**Demande d’agrément en tant qu’organisme qui dispense le cours de base et/ou un ou plusieurs cours de spécialisation pour conducteurs ADR, tel que prévu par l’Arrêté royal du 29 juin 2003 relatif aux certificats de formation de catégories I, II et IV**

**Annexe 2 : Liste nominative de la ou des personnes qui dispensent les formations**

|  |
| --- |
| **Identification de l’organisme** |
| Nom  |  |

|  |
| --- |
| Complétez ci-dessous les données relatives à la ou aux personnes qui dispensent les cours. Ajoutez autant d’encadrés qu’il est nécessaire. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  |  |
| Prénom |  |
| Date de naissance |  |
| Numéro de la carte d’identité ou du passeport |  |
| Adresse (rue, numéro, boîte) |  |
| Code postal, commune |  |
| Formation dispensée (\*)  | Partie théorique [ ]  Formation pratique [ ]  |
| Date de validité du certificat de formation ADR pour la catégorie I (et II si d’application) |  |
| Date de validité du brevet européen de premier secours ou diplôme équivalent |  |
| Autre(s) diplôme(s) ou certificat(s) |  |
| Langue(s) (\*\*) | français [ ]  néerlandais [ ]  allemand [ ]  |

 (\*) Signalez toutes les formations dispensées au sein de l’organisme.

 (\*\*) Signalez toutes les langues dans lesquelles le formateur donne la formation.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  |  |
| Prénom |  |
| Date de naissance |  |
| Numéro de la carte d’identité ou du passeport |  |
| Adresse (rue, numéro, boîte) |  |
| Code postal, commune |  |
| Formation dispensée (\*)  | Partie théorique [ ]  Formation pratique [ ]  |
| Date de validité du certificat de formation ADR pour la catégorie I (et II si d’application) |  |
| Date de validité du brevet européen de premier secours ou diplôme équivalent |  |
| Autre(s) diplôme(s) ou certificat(s) |  |
| Langue(s) (\*\*) | français [ ]  néerlandais [ ]  allemand [ ]  |

 (\*) Signalez toutes les formations dispensées au sein de l’organisme.

 (\*\*) Signalez toutes les langues dans lesquelles le formateur donne la formation.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  |  |
| Prénom |  |
| Date de naissance |  |
| Numéro de la carte d’identité ou du passeport |  |
| Adresse (rue, numéro, boîte) |  |
| Code postal, commune |  |
| Formation dispensée (\*)  | Partie théorique [ ]  Formation pratique [ ]  |
| Date de validité du certificat de formation ADR pour la catégorie I (et II si d’application) |  |
| Date de validité du brevet européen de premier secours ou diplôme équivalent |  |
| Autre(s) diplôme(s) ou certificat(s) |  |
| Langue(s) (\*\*) | français [ ]  néerlandais [ ]  allemand [ ]  |

 (\*) Signalez toutes les formations dispensées au sein de l’organisme.

 (\*\*) Signalez toutes les langues dans lesquelles le formateur donne la formation.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  |  |
| Prénom |  |
| Date de naissance |  |
| Numéro de la carte d’identité ou du passeport |  |
| Adresse (rue, numéro, boîte) |  |
| Code postal, commune |  |
| Formation dispensée (\*)  | Partie théorique [ ]  Formation pratique [ ]  |
| Date de validité du certificat de formation ADR pour la catégorie I (et II si d’application) |  |
| Date de validité du brevet européen de premier secours ou diplôme équivalent |  |
| Autre(s) diplôme(s) ou certificat(s) |  |
| Langue(s) (\*\*) | français [ ]  néerlandais [ ]  allemand [ ]  |

 (\*) Signalez toutes les formations dispensées au sein de l’organisme.

 (\*\*) Signalez toutes les langues dans lesquelles le formateur donne la formation

|  |
| --- |
| **Date et signature du demandeur** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Contact**Département de l’Environnement et de l’EauDirection des Risques industriels, géologiques et miniersCellule ADR-ADNAvenue Prince de Liège, 15B - 5100 JAMBESTél : 081 33 66 60adr.adn@spw.wallonie.be  |  | **Votre gestionnaire**Ir François PondantTél. : 081 33 66 62francois.pondant@spw.wallonie.be |  | **Votre demande**Numéro : |

|  |
| --- |
| **Cadre lÉgal**Arrêté royal du 29 juin 2003 relatif à la formation des conducteurs d’unités de transport transportant par la route des marchandises dangereuses autres que les matières radioactives |

Pour toute réclamation quant au fonctionnement du SPW, le Médiateur est aussi à votre service : www.le-mediateur.be.