

Annexe Va) Formulaire de demande d'agrément

## Demande d'agrément

**I. Identification**

:

**1. Le centre**

:

Dénomination : .....

Rue : ..... N° : ..... Bte : .....

CP : ..... Localité : .....

Téléphone : ..... Fax : ..... E-mail : .....

Responsable de la gestion journalière : Nom : .....

Prénom : .....

**2. Le pouvoir organisateur**

:

Dénomination : .....

N° d'entreprise : .....

Représentant : Nom : ..... Prénom : .....

Siège social Rue : ..... N° : ..... Bte : .....

CP : ..... Localité : .....

Téléphone : ..... Fax : ..... E-mail : .....

**I. Statuts**

:

Joindre une copie des statuts coordonnés.

**II. Missions du centre**

:

**Description des tâches assumées par le centre en rapport avec les missions :**

Expliquez comment les missions définies par le décret sont assurées et présentez les activités spécifiques, mises en place par le centre, que vous souhaitez mettre en exergue.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**III. Sources de financement**

:

**Indication des autres sources de subordination par des pouvoirs publics ou des personnes privées :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**IV. Locaux**

:

**Un plan mentionnant la destination des locaux et l'accès à ceux-ci depuis la voie publique :**

Reprenez en annexe un plan descriptif des locaux par niveau occupés par le centre ainsi qu'un plan d'accès à ceux-ci depuis la voie publique.

**V. Personnel**

:

**1. Les noms, titres, diplômes et fonctions de chaque membre de l'équipe pluridisciplinaire, du responsable de la gestion journalière et le volume de leurs prestations :**

Reprenez ci-après les données relatives aux médecins qui assurent la **fonction médicale** à la date d'introduction du dossier.

*" La fonction médicale est assurée par un médecin titulaire d'un diplôme de médecin généraliste ou par un médecin spécialiste ou en cours de spécialisation en gynécologie ".*

| Nom | Prénom | Titre/Diplôme | Volume de prestations | Statut |
|-----|--------|---------------|-----------------------|--------|
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |

Reprenez ci-après les données relatives aux psychologues qui assurent la **fonction psychologique** à la date d'introduction du dossier.

*" La fonction psychologique est assurée par un psychologue titulaire d'un diplôme de licencié en psychologie ou en psychopédagogie. "*

| Nom | Prénom | Titre/Diplôme | Volume de prestations | Statut <sup>1</sup> |
|-----|--------|---------------|-----------------------|---------------------|
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |

Reprenez ci-après les données relatives aux juristes qui assurent la **fonction juridique** à la date d'introduction du dossier.

*" La fonction juridique est assurée par un docteur ou licencié en droit. "*

| Nom | Prénom | Titre/Diplôme | Volume de prestations | Statut |
|-----|--------|---------------|-----------------------|--------|
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |

Reprenez ci-après les données relatives aux personnes qui assurent la **fonction sociale** à la date d'introduction du dossier.

*" La fonction sociale est assurée par un travailleur social titulaire d'un diplôme d'assistant social ou d'infirmier gradué social. "*

| Nom | Prénom | Titre/Diplôme | Volume de prestations | Statut <sup>2</sup> |
|-----|--------|---------------|-----------------------|---------------------|
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |

Reprenez ci-après les données relatives aux personnes qui assurent la **fonction de sexologue** à la date d'introduction du dossier.

*" De plus, l'équipe peut comprendre un conseiller conjugal titulaire d'un certificat délivré par un centre de formation agréé ou reconnu et un sexologue titulaire d'une licence en sciences sexologiques et de la famille. "*

| Nom | Prénom | Titre/Diplôme | Volume de prestations | Statut <sup>2</sup> |
|-----|--------|---------------|-----------------------|---------------------|
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |

Reprenez ci-après les données relatives aux personnes qui assurent la **fonction de conseiller conjugal** à la date d'introduction du dossier.

*" De plus, l'équipe peut comprendre un conseiller conjugal titulaire d'un certificat délivré par un centre de formation agréé ou reconnu et un sexologue titulaire d'une licence en sciences sexologiques et de la famille. "*

| Nom | Prénom | Titre/Diplôme | Volume de prestations | Statut |
|-----|--------|---------------|-----------------------|--------|
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |

Reprenez ci-après les données relatives aux personnes qui assurent la **fonction de d'accueil** à la date d'introduction du dossier.

*" Les fonctions d'accueil et d'animation sont assurées par un membre de l'équipe ou sous son contrôle. "*

| Nom | Prénom | Titre/Diplôme | Volume de prestations | Statut <sup>3</sup> |
|-----|--------|---------------|-----------------------|---------------------|
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |

Reprenez ci-après les données relatives aux personnes qui assurent la **fonction de d'animation** à la date d'introduction du dossier.

| Nom | Prénom | Titre/Diplôme | Volume de prestations | Statut <sup>3</sup> |
|-----|--------|---------------|-----------------------|---------------------|
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |

Reprenez ci-après les données relatives à la personne qui assure la **fonction de responsable de la gestion journalière** à la date d'introduction du dossier.

*" La gestion journalière du centre est confiée à un membre de l'équipe pluridisciplinaire désigné par le pouvoir organisateur. "*

| Nom | Prénom | Titre/Diplôme | Volume de prestations | Statut <sup>3</sup> |
|-----|--------|---------------|-----------------------|---------------------|
|     |        |               |                       |                     |

2. **Une copie des contrats de travail, des conventions d'indépendants et des conventions passées avec des volontaires**

:

Une copie des contrats de travaux, des conventions avec les prestataires indépendants tels que définis par l'article 13 du décret du 18 juillet 1997 ainsi que celles avec les volontaires doit être jointe au présent dossier.

3. **Le règlement d'ordre intérieur signé par le représentant du pouvoir organisateur et par les membres du personnel**

:

A joindre au présent dossier.



|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Commentaires :

.....  
.....

**2. Renseignements relatifs à la population desservie**

:

Présentez le profil des usagers du centre ou de la population ciblée et motivez :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



**I. Conventions de partenariat liées aux missions du centre**

:

| Partenariat | Nature | Objet | Date / Période de la convention |
|-------------|--------|-------|---------------------------------|
|             |        |       |                                 |
|             |        |       |                                 |
|             |        |       |                                 |
|             |        |       |                                 |
|             |        |       |                                 |
|             |        |       |                                 |
|             |        |       |                                 |
|             |        |       |                                 |
|             |        |       |                                 |
|             |        |       |                                 |
|             |        |       |                                 |
|             |        |       |                                 |
|             |        |       |                                 |
|             |        |       |                                 |
|             |        |       |                                 |
|             |        |       |                                 |
|             |        |       |                                 |
|             |        |       |                                 |
|             |        |       |                                 |
|             |        |       |                                 |

Commentaires :

.....  
 .....  
 .....

Lieu et date : ..... , le ..... / ..... / .....

" Certifié sincère et véritable "

Nom et prénom : ..... Fonction : .....

Signature

**Demande de renouvellement**

**de l'agrément N° .....**

**II. Identification**

:

**1. Le centre**

:

Dénomination : .....

Rue : ..... N° : ..... Bte : .....

CP : ..... Localité : .....

Téléphone : ..... Fax : ..... E-mail : .....

Responsable de la gestion journalière : Nom : .....

Prénom : .....

**2. Le pouvoir organisateur**

:

Dénomination : .....

N° d'entreprise : .....

Représentant : Nom : ..... Prénom : .....

Siège social Rue : ..... N° : ..... Bte : .....

CP : ..... Localité : .....

Téléphone : ..... Fax : ..... E-mail : .....

**I. Statuts**

:

Joindre une copie des statuts coordonnés.

**II. Missions du centre**

:

**Description des tâches assumées par le centre en rapport avec les missions :**

Expliquez comment les missions définies par le décret sont assurées et présentez les activités spécifiques, mises en place par le centre, que vous souhaitez mettre en exergue.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**III. Sources de financement**

:

**Indication des autres sources de subsideation par des pouvoirs publics ou des personnes privées :**

.....

.....

.....

**IV. Personnel**

:

**1. Les noms, titres, diplômes et fonctions de chaque membre de l'équipe pluridisciplinaire, du responsable de la gestion journalière et le volume de leurs prestations :**

Reprenez ci-après les données relatives aux médecins qui assurent la **fonction médicale** à la date d'introduction du dossier.

" La fonction médicale est assurée par un médecin titulaire d'un diplôme de médecin généraliste ou par un médecin spécialiste ou en cours de spécialisation en gynécologie ".

| Nom | Prénom | Titre/Diplôme | Volume de prestations | Statut |
|-----|--------|---------------|-----------------------|--------|
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |

Reprenez ci-après les données relatives aux psychologues qui assurent la **fonction psychologique** à la date d'introduction du dossier.

" La fonction psychologique est assurée par un psychologue titulaire d'un diplôme de licencié en psychologie ou en psychopédagogie. "

| Nom | Prénom | Titre/Diplôme | Volume de prestations | Statut <sup>1</sup> |
|-----|--------|---------------|-----------------------|---------------------|
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |

Reprenez ci-après les données relatives aux juristes qui assurent la **fonction juridique** à la date d'introduction du dossier.

" La fonction juridique est assurée par un docteur ou licencié en droit. "

| Nom | Prénom | Titre/Diplôme | Volume de prestations | Statut <sup>1</sup> |
|-----|--------|---------------|-----------------------|---------------------|
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |

Reprenez ci-après les données relatives aux personnes qui assurent la **fonction sociale** à la date d'introduction du dossier.

*" La fonction sociale est assurée par un travailleur social titulaire d'un diplôme d'assistant social ou d'infirmier gradué social. "*

| Nom | Prénom | Titre/Diplôme | Volume de prestations | Statut |
|-----|--------|---------------|-----------------------|--------|
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |

Reprenez ci-après les données relatives aux personnes qui assurent la **fonction de sexologue** à la date d'introduction du dossier.

*" De plus, l'équipe peut comprendre un conseiller conjugal titulaire d'un certificat délivré par un centre de formation agréé ou reconnu et un sexologue titulaire d'une licence en sciences sexologiques et de la famille. "*

| Nom | Prénom | Titre/Diplôme | Volume de prestations | Statut <sup>2</sup> |
|-----|--------|---------------|-----------------------|---------------------|
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |

Reprenez ci-après les données relatives aux personnes qui assurent la **fonction de conseiller conjugal** à la date d'introduction du dossier.

*" De plus, l'équipe peut comprendre un conseiller conjugal titulaire d'un certificat délivré par un centre de formation agréé ou reconnu et un sexologue titulaire d'une licence en sciences sexologiques et de la famille. "*

| Nom | Prénom | Titre/Diplôme | Volume de prestations | Statut <sup>2</sup> |
|-----|--------|---------------|-----------------------|---------------------|
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |

Reprenez ci-après les données relatives aux personnes qui assurent la **fonction de d'accueil** à la date d'introduction du dossier.

*" Les fonctions d'accueil et d'animation sont assurées par un membre de l'équipe ou sous son contrôle. "*

| Nom | Prénom | Titre/Diplôme | Volume de prestations | Statut |
|-----|--------|---------------|-----------------------|--------|
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |
|     |        |               |                       |        |

Reprenez ci-après les données relatives aux personnes qui assurent la **fonction de d'animation** à la date d'introduction du dossier.

| Nom | Prénom | Titre/Diplôme | Volume de prestations | Statut <sup>3</sup> |
|-----|--------|---------------|-----------------------|---------------------|
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |
|     |        |               |                       |                     |

Reprenez ci-après les données relatives à la personne qui assure la **fonction de responsable de la gestion journalière** à la date d'introduction du dossier.

" *La gestion journalière du centre est confiée à un membre de l'équipe pluridisciplinaire désigné par le pouvoir organisateur.* "

| Nom | Prénom | Titre/Diplôme | Volume de prestations | Statut <sup>3</sup> |
|-----|--------|---------------|-----------------------|---------------------|
|     |        |               |                       |                     |

2. **Une copie des contrats de travail, des conventions d'indépendants et des conventions passées avec des volontaires**

:

Une copie des contrats de travaux, des conventions avec les prestataires indépendants tels que définis par l'article 13 du décret du 18 juillet 1997 ainsi que celles avec les volontaires doit être jointe au présent dossier.

3. **Le règlement d'ordre intérieur signé par le représentant du pouvoir organisateur et par les membres du personnel**

:

A joindre au présent dossier.

I. **Fonctionnement**

:

1. **Accessibilité**

:

Reprenez en annexe les grilles prévues à l'article 8 de l'AGW du 18 juin 1998.

2. **Le modèle de dossier individuel**

:

Modèle à joindre au présent dossier (Art. 17 du décret).

Lieu et date : ..... , le ..... / ..... / .....

" Certifié sincère et véritable "

Nom et prénom : ..... Fonction : ..... Signature

Vu pour être annexé à l'arrêté du Gouvernement wallon du 2 octobre 2008 modifiant l'arrêté du Gouvernement wallon du 18 juin 1998 portant exécution du décret du 18 juillet 1997 relatif aux centres de planning et de consultation familiale et conjugale.

Namur, le 2 octobre 2008.

Le Ministre-Président,

R. DEMOTTE

Le Ministre de la Santé, de l'Action sociale et de l'Egalité des Chances,

D. DONFUT