



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.navigaton@spw.wallonie.be
+32(0)42.31.65.33

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

Examen: certificat de conduite A

Examen: certificat de conduite B

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

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

L'EXAMEN

DATE DE L'EXAMEN	CENTRE D'EXAMEN <input type="checkbox"/> LIEGE	Les examens informatisés se déroulent dans le centre d'examen. Si votre dossier est complet, nous vous contactons afin de fixer une date pour l'examen.
LANGUE DE L'EXAMEN (COCHEZ)	<input type="checkbox"/> FRANÇAIS	<input type="checkbox"/> NÉERLANDAIS

DÉLIVRANCE DU CERTIFICAT DE CONDUITE

LE CERTIFICAT DE CONDUITE SERA ENVOYÉ À VOTRE ADRESSE



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
<input type="checkbox"/> EXAMEN CERTIFICAT DE CONDUITE A OU B	
<input type="checkbox"/> ÂGE AU MOINS 18 ANS	<input type="checkbox"/>
<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 DU CERTIFICAT MÉDICAL ÉTABLI PAR UN MÉDECIN D'UN CENTRE MÉDICAL AGRÉÉ EN BELGIQUE DE MEDEX DATANT DE 3 MOIS MAXIMUM	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIE DU LIVRET DE SERVICE AVEC LE TEMPS DE NAVIGATION REQUIS <ul style="list-style-type: none">- Justifier un temps de navigation de 4 ans en tant que membre d'équipage de pont à bord d'un bateau de navigation intérieure- Les voyages dans le livret de service doivent avoir été visés par une autorité compétente au moins 1 fois par an	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIE DU CERTIFICAT DE FIN D'ÉTUDES PRÉALABLEMENT SIGNÉ PAR LE TITULAIRE, DÉLIVRÉ PAR UN ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT AGRÉÉ PAR LE MINISTRE DES TRANSPORTS ET DISPENSANT DES COURS THÉORIQUES ET PRATIQUES DE NAVIGATION INTÉRIEURE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIE DU LIVRET DE SERVICE DE LA NAVIGATION MARITIME JUSTIFIANT D'UN TEMPS DE SERVICE COMME MEMBRE D'ÉQUIPAGE DE PONT SUR UN NAVIRE DE MER	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> OBTENTION DE LA MENTION "P" SUR LE CERTIFICAT A OU B	
<input type="checkbox"/> COPIE DE L'ATTESTATION POUR LE TRANSPORT DE PERSONNES	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> OBTENTION DE LA MENTION "R" SUR LE CERTIFICAT A OU B	
<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"/>

RÉTRIBUTION À PAYER

LA RÉTRIBUTION DE **128 EUROS** DOIT ÊTRE VERSÉE SUR LE COMPTE BIC GKCCBEBB// **IBAN BE67 0912 1502 5787** DU SPW – DGO2 – DIRECTION DE LA GESTION DES VOIES NAVIGABLES, RUE DU CANAL DE L'OURTHE, 9/1 A 4031 ANGLEUR, AVEC, EN COMMUNICATION, LES NOM ET PRENOM DU DEMANDEUR AINSI QUE LE DOCUMENT SOUHAITE

DATE:

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