

DEMANDE D'INSCRIPTION À L'EXAMEN « ADN BASE »

L'examen d'expert ADN base doit avoir lieu obligatoirement dans un délai de maximum 6 mois suivant la fin de la formation.

Instructions :

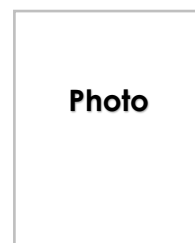
- 1- Imprimez et complétez le formulaire en lettres capitales
- 2- Signez le formulaire à l'endroit prévu
- 3- Envoyez le formulaire par courrier, accompagné des documents requis, au Guichet de la navigation
- 4- Versez la rétribution.

LE DEMANDEUR		
NOM(S)		
PRÉNOM(S)		
N° NATIONAL BELGE OU N° PASSEPORT		
LIEU DE NAISSANCE		
DATE DE NAISSANCE (JJ.MM.AAAA)		
PAYS DE NAISSANCE		
NATIONALITÉ		
TÉLÉPHONE / GSM (INCLUS CODE DU PAYS)		
E-MAIL		
ADRESSE (SUIVANT LA CARTE D'IDENTITÉ)	RUE + NUMÉRO	
	CODE POSTAL	
	COMMUNE	
	PAYS	
ADRESSE DE CORRESPONDANCE (LE CAS ÉCHÉANT)	RUE + NUMÉRO	
	CODE POSTAL	
	COMMUNE	
	PAYS	

CONDITIONS À REMPLIR ET DOCUMENTS À JOINDRE À CE FORMULAIRE	AUTORITÉ
☐ ÂGE : MINIMUM 18 ANS	☐
☐ COPIE DE LA CARTE D'IDENTITÉ (RECTO/VERSO) OU DU PASSEPORT EN COURS DE VALIDITÉ	☐
☐ 1 PHOTO D'IDENTITÉ RÉCENTE (À COLLER DANS LE CADRE CI-DESSOUS)	☐
☐ CERTIFICAT DE PARTICIPATION À UNE FORMATION AGRÉÉES EN BELGIQUE : ☐ SERVICE SOCIAL DE LA BATELLERIE ASBL – 4683 VIVEGNIS ☐ DGT DANGEROUS GOODS TRAINING VZW – 9060 ZELZATE ☐ TRANSAFE BVBA – 9960 ASSENEDE ☐ BLM OPLEIDING & TRAINING VZW – 9111 BEL-SELE	☐

RÉTRIBUTION À PAYER	
LA SOMME DE 128 EUROS DOIT ÊTRE VERSÉE SUR LE COMPTE BIC GKCCBEBB // IBAN BE67 0912 1502 5787 OUVERT AU NOM DU « SPW MI – DSJD », RUE CANAL DE L'OURTHE 9, 4031 ANGLEUR COMMUNICATION : NOM ET PRÉNOM + « EXAMEN ADN »	☐

DATE:



SIGNATURE DU DEMANDEUR
(à l'intérieur du cadre
au stylo ou au feutre noir)