

DIRECTION GENERALE OPERATIONNELLE DE L'AGRICULTURE,  
DES RESSOURCES NATURELLES ET DE L'ENVIRONNEMENT - DGO3  
Département du Développement, de la Ruralité et des Cours d'Eau  
et du Bien-être animal.  
Direction de la Recherche et du Développement.  
Ilot St-Luc, 14 Chaussée de Louvain, B-5000 Namur

**DEMANDE D'AGREATION COMME FORMATEUR / CONFERENCIER  
POUR LE SECTEUR HOBBYISTE HORTICOLE ET DU PETIT ELEVAGE (1)**  
(En exécution de l'article 3 de l'Arrêté du Gouvernement wallon du 31.01.2019)

Le/La soussigné(e) **(2)** .....  
né(e) à ..... le ..... / ..... / .....  
Domicilié(e) à Rue..... n°..... bte.....  
Commune ..... Localité..... Code postal .....  
Téléphone..... Email.....

Profession principale  
.....  
.....

Possesseur du (des) diplôme(s), certificat(s), brevet(s) et/ou expérience utile en la matière, parutions, articles, site internet etc. **(3)**  
.....  
.....  
.....

prie Monsieur le Ministre de la Région wallonne de bien vouloir l'agréer en tant que formateur / conférencier pour les groupes de sujets ou de branches reprises ci-après dans le cadre de la formation hobbyiste horticole réglementée par l'Arrêté du gouvernement wallon du 31 janvier 2019, portant exécution du Chapitre II du titre IV du Code wallon de l'Agriculture.

**(4)**  Horticulture maraîchère ;  arboriculture fruitière ;  horticulture ornementale ;  floriculture ;  
pépinière ;  serriculture ;  paysagisme ;  myciculture ;  technique horticole (à préciser) :  
..... / élevage de :  
 grandes volailles ;  volailles naines ;  pigeons ;  cobayes ;  lapins ;  oiseaux de parcs et  
aquatiques.

Par cette demande, j'autorise la publication de mes données par l'Administration et la FRSHCFB à des fins de promotion de la formation wallonne hobbyiste horticole et du petit élevage.

Date : ..... Signature : .....

Introduit par <b>(5)</b> ..... ..... .....  FEDERATION ROYALE DES SOCIETES HORTICOLES DE LA COMMUNAUTE FRANCAISE DE BELGIQUE - (FRSHCFB)	Le demandeur susmentionné est agréé comme formateur / conférencier sous le numéro :  ..... / .....  Pour le Directeur général, Par délégation  Date d'admission :
---	--

**(1)** A remplir LISIBLEMENT par le candidat formateur / conférencier et à transmettre au siège de la FRSHCF. Après vérification et enregistrement, le certificat lui est retourné par voie postale.

**(2)** Nom et prénom en majuscules.

**(3)** Joindre une copie de tout document utile.

**(4)** cf. article 5 de l'Arrêté ministériel du 31/01/2019. Cocher le(s) secteur(s) sujet(s) à agréation et préciser l'orientation de la technique horticole visée par l'agréation.

**(5)** Nom, prénom et fonction au sein de la FRSHCFB.