

QSO N° :		Date :		Heure :	
Station :					
Opérateur :					
Adresse :					
Code postal :		Ville :		Pays :	
QRG	FM	AM	USB	LSB	
Canal :					
Fréquence :					
Signal :		Radio :		Fixe : []	Mobile : []
QSL expédiée le :			QSL reçus le :		
Notes :					

QSO N° :		Date :		Heure :	
Station :					
Opérateur :					
Adresse :					
Code postal :		Ville :		Pays :	
QRG	FM	AM	USB	LSB	
Canal :					
Fréquence :					
Signal :		Radio :		Fixe : []	Mobile : []
QSL expédiée le :			QSL reçus le :		
Notes :					

