

## Formulaire D1

### DEMANDE D'AGREMENT D'ENTREPRISE EN VUE DE FORMER UN APPRENANT EN ALTERNANCE

En application de l'article 2bis § 2 de l'accord de coopération – cadre relatif à la formation en alternance conclu le 24 octobre 2008 entre la Communauté française, la Région wallonne et la Commission communautaire française, modifié par les avenants des 27 mars 2014 et 15 mai 2014, je soussigné, chef d'entreprise/directeur, introduis la **DEMANDE D'AGREMENT DE L'ENTREPRISE** suivante :

Chef d'entreprise / Directeur (Nom et prénom) .....

Dénomination de l'entreprise : .....

Adresse de l'unité d'établissement : .....

.....

Téléphone : ..... Fax : .....

GSM : ..... E-mail : .....

Commission paritaire : .....

N° ONSS : ..... N° BCE : 0..... N° UE2.....

N° de compte IBAN : BE.....

- C'est la première fois que je demande à pouvoir former un apprenant en alternance \*
- Je déclare sur l'honneur avoir formé un apprenant en alternance dans le cadre d'un contrat du type CISP, contrat d'apprentissage ou tout contrat reconnu par la communauté française de 2009 à 2015 \*
- Opérateurs (IFAPME, CEFA, SFPME) : .....
  - Adresse de l'opérateur : .....
  - Type de contrat (CISP, contrat d'apprentissage, convention de stage IFAPME/SFPME, autre contrat/convention) : .....

\*Biffer la mention inutile

En vue de former un apprenant en alternance dans le (les) métiers(s) suivant(s) :

.....

.....

Je m'engage sur l'honneur à respecter les dispositions prévues dans l'accord de coopération précité :

- A assurer l'apprenant en alternance contre les accidents du travail pendant toute la durée de sa formation ;
- Compagnie d'assurances : .....
- Numéro de police d'assurance : ..... (à fournir si en cours)
- A contracter une assurance en responsabilité civile ;
- A inscrire l'apprenant en alternance auprès d'un service externe de prévention et de protection au travail et à veiller à ce qu'il présente les évaluations de santé requises ;
- A désigner un tuteur qui satisfait aux conditions prévues dans l'accord de coopération – cadre précité et à fournir l'attestation relative à l'expérience du tuteur ;

- A m'affilier à l'ONSS (si ce n'est déjà fait) dès le premier jour de l'engagement de l'apprenant en alternance et de déclarer l'apprenant en alternance à la DIMONA dès le premier jour du contrat d'alternance ;

Je déclare sur l'honneur :

- Disposer de l'accès à la profession ;
- Etre en ordre au niveau des obligations sociales et fiscales ;
- Exercer effectivement le(les) métier(s) pour le(les)quel(s) je sollicite l'agrément et être en mesure de former l'apprenant en alternance dans ce (ces) métier(s) ;
- Disposer de tout l'équipement professionnel requis pour l'exercice du (des)métier(s) et que cet équipement est conforme aux normes légales en vigueur ;
- Disposer et mettre à disposition de l'apprenant en alternance les équipements collectifs et individuels de sécurité et environnementaux ;
- Respecter les règles du bien-être au travail.
- N'avoir fait l'objet d'aucun retrait ou refus d'agrément endéans l'année précédant cette demande.

Je tiens à disposition du référent toutes les pièces justificatives attestant de ma déclaration et de mon engagement.

Fait en trois exemplaires à....., le .....

(Un exemplaire pour le chef d'entreprise, un pour l'opérateur et un pour le coach/représentant sectoriel)

Signature du Chef d'entreprise ou du Directeur:

Dénomination de l'opérateur de formation : .....  
Identifiant : ID : .....  
Coordonnateur/référent : .....  
Adresse mail de contact : .....  
Coach sectoriel/représentant sectoriel : .....  
Adresse mail de contact : .....

-----  
Accusé de réception de la demande d'agrément

Date de réception

Signature du Directeur / coordonnateur / référent