTES**1ère année 2ème année3ème année* Publicités
	+ Nationales
	+ Régionales
* Merchandising
* Subsides
* Dons et legs
* Cotisations
* Autres recettes à préciser

TOTAL DES RECETTES |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIF** 1ière année 2ième année 3ième année**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** 1ière année 2ème année 3ème année* Capital ou fonds social
* Provisions
* Dettes à plus d’1 an
* Financières
* Commerciales
* Dettes à 1 an au plus
* Financières
* Commerciales
* Fiscales, salariales et sociales
* Autres dettes

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 |  |    |
| Prog Q2 | Description du/des public(s) cible(s) : |  |  |
|   | 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, ...)* |   |
| 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, …)* |   |
| Prog Q5 | Durée quotidienne des programmes en **direct** le week-end hors congés scolaires |  |   |
| Prog Q6 | Durée quotidienne des programmes en **automatisé** le week-end hors congés scolaires |  |   |
| Prog Q7 | Durée quotidienne des programmes en **direct** : en semaine pendant les vacances |  |   |
| Prog Q8 | Durée quotidienne des programmes en **automatisé** en semaine pendant les vacances |  |   |
| Prog Q9 | Durée quotidienne des programmes en **direct** le week-end pendant les vacances |  |  |
| Prog Q10 | Durée quotidienne des programmes en **automatisé** le week-end : grille de vacances |  |   |
| Prog Q11 | Durée hebdomadaire totale des programmes : | *Une semaine 24h/24, 7 jours/7 = 168 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%, …*  |  |
| **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 remplir |
|   | 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.).* |    |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 à la fiche n°1.* |    |
| 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.* |  |
| 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.* |    |
| Exploitants | Le cas échéant, veuillez lister les exploitants ou candidats exploitants | *Par exploitant, on entend le tiers qui prend en charge une partie du réseau du point de vue technique et/ou commercial.* *Veuillez remplir les points ExQ1 à ExQ6 ci-dessous pour chaque exploitant ou candidat exploitant.*  |   |
| Ex Q1 | Dénomination et forme juridique : |  |   |
|   | Adresse du siège social |  |   |
| Ex Q2 | Rue, n° : |  |   |
| Ex Q3 | Code postal, Ville : |  |   |
|   | Adresse du siège d’exploitation (s’il diffère du siège social) |  |   |
| Ex Q4 | Rue, n° : |  |   |
| Ex Q5 | Code postal, Ville : |  |   |
| Ex Q6 | Activités : |  |   |

**Fiche n°2 : GRILLE 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'inter-ventions parlées\*\*** | **Langue parlée dans le prog-ramme** | **Jour(s) de dif-fusion\*\*\*** | **Heure de dif-fusion\*\*\*** | **Durée (en minutes) par diffusion** | **Fréquence de diffusion\*\*\*\*** | **Redif-fusions éventuelles (jour, heure)** | **Nombre de diffusions sur l'année****\*\*\*\*\*****Hors redif-fusions** | **Origine du prog-ramme****\*\*\*\*\*\*** | **Ce prog-ramme est-il décroché?** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Légende**

*\*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)*

*\*\*\* 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 - deux réponses possibles :*

*1. Production propre*

*2. Production de XXX (nom de la radio ou du producteur du programme).*

|  |
| --- |
| **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.* |
| Exploitants Annexe 1 | Pour les réseaux, copie des contrats d’exploitation ou projets de contrats d’exploitation conclus ou à conclure avec les exploitants ou candidats exploitants mentionnés aux points Ex Q1 et suivants. | *A joindre en annexe.* |

**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. 36, § 1er, 2°, 3°, 4°, 4°bis du décret* *sur les services de médias audiovisuels 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.* |
| *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).* |  |
| 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,…).* |  |
| **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.*  |  |
| Info Q4 | Disposez-vous d’au moins un journaliste reconnu engagé sous contrat d’emploi ? | *Si la réponse est non, veuillez répondre à la question ci-dessous.* |  |
| Info Q5 |   | Si non, vous engagez-vous à engager au moins un journaliste professionnel sous contrat d’emploi ? |  |
| Info Q6 | Avez-vous reconnu une société interne de journalistes ? | *Si la réponse est non, veuillez répondre à la question ci-dessous.* |  |
| Info Q7 |  | Si non, vous engagez-vous à en reconnaitre une si elle se formait au sein de votre rédaction ? |  |
| Info Q8 | 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.* |  |
| Info Q9 |  | En cas d’autorisation, vous engagez-vous à devenir membre de l’IADJ et à vous acquitter de la cotisation annuelle ? |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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.* |  |
| 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 : |  |
|   |   | Adresse du siège social (le cas échéant, du siège d’exploitation) : |
| Info fournie par tiers Q2 |   | Rue, n° : |   |
| Info fournie par tiers Q3 |   | Code postal, Ville : |   |

**Fiche n°3 : GRILLE 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****\*\*\*\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Légende**

*\*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.* |
| Info Annexe 3 - Réseau | Liste des journalistes professionnels engagés sous contrat d'emploi et copie des contrats. | *Veuillez joindre la liste en annexe en précisant le n° de carte de presse pour chaque journaliste ainsi qu’une copie de chaque contrat d’emploi (vous pouvez noircir/cacher les informations types rémunération ou avantages si vous le souhaitez).* |

**Fiche n°4 : PROMOTION CULTURELLE, PRODUCTION PROPRE et DECROCHAGES LOCAUX (réseaux uniquement)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 53, §2, a) du décret sur les services de médias audiovisuels 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. 53, §2, b) 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 56bis.* |
| **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.* |  |
| 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 : |  |
| 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 ?  |  |
| 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) |  |
| PP – dérog Q5 | *Si vous demandez une dérogation, veillez à bien répondre à toutes les questions spécifiques.* | Justification de la demande de dérogation : |  |
| **Décrochages locaux**  | *Veuillez remplir les points Décro – Q1 à Q6 pour chaque décrochage prévu. Les informations communiquées ci-dessous doivent impérativement correspondre à celles reprises dans la grille générale des programmes (fiche 2).****Ces questions valent pour la FM et le DAB+****, si les décrochages sont différents selon la norme de diffusion, veuillez le détailler en mentionnant la norme de diffusion pour chaque programme.* |
| Décro - Q1 | Nom du programme : |   |  |
| Décro - Q2 | Description du programme diffusé en décrochage : |   |  |
| Décro - Q3 | Zone géographique du décrochage : |  |  |
| Décro - Q4 | Durée du programme (en minutes) : |   |   |
| Décro - Q5 | Fréquence de diffusion :  | *Quotidien, hebdomadaire, mensuel, …* |   |
| Décro - Q6 | Nombre de diffusions par an :  |   |   |

**Fiche n°4 : GRILLE 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****\*\*\*\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Légende**

*\* 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. 53, §2, c) du décret* *sur les services de médias audiovisuels 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. 53, §2, d) 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%, dont 4,5% entre 6h et 22h, 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.****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).* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 : |  |
| 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 ? |  |
| 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)  |  |
| Lg - dérog Q5 | *Veuillez mentionner toutes les langues parlées (autres que le français) dans vos programmes.* | Identification des langues utilisées autres que le français : |  |
| 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) : |  |
| Lg - dérog Q7 |   | Justification de la demande de dérogation : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Musique** | Diffusion de titres musicaux |
| Musiq Q1 | Nombre moyen de titres diffusés par 24h en semaine (du lundi au vendredi) : |   |  |
| Musiq Q2 | Nombre moyen de titres diffusés par 24h le week-end : |   |  |
| 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).* |  |
| 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 : |  |
| 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 ? |  |
| 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)  |  |
| MusiqFR - dérog Q5 |  | Justification de la demande de dérogation : |  |
| 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 % : | *Seuils légaux : 6% dont minimum 4,5% entre 6 et 22h.**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.* |  |
| 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).* |  |
| 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 : |  |
| 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 ? |  |
| 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) : |  |
| MusiqCFWB - dérog Q5 |  | Justification de la demande de dérogation : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **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-question** | **Réponses** |
| ID Q1 | Dénomination du demandeur : |   |   |
| ID Q2 | Dénomination du service : |   |   |
| *L’art. 54, §1er alinéa 2 du décret sur les services de médias audiovisuels indique que le demandeur précise la catégorie de radio pour laquelle il introduit une demande d'autorisation et la radiofréquence ou le réseau de radiofréquences dont il demande l'assignation en mode analogique ou l’usage en mode numérique. Le demandeur peut se porter candidat à plusieurs radiofréquences ou réseaux de radiofréquences. Dans ce cas, il énonce et motive ses préférences.Par dérogation à l’alinéa 2, lorsque l’appel d’offre comprend plusieurs réseaux de radiofréquences ayant une même zone de service théorique, le demandeur qui se porte candidat à un réseau de ce type doit, dans sa demande, classer par ordre de préférence au moins deux de ces réseaux. Il motive ce classement.*  |
| ResMixt Q1 | Réseau mixte (FM-DAB+) de radiofréquences pour lequel vous demandez l’assignation (minimum deux choix à lister par ordre de préférence) : | *Pour chaque réseau mixte, veuillez identifier le réseau par son numéro tel que repris à l’annexe 1 de l’Arrêté du Gouvernement de la Communauté française fixant un appel d'offre pour l'attribution de radiofréquences destinées à la diffusion de services sonores en mode analogique et en mode numérique.Pour chaque réseau, précisez, le cas échéant, quelle sera la répartition des radiofréquences entre les éventuels exploitants ou candidats exploitants mentionnés au point "Exploitants" (fiche 2). Dans cette répartition, veuillez identifier les radiofréquences par la station et la fréquence telles que reprises à l’annexe 1.x (en fonction du réseau choisi) du même arrêté et les exploitants par leur raison sociale telle que mentionnée au point Ex Q1 (fiche 2).* |  |
| ResMixt Q2 | Veuillez motiver vos préférences (minimum deux choix) : |   |  |
| ResFM PR Q1 | Disposez-vous d'une ou plusieurs personnes ressources ou aide d'une ou plusieurs société(s) externe(s) pour gérer votre parc d'émetteurs FM? | *Si oui, veuillez répondre à toutes les questions ci-dessous.* |  |
| Personne ressource |   | Identification des personnes ressources | *Veuillez remplir les points ResFM PR Q2 à Q4 ci-dessous pour chaque personne ressource ou fournisseur technique.* |
| ResFM PR Q2 |   | Dénomination et forme juridique : |   |
|   |   | Adresse du siège social (le cas échéant, du siège d’exploitation)  |   |
| ResFM PR Q3 |   | Rue, n°: |   |
| ResFM PR Q4 |   | Code postal, Ville : |   |
| **DAB+**  | **Candidature à une couverture numérique uniquement** |
| ResDAB Q1 | Si vous souhaitez un droit d'usage sur un multiplex, veuillez indiquer vos choix (minimum deux choix à lister par ordre de préférence) : | *Pour chaque réseau numérique, veuillez identifier le réseau par son numéro tel que repris à l’annexe 3 de l’Arrêté du Gouvernement de la Communauté française fixant un appel d'offre pour l'attribution de radiofréquences destinées à la diffusion de services sonores en mode analogique et en mode numérique.**En répondant à cette question, vous vous engagez à n’émettre qu’en numérique s’il n’est pas possible d’autoriser votre service sur un réseau mixte.* |  |
| ResDAB Q2 | Le cas échéant, veuillez motiver vos préférences : |   |  |
| ResDAB Q3 | Envisagez-vous de conditionner l'accès à vos programmes? |   |  |
| ResDAB Q4 | Si oui, quelles seraient ces conditions en termes de prix? |   |  |
| ResDAB Q5 | Avez-vous déjà un pré-accord avec d'autres radios pour occuper le(s) multiplexe(s) pour lesquels vous demandez un droit d'usage? |   |  |
| ResDAB Q6 | Si oui, veuillez les énumérer : |   |  |
| ResDAB Q7 | Avez-vous déjà un pré-accord avec un opérateur de réseau? (OUI - NON) | *Si oui, veuillez répondre à toutes les questions ci-dessous.* |  |
| ResDAB Q8 |   | Dénomination et forme juridique de l'opérateur de réseau : |   |
|   |   | Adresse du siège social (le cas échéant, du siège d’exploitation)  |   |
| ResDAB Q9 |   | Rue, n°: |   |
| ResDAB Q10 |   | Code postal, Ville : |   |