DIRECTION DE LA REGLEMENTATION ET
DU CONTROLE DES VOIES HYDRAULIQUES

GUICHET DE LA NAVIGATION
Rue Canal de l'Ourthe 9, 4031 ANGLEUR

guichet.navigation@spw.wallonie.be
+32(0)4.231.65.33

DEMANDE DE PROLONGATION D'UNE ATTESTATION RELATIVE AUX CONNAISSANCES PARTICULIÈRES DE L'ADN

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		
N° ATTESTATION ADN		
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	
! VOTRE NOUVELLE ATTESTATION VOUS SERA ENVOYÉE À VOTRE ADRESSE DE CORRESPONDANCE !		

DOCUMENTS À JOINDRE À CE FORMULAIRE	AUTORITÉ
☐ 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)	☐
☐ COPIE DE L'ATTESTATION ADN	☐
☐ CERTIFICAT DE PARTICIPATION À UNE FORMATION DE RECYCLAGE ADN BASE AGRÉÉE (ADN 8.2.1.2)	☐
UNIQUEMENT SI VOUS AVEZ LA SPÉCIALISATION « TRANSPORT DE GAZ » (ADN 8.2.1.5) ET / OU « TRANSPORT DE PRODUITS CHIMIQUES » (ADN 8.2.1.7) :	
Soit : ☐ CERTIFICAT DE PARTICIPATION À UNE FORMATION DE RECYCLAGE GAZ ET / OU CHIMIE AGRÉÉE	☐
Soit : ☐ COPIE DU LIVRET DE SERVICE POUR PROUVER 1 ANNÉE DE NAVIGATION (180 JOURS) À BORD D'UN BATEAU DE TYPE G (8.2.1.5) ET/OU TYPE C (8.2.1.7) *Ce temps de navigation doit avoir été réalisé dans les 2 années qui précèdent la date d'échéance de l'attestation.*	☐
☐ COPIE DU CERTIFICAT D'AGRÉMENT ADN DU BATEAU À BORD DUQUEL LE TEMPS DE NAVIGATION REQUIS A ÉTÉ EFFECTUÉ	☐

RÉTRIBUTION À PAYER	
LA SOMME DE **21 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 + « PROLONGATION ADN »	☐

DATE:

Photo

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