

BRABANT WALLON
DIRECTION D'ADMINISTRATION DES FINANCES
SERVICE DU PATRIMOINE IMMOBILIER ET DES ASSURANCES
Parc des Collines - bâtiment Archimède
Avenue Einstein 2
1300 Wavre
Téléphones : 010/23 63 35 & 010/23 61 44
Télécopieur : 010/68 66 07
Courriel : patrimoine.assurances@brabantwallon.be



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AGRÈMENT - ASSURANCE VOLONTARIAT

Ce formulaire, dûment complété et signé, doit être adressé au service provincial mentionné en en-tête du présent formulaire, au moins 6 semaines avant la date de l'organisation de l'activité.

- Date de la demande : / /
- Nom de l'organisation :
- Nom du responsable de l'organisation :
- N° de téléphone du responsable de l'organisation :
- Fonction du responsable de l'organisation :
- Données de contact de l'organisation :
(pour les a.s.b.l. : l'adresse du siège social / pour les associations de fait : l'adresse du responsable de l'organisation)
 - * Rue et numéro :
 - * Code postal :
 - * Commune :
 - * Adresse e-mail :
 - * Site Internet :

Je certifie que mon organisation ne tombe pas sous l'application de l'article 4 du règlement provincial relatif à la promotion du volontariat par l'octroi d'une couverture d'assurance subsidiée (case à cocher).

- Description du but de l'organisation (raison sociale de l'organisation, objectifs poursuivis) :
.....
.....
.....
.....

- Description du type d'activités développées par l'organisation (ex. : fêtes de quartier, formation, travail des Jeunes, promenades, sauvegarde de la nature, visites aux malades...) :
.....
.....
.....
.....

- Planification des activités (vous êtes invité à planifier vos activités par année civile afin de ne pas devoir introduire de nouvelle demande d'agrément en cours d'exercice) :

N°	Périodes d'activités en 20__ (année)	Descriptifs des activités	Nombres de journées de volontariat sollicitées pour ces activités (*)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
Total			

(*) 1 journée de volontariat = 1 volontaire couvert par l'assurance volontariat pour une journée.

(ex. : une organisation qui occupe 2 volontaires pendant 2 journées déclarera 4 journées de volontariat).

Je me déclare d'accord avec le règlement provincial relatif à la promotion du volontariat par l'octroi d'une couverture d'assurance subsidiée (case à cocher).

Toute information transmise par votre organisation doit être sincère, véritable et complète, sous peine de perdre l'agrément provincial, à obtenir et nécessaire à la couverture en assurance volontariat, et de se voir refuser la couverture de ladite assurance.

Les données précitées communiquées par vos soins sont intégrées dans une base de données de manière à permettre à la Province de gérer votre dossier (demande, éventuelle couverture en assurance volontariat, éventuel sinistre). Pour consulter ces données et éventuellement les corriger, vous pouvez vous adresser auprès du service provincial mentionné en en-tête du présent formulaire.

Fait en 1 exemplaire à, le / /

Signature :

Les cases reprises ci-dessous sont réservées à l'administration provinciale :

Avis : OUI – NON	Date de la décision :
Nb de jour(s) : journées	N° d'agrément :
Notification au demandeur :	Remarques :