

Formulaire de demande ou de renouvellement de l'agrément comme centre de formations pour l'obtention ou le renouvellement d'une phytolice

1. Identification de l'opérateur de formation

i. Description/présentation de la structure (n° entreprise) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ii. Coordonnées de l'opérateur de formation :

.....

.....

.....

iii. Siège social de l'opérateur :

.....

iv. Lieu de l'activité :

.....

v. Personne de contact pour le traitement du dossier :

M/Mme :Fonction :

Tel :

Mail :

2. Description des moyens et ressources matériels, humains et financiers nécessaires au bon fonctionnement du centre de formation

- a) copie de l'attestation de souscription d'une assurance en responsabilité civile couvrant au minimum tout risque causé ou encouru par le participant

- b) les moyens techniques et logistiques ainsi que l'équipement didactique pour l'organisation des activités du centre de formation

- c) la liste du personnel administratif nécessaire à la bonne gestion du centre de formation, en ce compris en termes d'encadrement et de coordination des activités



CONTACT - SPW

Département de l'Environnement et de l'Eau
Cellule d'Intégration Agriculture &
Environnement
Avenue Prince de Liège, 15
B - 5100 Jambes
Fax : 081 33 63 22

VOTRE GESTIONNAIRE

Denis Godeaux
Tél. : 081 33 63 89
denis.godeaux@spw.wallonie.be