Industry Canada | Industrie Canada

APPLICATION AND REPORT FOR AMATEUR RADIO OPERATOR CERTIFICATE AND CALL SIGN

INSTRUCTIONS

1. This application must be sent to the **Amateur Radio Service Centre.**

   Amateur Radio Service Centre
   Industry Canada
   P.O. Box 9654, Postal Station T
   Ottawa, ON K1G 6K9
   Telephone No.: 1-888-780-3333 (Toll-free)
   Fax No.: 1-613-991-5575
   E-mail: spectrum.amateur@ic.gc.ca

2. A call sign for a station in the amateur radio service can only be issued to a person who holds the Basic Qualification.

3. If required, Transport Canada Form 26-0427, entitled *Aeronautical Obstruction Clearance Form* must be sent to Transport Canada by the applicant who intends to erect or modify an antenna structure.

4. All information provided on this form will be stored in personal information bank number IC-PPU-019. Information of a personal nature will be protected under provisions of the *Privacy Act*. Other information in the personal information bank may be released in accordance with the *Access to Information Act*.

DEMANDE ET RAPPORT CONCERNANT LE CERTIFICAT D'OPÉRATEUR RADIOAMATEUR ET L'INDICATIF D'APPEL

INSTRUCTIONS

1. Vous devez envoyer votre formulaire de demande au **Centre de service pour la radioamateur**.

   Centre de service pour la radioamateur
   Industrie Canada
   C.P. 9654, Succursale T
   Ottawa, ON K1G 6K9
   Nº de téléphone : 1-888-780-3333 (sans frais)
   Nº de télécopieur : 1-613-991-5575
   Courriel : spectre.amateur@ic.gc.ca

2. Un indicatif d'appel visant une station du service de radioamateur peut être délivré seulement à une personne qui possède les compétences de base.

3. Le formulaire 26-0427 du ministère des Transports intitulé *Formulaire d'autorisation d'obstacle aérien* doit être envoyé à Transports Canada par le demandeur pour toutes nouvelles structures d'antenne ou pour toutes modifications à un bâti existant.

4. Tous les renseignements contenus dans ce formulaire seront stockés dans la banque de données relatives aux renseignements personnels sous le numéro IC-PPU-019. Les renseignements à caractère personnel seront protégés conformément aux dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Tout autre renseignement dans la banque de données relatives aux renseignements personnels pourrait être divulgué en vertu de la *Loi sur l'accès à l'information*.

Name of Applicant (individual or club), if an individual, state given name first and family name last Nom du demandeur (particulier ou club); dans le cas d'un particulier, inscrire le prénom suivi du nom de famille		Language of Correspondence - Langue de correspondance ◯ English / Anglais ◯ French / Français
Address (Street, P.O. Box, etc.) - Adresse (rue, C.P., etc.)	City, Town and Province - Ville, village et province	Postal Code - Code postal
Telephone No. - Nº de téléphone	Date of Birth - Date de naissance	Licence Holder (if different than applicant, i.e. club station sponsor) Titulaire de la licence (si différent du demandeur, p. ex. commanditaire de la station du club)
Type of Station - Genre de station ◯ Individual / Particulier ◯ Club	Choice of Call Sign - Choix d'indicatif d'appel 1 2 3	
Method of Payment - Méthode de paiement ◯ Cheque / Money Order / Chèque / Mandat-poste ◯ Master Card ◯ VISA	Card No. - Nº de la carte	Expiry Date - Date d'expiration
Amateur Radio Operator Certificate Qualifications - Compétences requises pour un Certificat d'opérateur radioamateur ◯ Basic / De base ◯ Equivalent (specify) / Équivalent (préciser) ▶		

I certify that the statements made in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and that the stations will be used only for the purposes authorized by the Minister of Industry and the Regulations made under the *Radiocommunication Act*, and I agree that Industry Canada may use, disclose and share the information that it has collected about me in relation to this application, regarding my certificate qualifications, name, address and call signs, for the purpose of establishing a database that will be made public in order that other amateurs are aware of the frequencies and emissions that I have been authorized to utilize.

Je confirme que les déclarations faites dans la présente demande sont véridiques, complètes et exactes au meilleur de ma connaissance et que les postes ne seront utilisés que pour les fins autorisées par le ministre de l'Industrie et conformément aux règlements pris en vertu de la *Loi sur la radiocommunication*; j'accepte par ailleurs qu'Industrie Canada utilise, divulgue et communique l'information qu'il a recueillie à mon sujet dans la présente demande, notamment mes compétences, mes nom, adresse et indicatif d'appel, aux fins d'établissement d'une base de données qui sera rendue publique pour que d'autres amateurs puissent connaître les fréquences et émissions que j'ai reçu l'autorisation d'utiliser.

Signature _____ Date _____

EXAMINERS USE ONLY - RÉSERVÉ AUX EXAMINATEURS

Shaded areas reserved for accredited examiners to submit exam results to Industry Canada (signature required via fax or mail).

La zone ombrée est réservée aux examinateurs accrédités afin de leur permettre de soumettre les résultats des examens à Industrie Canada (la signature est obligatoire par télécopieur ou par la poste).

Morse Code - Code morse		Qualifications - Compétences	
Receiving - Réception %	Transmission %	Basic - De base %	Advanced - Supérieure %
Location of Exam - Lieu de l'examen		Date(s) of Exam - Date(s) de l'examen	Class of Examiner - Classe de l'examinateur ◯ Industry Canada / Industrie Canada ◯ Accredited / Accrédité

Examiner - Examinateur

Call Sign of Examiner - Indicatif d'appel de l'examinateur	Telephone No. - Nº de téléphone	Name - Nom
Signature	Date	

Canada