

DEMANDE DÉCLARATION DE MATELOT POUR LA NAVIGATION INTÉRIEURE
(COCHEZ)

Examen

Duplicata

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	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 LA DÉCLARATION

LA DÉCLARATION MATELOT SERA ENVOYÉE À VOTRE ADRESSE

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		
<input type="checkbox"/> ÂGE AU MOINS 17 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"/> SI VOUS ÊTES UNE FEMME ENCEINTE, UN CERTIFICAT MÉDICAL MENTIONNANT LA DATE PRÉVUE DE L'ACCOUCHEMENT		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SI VOUS ÊTES UNE ACCOUCHÉE, UN CERTIFICAT MÉDICAL MENTIONNANT LA DATE DE L'ACCOUCHEMENT		<input type="checkbox"/>
<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"/>

RÉTRIBUTION À PAYER

LA RETRIBUTION DE 50 EUROS (EXAMEN) OU 12,50 EUROS (DUPLICATA) 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 DOCUMENT SOUHAITE

DATE:

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