



Wallonie



Service public
de Wallonie

DIRECTION GÉNÉRALE OPÉRATIONNELLE
DE LA MOBILITÉ ET DES VOIES HYDRAULIQUES
DIRECTION DE LA GESTION DES VOIES NAVIGABLES
COMMISSION DE VISITE – GUICHET DE LA NAVIGATION
RUE CANAL DE L'OURTHE 9B1
4031 ANGLEUR - LIEGE
guichet.navigationspwwallonie.be
+32(0)42.31.65.33

DEMANDE CERTIFICAT DE CONDUITE DE BATEAUX DE NAVIGATION INTÉRIEURE (COCHEZ)

Prolongation

Duplicata

Ajout mention radar
"R"

Ajout mention
passagers "P"

Instructions:

1. Complétez et imprimez.
2. Signez le formulaire à l'endroit prévu à la page suivante.
3. **Envoyez le formulaire, accompagné des documents requis, au Guichet de la Navigation**
4. Versez la rétribution.

LE DEMANDEUR

N° CERTIFICAT DE CONDUITE (A OU B)		
NOM:		
PRÉNOM(S)		
NUMÉRO NATIONAL BELGE		
LIEU DE NAISSANCE		
DATE DE NAISSANCE (JJ.MM.AAAA)		
PAYS DE NAISSANCE		
NATIONALITÉ		
TÉLÉPHONE ET/OU GSM (INCLUS CODE DU PAYS)		
E-MAIL		
ADRESSE (SUIVANT LA CARTE D'IDENTITÉ)	RUE	
	NUMÉRO + BOÎTE	
	CODE POSTAL	
	COMMUNE	
	PAYS	
ADRESSE DE CORRESPONDANCE (LE CAS ÉCHÉANT)	RUE	
	NUMÉRO + BOÎTE	
	CODE POSTAL	
	COMMUNE	
	PAYS	

DÉLIVRANCE DU CERTIFICAT DE CONDUITE

LE CERTIFICAT DE CONDUITE SERA ENVOYÉ À VOTRE ADRESSE

ATTENTION : DÈS RÉCEPTION DU NOUVEAU CERTIFICAT DE CONDUITE, VOUS DEVREZ RENDRE AU GUICHET DE LA NAVIGATION À LIEGE / ANGLEUR **L'ORIGINAL** DU CERTIFICAT DE CONDUITE QUI EST EN VOTRE POSSESSION



DIRECTION GÉNÉRALE OPÉRATIONNELLE
DE LA MOBILITÉ ET DES VOIES HYDRAULIQUES

CONDITIONS ET DOCUMENTS À JOINDRE

Instructions:

1. Indiquez suivant le cas
2. Ajoutez le document concerné
3. Versez la rétribution

AUTORITÉ

PROLONGATION À 65 ANS ET ULTÉRIEUREMENT CHAQUE ANNÉE

- | | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> COPIE DE LA CARTE D'IDENTITÉ (RECTO/VERSO) OU DU PASSEPORT EN COURS DE VALIDITÉ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 1 PHOTO D'IDENTITÉ RÉCENTE (INDIQUEZ LES NOM ET PRÉNOM AU VERSO) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> COPIE DU CERTIFICAT DE CONDUITE | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> ORIGINAL DU CERTIFICAT MÉDICAL ÉTABLI PAR UN MÉDECIN D'UN CENTRE MÉDICAL AGRÉÉ EN BELGIQUE DE MEDEX DATANT DE 3 MOIS MAXIMUM | <input type="checkbox"/> |

DUPLICATA

- | | |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> COPIE DE LA CARTE D'IDENTITÉ (RECTO/VERSO) OU DU PASSEPORT EN COURS DE VALIDITÉ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 1 PHOTO D'IDENTITÉ RÉCENTE (INDIQUEZ LES NOM ET PRÉNOM AU VERSO) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> ORIGINAL DE LA DÉCLARATION DE PERTE OU DE VOL ÉTABLIE PAR LES SERVICES DE POLICE (PV) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> COPIE DU CERTIFICAT DE CONDUITE DÉTÉRIORÉ | <input type="checkbox"/> |

AJOUT DE LA MENTION "R" SUR LE CERTIFICAT DE CONDUITE A OU B

- | | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> COPIE DE LA CARTE D'IDENTITÉ (RECTO/VERSO) OU DU PASSEPORT EN COURS DE VALIDITÉ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 1 PHOTO D'IDENTITÉ RÉCENTE (INDIQUEZ LES NOM ET PRÉNOM AU VERSO) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> COPIE DU CERTIFICAT DE CONDUITE | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> COPIE DU BREVET DE RADAR (DÉLIVRÉ AVANT LE 31.12.2006), DU DIPLÔME DE CONDUCTEUR AU RADAR POUR LE RHIN OU DE LA PATENTE RADAR PRÉALABLEMENT SIGNÉ PAR LE TITULAIRE | <input type="checkbox"/> |

AJOUT DE LA MENTION "P" SUR LE CERTIFICAT DE CONDUITE A OU B

- | | |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> COPIE DE LA CARTE D'IDENTITÉ (RECTO/VERSO) OU DU PASSEPORT EN COURS DE VALIDITÉ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 1 PHOTO D'IDENTITÉ RÉCENTE (INDIQUEZ LES NOM ET PRÉNOM AU VERSO) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> COPIE DU CERTIFICAT DE CONDUITE | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> COPIE DE L'ATTESTATION POUR LE TRANSPORT DE PERSONNES | <input type="checkbox"/> |

RÉTRIBUTION À PAYER

LA RETRIBUTION DE **21 EUROS** DOIT ÊTRE VERSEE SUR LE COMPTE BIC GKCCBEBB // **IBAN BE67 0912 1502 5787** DU SPW - DGO2 – DIRECTION DE LA GESTION DES VOIES NAVIGABLES, RUE CANAL DE L'OURTHE, 9/1 A 4031 ANGLEUR, AVEC, EN COMMUNICATION, LES NOM ET PRENOM DU DEMANDEUR AINSI QUE LE NUMERO DU CERTIFICAT DE CONDUITE

DATE:

SIGNATURE DU DEMANDEUR

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

