**Demande d’agrément en tant que Service de participation par des activités collectives**

**D**écret du 17 janvier 2014 relatif à l’inclusion de la personne handicapée ;

**A**rrêté 2017/626 du Collège de la Commission communautaire française du 1er mars 2018 fixant les modalités et les procédures d’agrément des centres, services, logements ou entreprise visés à l’article 70 du décret de la Commission communautaire française du 17 janvier 2014 relatif à l’inclusion de la personne handicapée ;

**A**rrêté 2018/1219 du Collège de la Commission communautaire française du 18 octobre 2018 relatif aux services de participation par des activités collectives, mettant en œuvre la section 3 du chapitre 5 du décret de la Commission communautaire française du 17 janvier 2014 relatif à l’inclusion de la personne handicapée.

**IDENTIFICATION**

* Nom de l’asbl :
* Adresse du siège social :
* Numéro d’entreprise :
* Relevé d’identité bancaire du service :
* Dénomination du « service de participation par des activités collectives » (PACT) :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* Nom du responsable de la gestion journalière du service et la preuve de sa désignation conformément aux dispositions statutaires de l’asbl :
* Adresse du (des) siège(s) d’activités du « PACT » :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* Téléphone/GSM :
* E-mail :
* Site internet :
* Heures d’ouverture du service :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**NATURE DE LA DEMANDE D’AGREMENT**

* Date sollicitée pour la prise de cours de l’agrément :
* Capacité agréée sollicitée telle que prévue à l’article 20 de l’arrêté 2018/1219 :

……………………………………………………………………………………………………….

* Nombre d’agréments et types d’agréments au sein de la même asbl :
* Type d’activités collectives de volontariat telles que prévues à l’article 3 de l’arrêté 2018/1219 :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* Spécificités des personnes volontaires handicapées :

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Fait à Bruxelles, le………………………………………

Nom – Prénom ……………………….....................

…………………………………………………………………….

Signature de la ou des personnes mandatée(s) par l’asbl pour la représenter et l’engager vis-à-vis des tiers (cfr statuts de l’asbl)