**– Formulaire d’éligibilité –**

(Demande d’agrément au sens de l’article D.5 et D.6 § 5 du Code wallon de l’Agriculture, valable pour une période de trois ans (AGW du 2 février 2017, article4, alinéa 5)

**1. Dénomination de la fédération d’hobbyistes, coordonnées, nature juridique**

*Note : Ce document concerne toute association d’hobbyistes qui assure elle-même la mise en œuvre opérationnelle d’une ou plusieurs activités de formation* ***ou*** *de toute fédération d’hobbyistes qui supervise une ou plusieurs associations promulguant des activités de formation. Pour les fédérations, ce document est à compléter pour la fédération et reprendre les informations relatives pour tous les membres à couvrir par l’agrégation.*

**Type de structure demandeuse :** [ ]  Fédération [ ]  Association indépendante

Veuillez inscrire [[1]](#footnote-1) la dénomination officielle de votre structure telle que reprise dans une version actualisée de ses statuts publiés au Moniteur belge, les coordonnées du siège de la structure et sa nature juridique.

|  |
| --- |
| **Dénomination :** |
| **Nom abrégé :** |
| **Nature juridique :** |
| **Adresse :**  | **n°:** |
| **Commune :** | **CP :** |
| **Tél. :** | **Tél. mobile :** |
| **Nom du responsable de la structure :**  |
| **Prénom du responsable de la structure :** |
| **E-mail :** |

**2. Liste des membres (uniquement pour les fédérations d’hobbyistes)**

Si votre structure est une fédération, veuillez indiquer ci-dessous la liste complète des associations d’hobbyistes membres qui seront couvertes par l’agrégation :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Dénomination** | **Nom abrégé** | **Nature juridique** | **Adresse complète** | **Téléphone** | **Nom responsable** | **Prénom responsable** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3. Présentation de la structure et de l'équipe pédagogique permanente de la fédération et des associations qu’elle représente  ou de l’association indépendante**

Veuillez détailler la composition de l'équipe pédagogique permanente affectée à la structure opérationnelle : noms, coordonnées complètes (adresse postale, tél., adresse mail), qualités (dans la structure), qualité de conférencier et expérience. *(1 page max.).*

En annexe numérotée : mini-CV individuels axés sur l'horticulture et le petit élevage.

**4. Description des moyens et ressources matériels, humains et financiers nécessaires au bon fonctionnement de la fédération et de ses associations membres ou de l’association d’hobbyistes, en ce compris :**

1. Une description des moyens techniques et logistiques ainsi que de l'équipement didactique pour l’organisation des activités du centre de formation

*Veuillez décrire le plus précisément possible les moyens et équipement permettant une organisation optimale des formations théoriques (descriptions des locaux et infrastructures, ordinateur, vidéoprojecteur, tableau et flip-chart, matériel pédagogique, outillage, accessibilité PMR, etc.) et pratiques (matériel divers, etc.) – (600 caractères max.).*

1. Une liste des personnes affectées à la gestion de la fédération ou de l’association, en ce compris la gestion administrative et, le cas échéant, l'encadrement et la coordination des activités de formation :

*Veuillez indiquer le nom, la qualité (dans la structure éventuelle) et les qualifications de la ou des personnes qui assureront la gestion des activités de formation. Cette exigence n’est pas excluante. Elle permet de vérifier essentiellement si la gestion administrative des activités de formation sera assurée par une ou plusieurs personnes bien identifiées possédant des qualifications suffisantes.*

|  |
| --- |
| *Nom, prénom :* |
| *Qualité :* |
| *Qualifications / expériences :* |

|  |
| --- |
| *Nom, prénom :* |
| *Qualité :* |
| *Qualifications / expériences :* |

|  |
| --- |
| *Nom, prénom :* |
| *Qualité :* |
| *Qualifications/ expériences  :* |

|  |
| --- |
| *Nom, prénom :* |
| *Qualité :* |
| *Qualifications / expériences :* |

1. Un budget prévisionnel global de la fédération ou de l’association d’hobbyistes :

Veuillez présenter un budget prévisionnel global ventilé succinctement (reprise des montants globaux) par activité. A résumer dans l’encadré ci-dessous et à présenter en Annexe numérotée.

**Numéro de l’annexe :**

gbfb

1. Le bilan et les comptes de résultats de la structure

Veuillez présenter le bilan et comptes de résultats de votre structure en annexe numérotée.

**Numéro de l’annexe :**

1. Le dernier rapport d’activité relatif aux cours organisés, lorsque le centre a déjà organisé des formations dans le cadre d’un appel à projets ou d'un subventionnement par la Wallonie :

*Veuillez joindre ce rapport en annexe numérotée.*

**Numéro de l’annexe :**

1. Une copie de l’attestation de souscription d’une assurance en responsabilité civile couvrant notamment tout risque causé ou encouru par le participant.

*Veuillez joindre cette attestation en annexe numérotée.*

**Numéro de l’annexe :**

**5. Liste actualisée des formateurs :**

*Veuillez lister ci-dessous les formateurs liés à votre structure et fournir la copie de leur diplôme en annexe numérotée ou expliciter l’expérience probante de minimum 2 ans. (Tableau à reproduire autant de fois que le nombre de formateurs).*

**Numéro de l’annexe :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Titre, qualité :** |  |
| **Expérience probante / diplôme :** |  |
| **Adresse complète :** |  |
| **E-mail :** |  |
| **Téléphone :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Titre, qualité :** |  |
| **Expérience probante / diplôme :** |  |
| **Adresse complète :** |  |
| **E-mail :** |  |
| **Téléphone :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Titre, qualité :** |  |
| **Expérience probante / diplôme :** |  |
| **Adresse complète :** |  |
| **E-mail :** |  |
| **Téléphone :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Titre, qualité :** |  |
| **Expérience probante / diplôme :** |  |
| **Adresse complète :** |  |
| **E-mail :** |  |
| **Téléphone :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Titre, qualité :** |  |
| **Expérience probante / diplôme :** |  |
| **Adresse complète :** |  |
| **E-mail :** |  |
| **Téléphone :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Titre, qualité :** |  |
| **Expérience probante / diplôme :** |  |
| **Adresse complète :** |  |
| **E-mail :** |  |
| **Téléphone :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Titre, qualité :** |  |
| **Expérience probante / diplôme :** |  |
| **Adresse complète :** |  |
| **E-mail :** |  |
| **Téléphone :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Titre, qualité :** |  |
| **Expérience probante / diplôme :** |  |
| **Adresse complète :** |  |
| **E-mail :** |  |
| **Téléphone :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Titre, qualité :** |  |
| **Expérience probante / diplôme :** |  |
| **Adresse complète :** |  |
| **E-mail :** |  |
| **Téléphone :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Titre, qualité :** |  |
| **Expérience probante / diplôme :** |  |
| **Adresse complète :** |  |
| **E-mail :** |  |
| **Téléphone :** |  |

**6. Signature du responsable légal de la fédération ou de l’association :**

Je, soussigné *,(nom et prénom)* déclare que les informations données dans le cadre de cette demande d’agrément sont complètes et véritables.

Date :

Signature :

1. Inscrire en supprimant le présent texte d’explication (italique vert et normal noir) et en reprenant la forme du texte présent en normal noir (« Calibri (Corps)», taille 12, normal noir, justifié) [↑](#footnote-ref-1)