

# Demande d'agrément comme organisation professionnelle



**Personne de contact:**  
**Yolande Servais, Attaché**  
Direction générale Politique des PME  
Professions Intellectuelles et Législations

Bd Albert II, 16  
1000 Bruxelles

T 02/277 73 28  
F 02/277 98 86

kmopme-org@economie.fgov.be  
www.economie.fgov.be

## A. Renseignements concernant votre organisation professionnelle

### 1. Dénomination officielle (telle que reprise dans les statuts)

En français : .....

En néerlandais  
(si d'application) : .....

### 2. Numéro d'entreprise : .....

### 3. Dénomination couramment utilisée (si elle diffère de la dénomination officielle)

En français : .....

En néerlandais:  
(si d'application) .....

### 4. Abréviation de la dénomination (si d'application)

En français : .....

En néerlandais:  
(si d'application) .....

### 5. Données de contact

Tél. : ..... Fax.....

Courriel : .....

Site internet : .....

#### Cadre à compléter par le SPF Economie

Rue et n° : .....

Code postal et commune : .....

Statut juridique : .....

ASBL

union professionnelle (loi 1898)

Date de constitution : .....

## B. Personnes de contact

### 1. Coordonnées du président

Nom : ..... Prénom : .....

Langue (contact) :  F  N

Données professionnelles (à remplir uniquement si elles diffèrent des données de contact de l'organisation) :

Rue et numéro : .....

Code postal et commune : .....

Courriel : .....

Tél. : ..... Gsm: .....

### 2. Coordonnées du secrétaire (le responsable administratif de l'organisation)

Nom : ..... Prénom : .....

Langue (contact) :  F  N

Données professionnelles (à remplir uniquement si elles diffèrent de données de contact de l'organisation) :

Rue et numéro : .....

Code postal et commune : .....

Courriel : .....

Tél. : ..... Gsm: .....

### 3. Personne de contact dans le cadre de la demande d'agrément

le président

le secrétaire

une autre personne de contact :

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Langue (contact) :  F  N

Données professionnelles (à remplir uniquement si elles diffèrent des données de contact de l'organisation)

Rue et numéro : .....

Code postal et commune : .....

Courriel : .....

Tél. : ..... Gsm: .....

## C. Renseignements concernant les représentants

Chaque organisation professionnelle agréée doit désigner deux représentants en vue de la représenter au sein d'une des commissions sectorielles du Conseil Supérieur.

Ces représentants :

- ne peuvent pas faire partie des Chambres législatives ;
- doivent être des membres de l'organisation qui exercent la profession représentée par l'organisation ou travailler pour l'organisation.

Par la signature de ce formulaire, le soussigné déclare sur l'honneur que les représentants remplissent ces conditions.

### Représentant 1

Nom : ..... Prénom: .....

Sexe :  F  M

Fonction/ Profession : .....

Langue (contact) :  F  N

Rue et numéro : .....

Code postal et commune : .....

Courriel : .....

Tél. : ..... Gsm: .....

### Représentant 2

Nom: ..... Prénom: .....

Sexe :  F  M

Fonction/Profession : .....

Langue (contact) :  F  N

Rue et numéro : .....

Code postal et commune : .....

Courriel : .....

Tél. : ..... Gsm: .....

## D. Renseignements concernant le fonctionnement de votre organisation professionnelle

### 1. Quelle(s) profession(s) est/sont représentée(s) par votre organisation professionnelle?

- .....
- .....
- .....
- .....

### 2. Dans quelles zones votre organisation professionnelle compte-t-elle des membres ?

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Anvers                       | <input type="checkbox"/> Hainaut    |
| <input type="checkbox"/> Brabant flamand              | <input type="checkbox"/> Liège      |
| <input type="checkbox"/> Brabant wallon               | <input type="checkbox"/> Limbourg   |
| <input type="checkbox"/> Région de Bruxelles-capitale | <input type="checkbox"/> Luxembourg |
| <input type="checkbox"/> Flandre occidentale          | <input type="checkbox"/> Namur      |
| <input type="checkbox"/> Flandre orientale            |                                     |

### 3. Cotisations d'affiliation des membres directement affiliés à l'organisation professionnelle :

- un seul tarif est d'application. Le montant est de ..... euros
- divers tarifs sont d'application. Les possibilités suivantes existent :
  - 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....
  - 4) .....
  - 5) .....

Par la signature de ce formulaire, le soussigné déclare sur l'honneur que :

- la cotisation n'est pas perçue par un organisme chargé d'une mission légale dans le cadre du statut social des indépendants ;
- la cotisation ne peut pas être confondue avec un autre montant dont le membre serait redevable pour d'autres prestations.

### 4. Si des organisations professionnelles affiliées à votre organisation professionnelle, remplissent les conditions légales et réglementaires reprises ci-dessous, veuillez énumérer ces organisations plus bas.

- avoir exclusivement pour objectif la représentation, l'étude, la protection et le développement des intérêts professionnels, économiques, sociaux et moraux des indépendants, des PME et des artisans dans le cadre de l'exercice d'une profession ou d'un groupe de professions ;
- l'effectif de ses membres est principalement composé d'indépendants et de PME de la profession ou des professions représentées par l'organisation professionnelle affiliée ;
- être une organisation librement constituée et indépendante des autorités publiques;
- ses membres paient une cotisation annuelle de minimum 25 euros ;
- avoir une relation de collaboration établie par écrit avec l'organisation professionnelle qui introduit cette demande dans le but de réaliser ses objectifs ;
- communiquer cette collaboration individuellement à ses membres;
- fournir une contribution financière ou sous une autre forme à l'organisation professionnelle qui introduit cette demande ;
- être représentée dans les organes de l'organisation professionnelle qui introduit cette demande.

Par la signature de ce formulaire, le soussigné atteste sur l'honneur que ces organisations affiliées remplissent ces conditions .

S'il y en a davantage que trois, veuillez joindre une liste en annexe avec les informations demandées.

- 1) Dénomination et abréviation :.....  
Adresse ou numéro d'entreprise :.....  
Tarif(s) de la ou des cotisations : .....
  
- 2) Dénomination et abréviation :.....  
Adresse ou numéro d'entreprise :.....  
Tarif(s) de la ou des cotisations : .....
  
- 3) Dénomination et abréviation :.....  
Adresse ou numéro d'entreprise :.....  
Tarif(s) de la ou des cotisations : .....

**5. Nombre de membres de l'organisation professionnelle**

Nombre de membres directement affiliés à votre organisation professionnelle : .....

Nombre de membres des, organisations affiliées à votre organisation :.....

**6. Titre de la publication périodique**

En français : .....

En néerlandais : .....

*(si d'application)*

## E. Documents à communiquer

Les documents suivants doivent être transmis. La liste des documents suivants doivent être joints en annexe à la demande. S'ils sont transmis sous forme papier, veuillez mentionner dans le coin supérieur droit de la première page de chaque annexe, le numéro correspondant à l'énumération ci-dessous. Veuillez également à classer les documents selon cet ordre. S'ils sont transmis par voie électronique, veuillez reprendre au début du nom des fichiers des annexes le numéro correspondant à l'énumération ci-dessous :

1. Le texte intégral des statuts l'organisation professionnelle s'il s'agit d'une première demande d'agrément. Uniquement les modifications aux statuts, s'il s'agit d'un renouvellement de l'agrément ;
2. Un aperçu de la structure administrative de l'organisation professionnelle en ce compris l'organigramme contenant les fonctions et les noms des personnes remplissant ces fonctions, le nombre de membres du personnel, un aperçu du siège et des succursales ;
3. Un aperçu des tarifs de cotisation que l'organisation utilise dans sa communication externe ou à défaut un autre document où le montant de la cotisation annuelle de membre apparaît (une carte de membre, une facture, un document comptable, ...) ;
4. Un aperçu des activités de l'organisation au cours d'une des deux dernières années précédant la date d'introduction de la demande (rapport d'activités par exemple) ;
5. Au moins 4 publications périodiques de l'année précédant la demande leur version électronique ou un lien vers leur version électronique. Chaque numéro doit traiter de plusieurs sujets en rapport avec la ou les professions représentées ;
6. Le cas échéant, la liste des organisations professionnelles affiliées qui répondent aux conditions légales et réglementaires comprenant les données demandées au point 4 de la rubrique D du formulaire ;
7. Le cas échéant, pour chaque organisation affiliée reprise au point 4 de la rubrique D ou à l'annexe 6, un aperçu des tarifs de cotisation que l'organisation affiliée utilise dans sa communication externe ou à défaut un document où le montant de la cotisation annuelle de membre apparaît (une carte de membre, une facture, un document comptable, ....) ;
8. La liste des membres directement affiliés et des membres des organisations professionnelles affiliées répondant aux conditions légales et réglementaires à communiquer uniquement par voie électronique sous format Excel, dans un tableau modèle établi par le SPF Economie .

---

**Lorsque ce formulaire est rempli et que les annexes susmentionnées sont jointes :**

- veuillez dater et signer le présent formulaire de demande
- veuillez le transmettre avec les annexes au :

SPF Economie, P.M.E., Classes moyennes et Energie  
Direction générale Politique PME  
Service Professions intellectuelles et Législations  
Yolande Servais, Attachée  
North Gate  
Boulevard Albert II, 16, 4<sup>ème</sup> étage  
1000 Bruxelles

- et sous une des formes suivantes :
  - 1) scannez le document signé et envoyez tous les documents via e-mail à l'adresse suivante [kmopme-org@economie.fgov.be](mailto:kmopme-org@economie.fgov.be). Le SPF Economie vous enverra un accusé de réception ;
  - 2) envoyez le dossier par recommandé au service susmentionné;
  - 3) déposez le dossier au service susmentionné. Vous recevrez un accusé de réception.

---

**Le soussigné :**

Personne habilitée à représenter l'organisation

**Nom et fonction du mandataire :**

**Signature**

**Date:**