

## Demande d'autorisation pour participer à un stage - PARTIE I <sup>1</sup>

**Le demandeur doit remplir TOUTES les conditions** avant d'introduire sa demande:

- être inscrit à l'Arbeitsamt en tant que demandeur d'emploi
- résider en Communauté germanophone
- ne plus être soumis à l'obligation scolaire
- ne pas avoir atteint l'âge de la pension
- ne pas travailler à temps plein
- ne pas travailler volontairement à temps partiel

**Si vous ne remplissez pas ces conditions, votre demande ne sera pas prise en considération.**

Toutes les informations sont disponibles à l'adresse suivante :

[http://www.adg.be/conditions d'admission](http://www.adg.be/conditions_d_admission)

### **Objectif de la demande:**

**Sur la base de cette demande, nous vérifierons si vous êtes autorisé à effectuer un stage.**

<sup>1</sup> Vous pouvez vous informer à l'avance d'une décision de l'Arbeitsamt. Les fiches d'information à ce sujet sont disponibles auprès de l'Arbeitsamt de la Communauté germanophone ou peuvent être téléchargées sur le site [www.adg.be](http://www.adg.be).

**A compléter par le demandeur**

**Veillez joindre votre contrat de stage et le programme de formation à votre demande !**

**I. DONNÉES PERSONNELLES**

**I.1. Nom:** \_\_\_\_\_ **Prénom:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Date de naissance:** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**NISS (Vous trouverez le numéro du registre national au dos de votre carte d'identité):** \_\_\_\_\_

**Tél.:** \_\_\_\_\_ **Adresse e-mail:** \_\_\_\_\_

**I.2. Avez-vous un emploi ?**  oui  non (passer au point I.3.)

à temps partiel  à temps plein?

Dans le cadre d'un contrat de travail?  oui  non

Dans le cadre d'un autre contrat?  oui  non Quel contrat? \_\_\_\_\_

Êtes-vous travailleur volontaire à temps partiel ?  oui  non

**Entreprise:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Fonction exercée:** \_\_\_\_\_

**I.3. Êtes-vous inscrit comme demandeur d'emploi à l'Arbeitsamt?**  oui  non

**I.4. Percevez-vous des indemnités (allocations de chômage, revenu d'intégration, indemnités de maladie,...) ?**

oui  non

Si la réponse est oui, quelle indemnisation? \_\_\_\_\_

Si vous n'avez pas encore reçu d'indemnisation, mais la demande a été faite :

La demande d'indemnisation (voir ci-dessus) a été introduite le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

N° de registre national: \_\_\_\_\_

**I.5. Je suis titulaire des diplômes suivants ou je les obtiendrai dans les 3 prochains mois  
(réponses multiples possibles) :**

Ecole primaire       Ecole secondaire inférieure       Ecole secondaire supérieure

Certificat de formation en alternance / apprentissage

Titre \_\_\_\_\_

Formation de chef d'entreprise

Titre \_\_\_\_\_

Bachelier/Graduat/Candidature

Titre \_\_\_\_\_

Master/Licence

Titre \_\_\_\_\_

Diplôme étranger

Titre \_\_\_\_\_

Equivalence en Belgique?  oui, veuillez joindre une copie

Autre

Titre \_\_\_\_\_

**II. JUSTIFICATION DE LA DEMANDE**

**II.1. Pour quel stage souhaitez-vous faire votre demande ?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**II.2. Pourquoi souhaitez-vous participer à ce stage ?**

\_\_\_\_\_

**II.3. Le stage correspond-il à votre parcours d'intégration \*?  oui  non**

Explication: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Art. 1, 9 de l'Arrêté du Gouvernement de la Communauté germanophone du 13.12.2018 relatif aux formations professionnelles destinées aux demandeurs d'emploi "Parcours d'insertion : toutes les étapes et mesures visant à réussir l'intégration du demandeur d'emploi sur le marché du travail".

N° de registre national: \_\_\_\_\_

**II.4. Au cours de votre période d'inscription en tant que demandeur d'emploi, avez-vous déjà participé à une ou plusieurs formations professionnelles ou stages ?**

oui  non Si oui, lesquelles et quand? \_\_\_\_\_

---

---

---

---

### III. LES PERSPECTIVES DE CARRIÈRE

#### III.1. Perspectives professionnelles

Existe-t-il actuellement des postes vacants en Communauté germanophone, en Belgique, dans les pays voisins qui sont directement liés au stage ?

oui  non (veuillez joindre les postes vacants)

Le stage est-il directement lié à l'exercice d'un métier en pénurie (voir [la liste des métiers en pénurie](#))

oui  non

#### III.2. Amélioration des chances de trouver un emploi

A-t-on refusé votre candidature à un poste en raison d'un manque de qualification ?

oui  non (joindre le refus de candidature)

En cas de participation au stage demandé, existe-t-il une promesse d'embauche du demandeur de la part d'un employeur ?

oui  non (joindre la promesse d'embauche)

### IV. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Durant mon stage, je bénéficie des avantages financiers suivants :

\_\_\_\_\_ EUR par  heure  jour  semaine  mois  an

Je ne reçois aucun avantage financier

Si vous recevez uniquement un remboursement de vos frais (matériel, frais de déplacement,...), cochez la case "Je ne reçois aucun avantage financier".

N° de registre national: \_\_\_\_\_

Veillez nous informer dès que possible de tout changement de votre situation professionnelle.  
Les formulaires qui n'ont pas été complètement remplis ou qui n'ont pas été signés seront renvoyés.

Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Je déclare sur l'honneur et en toute conscience que les renseignements ci-dessus sont exacts.

J'ai joint à cette demande le contrat de stage et le programme de formation.

**Lu et approuvé (veuillez l'écrire à la main)**

---

Vos données seront sauvegardées dans des fichiers informatiques.

*Signature du demandeur*



N° de registre national: \_\_\_\_\_

## Demande d'autorisation pour participer à un stage - PARTIE II

### Stage

Arrêté du Gouvernement de la Communauté germanophone du 13.12.2018 Article 34

**Attention : Le candidat paie lui-même les frais du stage !**

### A remplir par l'entreprise proposant le stage

#### I. Informations sur le stagiaire

Nom et prénom: \_\_\_\_\_

effectuera un stage du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_.

#### II. Renseignements sur l'entreprise proposant le stage

Nom de l'entreprise: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Personne de contact: \_\_\_\_\_

Tél / E-mail: \_\_\_\_\_

#### III. Information sur le stage

La durée totale du stage est de (ex : nombre d'heures, mois, modules, ...)

\_\_\_\_\_

Le stage fait partie d'un programme européen:  oui  non

Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

Vos données seront sauvegardées dans des fichiers informatiques.

*Signature de l'établissement de formation avec cachet*