

RESEAU DES EMETTEURS FRANÇAIS

INDICATIF

Page

CONCOURS

Dates _____

NOM _____

Adresse _____

 - CW

 - PH

Position Géographique du lieu de travail _____

Départ n° _____

Locator _____

NOMBRE DE POINTS A x B

Classe de fonctionnement
 - Mono-opérateur

 - Multi-opérateurs

 - Radio-Club

Liste des Opérateurs

CONTRÔLE

TABLEAU RÉCAPITULATIF

BANDES	NOMBRE DE QSO			POINTS/QSO	MULTIPLICATEURS			
	MHz	EFFECTUÉS	DOUBLES		VALIDÉS	F + FFA	DOM/TOM	DXCC
3,5								
7								
14								
21								
28								
TOTAUX				A				B

Détail des périodes d'arrêt pour les stations mono-opérateur

1ère : de _____ à _____ = _____ h

2ème : de _____ à _____ = _____ h

3ème : de _____ à _____ = _____ h

TOTAL = _____ h

La somme ne peut être inférieure à 08 heures.

DESCRIPTION DE LA STATION

TX _____

RX _____

ANT _____

Puissance _____

N.B. Les Comptes Rendus doivent être adressés dans le mois qui suit le concours.

Je certifie sur l'honneur avoir respecté le règlement du concours, les conditions de mon autorisation et les règles de courtoisie en usage entre les Radioamateurs.

Je m'en remets aux décisions du jury en cas de différend.

Si vous désirez recevoir confirmation que votre C.R. est bien arrivé chez le correcteur, veuillez compléter le coupon ci-joint et joindre une enveloppe self-adressée timbrée.

 au REF

C.R. envoyé le _____

 à Correcteur _____

C.R. reçu le _____

 du REF

C.R. arrivé le _____

 chez le Correcteur _____