***Brussel Mobiliteit***

***Directie Verkeersveiligheid***

*Vooruitgangstraat 80/1*

*1035 Brussel*

[*adr@gob.brussels*](mailto:adr@gob.brussels)

[*www.mobiliteit.brussels*](http://www.mobiliteit.brussels)

***Bruxelles Mobilité***

***Direction Sécurité Routière***

*Rue du Progrès 80/1*

*1035 Bruxelles*

[*adr@sprb.brussels*](mailto:adr@sprb.brussels)[*www.mobilite.brussels*](http://www.mobilite.brussels)



Demande d’ agrément comme centre de formation pour conseiller à la sécurité ADR (Toutes les classes, à l’exception de 1 & 7)

Référence: AR 05 juillet 2006 - Chapitre V

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Demande d'agrément pour:** | Classe 2:  Section initiale. | Toutes les classes à l'exception de 1, 2 & 7: Section initiale. |
|  | Classe 2:  Section spécifique. | Toutes les classes à l'exception de 1, 2 & 7: Section initiale. |
|  | Recyclage classe 2: | Recyclage toutes les classes  à l'exception de 1, 2 & 7: |
| **Mode de transport:** | Route: | Autres: ………………………… |

1. **Données concernant l'organisme:**

Nom de l'organisme: ……………………………………………………

Numéro d'entreprise: ……………………………………………………

Responsable: ……………………………………………………

Rue et numéro: ……………………………………………………

Code postal et ville/commune: ……………………………………………………

Statut de l'organisme: ………………………………………………….

1. **Programme de formation détaillé, précisant les matières, le plan d'exécution et les méthodes d'enseignement:**

Les cours sont constitués de ... unités de leçon au total, séances d'exercice non comprises.

(vous pouvez indiquer la répartition des cours en vous basant sur l'exemple suivant - à compléter éventuellement en ce qui concerne les jours et heures de cours pour obtenir un programme complet conformément à la législation.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Répartition  des cours | Heures | Nombre d'unités de leçon/jour | Matières à donner et  méthode d'enseignement utilisée |
| Journée de cours 1  matinée | ……………… | ……………… | ………………………………… |
| Journée de cours 1  après-midi | ……………… | ……………… | ………………………………… |
| Journée de cours 2 matinée | ……………… | ……………… | ………………………………… |
| Journée de cours 2 après-midi | ……………… | ……………… | ………………………………… |
| Journée de cours 3 matinée | ……………… | ……………… | ………………………………… |
| Journée de cours 3 après-midi | ……………… | ……………… | ………………………………… |
| Journée de cours 4 matinée | ……………… | ……………… | ………………………………… |
| Journée de cours 4 après-midi | ……………… | ……………… | ………………………………… |
| Journée de cours 5 matinée | ……………… | ……………… | ………………………………… |
| Journée de cours 5 après-midi | ……………… | ……………… | ………………………………… |

1. **Liste des personnes qui dispenseront les cours susmentionnés:**

* **Nom et prénom:** …………………………….………………………
* **Date de naissance:** ……………………………………………………
* **Adresse complète:**  ………………………………………………….

…………………………………………………….

* **N° carte d'identité:**  ……………………………………………………
* **Qualifications de l'/des enseignant(s):**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* **Nature de son lien juridique avec l'organisme demandeur**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Si plusieurs enseignants, veuillez compléter la liste en indiquant les données de toutes les personnes qui dispenseront les cours (vous pouvez rajouter des pages et y mettre leurs données sur bases du format si dessus) .

1. **Langue(s) dans laquelle ou lesquelles le cours sera dispensé (seules les langues nationales)**

…………………………………………………………………………………………………………....................................................................................................................................

…….........................................................................................................................................

1. **Description de l'infrastructure et du matériel didactique utilisé**

Infrastructure (lieu, locaux, adresse):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Le matériel didactique se composera de:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Montant du droit d'inscription qui est demandé aux participants**

(indiquant si oui ou non les montants sont TVA inclus) (indiquant si oui ou non les frais d’inscription aux examens sont inclus).

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………

1. **Déclaration de l'organisme relative à la satisfaction des conditions posées**

…………………..… (nom organisme) ……………………….. s'engage à satisfaire à toutes les conditions posées à l'AR 2006-07-05, chapitre V, art. 15 (énumérées une nouvelle fois ci-après).

1. Tous les cours susmentionnés seront toujours dispensés sur le territoire belge;
2. Le nombre de participants maximal par cycle organisé ( 30 ) ne sera pas excédé;
3. Le délégué de l'autorité compétente nommé à l'article 2 sera averti au moins deux semaines à l'avance des date, lieu et langue de chaque formation.

Date : ………………..

Nom et signature du demandeur :

………………………………………..…...

………………………………………..…...