



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.navigaton@spw.wallonie.be](mailto:guichet.navigaton@spw.wallonie.be)  
+32(0)42.31.65.33

### DEMANDE ATTESTATION ADN (COCHEZ)

Examen: base (8.2.1.3)

Examen: gaz (8.2.1.5)

Examen: chimie (8.2.1.7)

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

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

#### LE COURS

A SUIVI LE COURS ADN	DE (DATE)	JUSQU'AU (DATE)
CENTRE DE COURS RECONNU (COCHEZ)	<input type="checkbox"/> DGT DANGEROUS GOODS TRAINING VZW – 9060 ZELZATE <input type="checkbox"/> CENFLUMARIN KTA – 2070 ZWIJNDRECHT <input type="checkbox"/> BLM OPLEIDING & TRAINING VZW – 9290 BERLARE <input type="checkbox"/> SERVICE SOCIAL DE LA BATELLERIE ASBL – 4683 VIVEGNIS	

#### L'EXAMEN ADN BASE DOIT AVOIR LIEU DANS LES 6 MOIS QUI SUIVENT LE COURS

<b>DATE DE L'EXAMEN</b>	Centre d'examen	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.
	<input type="checkbox"/> LIEGE	
LANGUE DE L'EXAMEN (COCHEZ)	<input type="checkbox"/> FRANÇAIS	<input type="checkbox"/> NÉERLANDAIS

#### DÉLIVRANCE DE L'ATTESTATION

L'ATTESTATION ADN SERA ENVOYÉE 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

### EXAMEN BASE

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <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"/> PREUVE DE LA PARTICIPATION AU COURS ADN BASE                                    | <input type="checkbox"/> |

### EXAMEN GAZ OU CHIMIE

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <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 DE L'ATTESTATION ADN DE BASE<br>Vous devrez renvoyer l'original de l'attestation ADN de base dès réception de la nouvelle attestation ADN gaz ou chimie   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> PREUVE DE LA PARTICIPATION AU COURS ADN GAZ OU CHIMIE   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> PREUVE D'AU MOINS 1 AN DE NAVIGATION (180 JOURS) À BORD D'UN BATEAU TYPE G (8.2.1.5.) OU TYPE C (8.2.1.7.)<br>Les voyages, prouvés par le livre de bord ou le livret de service, doivent être exécutés dans les 2 ans avant ou après la réussite de l'examen. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> COPIE DU CERTIFICAT D'AGRÈMENT DU BATEAU À BORD DUQUEL LE TEMPS DE NAVIGATION REQUIS A ÉTÉ EFFECTUÉ.  | <input type="checkbox"/> |

## RÉTRIBUTION À PAYER

LA RETRIBUTION DE **128 EUROS** DOIT ÊTRE VERSEE SUR LE COMPTE BIC GKCCBB // 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 DOCUMENT SOUHAITE

DATE:

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