

# ID number request / Demande de numéro ID

- > *Program number*/Numéro de programme
- > *Number of platforms requested*  
Nombre de plates-formes demandées
- > *Platform lifetime*  
Durée de vie des plates-formes
- > *Starting date of deployment*  
Date de première mise en service
- > *Geographical area*  
Zone géographique
- > *Average number of platforms operating simultaneously*  
Nombre moyen de plates-formes simultanément en fonctionnement

## Platforms characteristics / Caractéristiques des plates-formes

### Platform types Type de plates-formes

- Drifting buoys*  
Bouées dérivantes
- Moored buoys*  
Bouées ancrées
- Subsurface floats*  
Flotteurs subsurfaces
- Fish Tag*  
Tag à poissons
- Ships/ Navires*
- Marine animals*  
Animaux marins
- Land animals*  
Animaux terrestres
- Birds/ Oiseaux*
- Fixed stations*  
Stations fixes
- Other/Autre*

### Location algorithms Algorithmes de localisation

- Kalman filtering*  
Filtre de Kalman
- Applied by default**  
**Appliqué par défaut**
- Least squares analysis*  
La méthode des moindres carrés

> *Platform manufacturer*  
Constructeur des plates-formes

> *Platform model*  
Modèle des plates-formes

**We will apply the default template associated with the platform model you have ordered.**

**If you do not know the platform model, would you prefer your data:**

in DECIMAL or  in HEXADECIMAL?

**If you have a specific sensor setup to apply to this request, thank you for sending it with this form.**

> *Maximum speed*  
Vitesse max de déplacement

> *Output power/ Puissance d'émission*

> *Transmitter manufacturer (optional)*  
Constructeur des émetteurs (optionnel)

> *Transmitter model (optional)*  
Modèle des émetteurs (optionnel)

> *Transmission duty cycle / Cycle d'émission*

24 h/day  
24 h/jour

< 12 h/48 h  
< 12 h/48 h

< 12 h/24 hours  
< 12 h/24 heures

Other  
Autre

> *Requested repetition period (optional)/ Période de répétition souhaitée(optionnel)*

> *Would you like us to send a copy of your Program Overview to your platform manufacturer?*  
Souhaitez-vous que nous envoyons une copie de votre Program Overview au constructeur de vos plates-formes ?

Yes/Oui

No/Non

> *I authorize CLS to allow the manufacturer on-copy access to these platform ID numbers for one month, for testing purposes.*  
J'autorise CLS à mettre le constructeur en copie pour des numéros ID de ces plates-formes pendant un mois.

Yes/Oui

No/Non

- > **Please fill out ONE form for EACH platform model.** *Send your completed form to your User Services Group by email or fax (see below).*  
> **Remplir UNE fiche pour CHAQUE modèle de plateforme.** L'envoyer par e-mail ou par fax (voir ci-dessous).

- > *Name / Nom* .....
- > *Organisation* .....
- > *Date & signature* .....

#### CLS

Fax: +33 (0)561 394 797

E-mail: useroffice@cls.fr

#### CLS America

Fax: +1 301 925 8995

E-mail: userservices@clsamerica.com

#### Cubic-I

Fax: +81 3 3779 5783

E-mail: argos@cubic-i.co.jp

#### SIT

E-mail: guan@clsargos.com.au