**Reconnaissance de qualification et passage devant le comité d’installation**

**Agriculteur actif – Jeune agriculteur – Nouvel agriculteur**

SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

SPW Agriculture

Organisme payeur de Wallonie

Direction de l’Identification et des Surfaces agricoles

Références légales :

- Arrêté du Gouvernement wallon du 23 février 2023 relatif aux notions communes aux interventions et aides de la politique agricole commune et à la conditionnalité (M.B. 05.04.2023)

- Arrêté ministériel du 23 février 2023 exécutant l'arrêté du Gouvernement wallon du 23 février 2023 relatif aux notions communes aux interventions et aides de la politique agricole commune et à la conditionnalité (M.B. 20.07.2023)

Réservé aux agriculteurs :

- personnes physiques : à titre individuel ou en association de fait.

- personnes morales ayant une activité de production : société en nom collectif (SNC), société en commandite (SComm), société à responsabilité limitée (SRL), société coopérative (SC), société anonyme (SA).

Ce formulaire doit être entièrement complété, daté, signé par le demandeur et doit être transmis :

- Soit par courrier électronique à l’adresse suivante :

[partenaire.opw@spw.wallonie.be](mailto:partenaire.opw@spw.wallonie.be)

- Soit par courrier postal à l’adresse suivante :

SPW ARNE – OPW - Direction de l’Identification et des Surfaces

Chaussée de Louvain 14 à 5000 NAMUR

**Rubrique 1 : statut d’agriculteur**

Pour quel statut d’agriculteur voulez-vous faire reconnaitre votre qualification ?

Agriculteur actif

Jeune agriculteur

Nouvel agriculteur

**Rubrique 2 : Personnes physiques et administrateurs/gérants**

***Personnes physiques et administrateurs/gérants***

Numéro National : 

Nom : 

Prénom : 

Rue :  Numéro : 

Code postal : 

Localité : 

Tel (facultatif) : 

Gsm (facultatif) : 

Email : 

Num. Entreprise (facultatif) : 

Statut social :

Administrateur

Agriculteur à titre  
 complémentaire

Agriculteur à titre  
 complémentaire dispensé de  
 cotisation

Agriculteur à titre principal

Agriculteur à titre principal   
 dispensé de cotisation

Aidant

Aidant dispensé de cotisation

Associé gérant

Chômeur

Conjoint aidant

Etudiant

Gérant

Indépendant

Non cotisant

Retraité

Saisonnier

Salarié, employé et ouvrier

Salarié, employé et ouvrier   
 agricole

Stagiaire

Fonction (facultatif, un seul choix possible) :

Administrateur d’une société

Administrateur délégué d’une société

Associé-commanditaire d’une   
 société

Associé-gérant d’une société

Fondateur d’une entreprise personne   
 physique

Membre d’une association de fait

Sans objet

Etat civil (un seul choix possible) :

Cohabitant légal

Célibataire

Divorcé

Veuf

Marié sous le régime de la  
 communauté

Marié sous le régime de la séparation   
 des biens

Identification au SIGEC (carte CTI) :

Oui

Non

***Diplôme(s)***

Quel diplôme possédez-vous (joindre copie(s) du/des diplôme(s) en annexe) ? (Liste des types de diplômes : <https://agriculture.wallonie.be/files/accueil/Aides/AII/outils/Annexe_diplome.pdf>)

Aucun

Baccalauréat orientation agronomique

CESS obtenu en technique de transition en sciences agronomiques

CESS obtenus à l'issue d'un enseignement hors orientation agricole ou horticole

CESS obtenus à l'issue d'un enseignement à orientation agricole ou horticole

CQ6 d'une orientation agricole ou horticole et CESS

CQ6 obtenu à l'issue d'un enseignement agricole ou horticole

Diplôme de l'enseignement supérieur, de type court ou long, d'une orientation   
 agricole ou horticole

Diplôme ou certificat de qualification délivrés après 4 années au minimum de   
 l'enseignement secondaire, d'une subdivision agricole, horticole ou apparentée

Diplôme supérieur du type long ou du type court obtenus à l'issue d'un   
 enseignement hors orientation agricole ou horticole

Diplôme universitaire d'une orientation non agricole

Docteur en médecine vétérinaire

Ingénieur Agronome

Ingénieur chimiste et des bio-industries

Ingénieur chimiste et des industries agricoles

Master orientation agronomique - Bioingénieur

Année diplôme (si diplôme) : 

Quelle formation post scolaire possédez-vous (joindre preuve(s) en annexe) ?

Aucune

Cours B

Cours B allemand

Cours de 150 h

Année formation (si formation) : 

***Expérience(s)***

Avez-vous de l’expérience pratique, en ce compris des prestations pour le service de remplacement agricole (joindre preuve(s) en annexe) ?

Oui, alors compléter tous les champs suivants

Non

Date de début : 

Date de fin : 

Statut social :

Administrateur gérant

Administrateur

Agriculteur à titre  
 complémentaire

Agriculteur à titre  
 complémentaire dispensé de  
 cotisation

Agriculteur à titre principal

Agriculteur à titre principal   
 dispensé de cotisation

Aidant

Aidant dispensé de cotisation

Associé gérant

Chômeur

Conjoint aidant

Etudiant

Gérant

Indépendant

Non cotisant

Retraité

Saisonnier

Salarié, employé et ouvrier

Salarié, employé et ouvrier   
 agricole

Stagiaire

Description de l’expérience pratique acquise (détailler les durées pour chaque expérience pratique et les activités prestées) :



Activité hors agricole (Nombre d’heures) : 

***Stage(s)***

Avez-vous réalisé un ou plusieurs stage(s) (joindre preuve(s) en annexe) ?

Oui, alors compléter tous les champs suivants

Non

Année : 

Durée jour(s) : 

Description des activités réalisées dans le cadre du/des stage(s) :



***Comité d’installation***

En cas d'avis défavorable, souhaitez-vous être entendu par le Comité d'installation[[1]](#footnote-1) ?

Oui

Non

***Annexes à joindre en fonction des réponses aux différentes questions***

Les pièces jointes nécessaires ont été fournies via ?

La déclaration de superficie

Votre direction extérieure

Le guichet en ligne de l’agriculture dans l’onglet « qualifications » de l’application

Partenaire

Sinon, cocher les annexes jointes au formulaire

Attestation assurances sociales

Expérience – Statuts permettant de prouver l’expérience pratique

Diplôme(s) obtenu(s)

Certificat postscolaire

Service de remplacement

**ENGAGEMENTS**

Je déclare sur l’honneur que l’ensemble des informations fournies dans ce formulaire correspondent bien à ma situation à ce jour.

Je m’engage à fournir à l’Administration toutes les informations et toutes les pièces justificatives nécessaires à l’analyse et à l’appréciation de ma pré-demande et de son admissibilité.

Je n’ignore pas qu’à ce stade, le Comité d’installation n’est habilité qu’à se prononcer sur mon expérience pratique (articles 15 et 18 de l’AGW relatif aux notions communes aux interventions et aides de la politique agricole commune et à la conditionnalité).

Le : 

Nom :  Prénom : 

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

NB : En cas de personnes morales, l’associé ou administrateur-gérant signe.

1. Pour l’agriculteur actif, seuls les bénéficiaires d’aides des années 2020,2021 et/ou 2022 peuvent solliciter une audition. [↑](#footnote-ref-1)