**Demande de modification d’agrément (Service PACT)**

*Document à transmettre dûment complété, daté et signé à l’adresse suivante :* [*sah@spfb.brussels*](mailto:sah@spfb.brussels)

|  |
| --- |
| **Règlementation applicable**  Décret du 17 janvier 2014 relatif à l’inclusion de la personne handicapée ;  Arrêté 2017/626 du Collège de la Commission communautaire française fixant les modalités  et les procédures d’agrément des centres, services, logements ou entreprises visés à l’article 70  du décret de la Commission communautaire française du 17 janvier 2014 relatif à l’inclusion  de la personne handicapée  Arrêté 2018/1219 du Collège de la Commission communautaire française du 18 octobre 2018 relatif aux services de participation par des activités collectives, mettant en œuvre la section 3  du chapitre 5 du décret de la Commission communautaire française du 17 janvier 2014  relatif à l’inclusion de la personne handicapée. |

#### **IDENTIFICATION**

* Dénomination de l’ASBL :
* Dénomination du service PACT :
* Numéro d’entreprise :
* Nom du délégué à la gestion journalière et mandaté par le pouvoir organisateur   
  pour représenter le service PACT :
* Adresse du siège social :
* Adresse du siège d’activités :
* Téléphone :
* E-mail :
* Relevé d’identité bancaire :
* Heures d’ouverture du service PACT :

**NATURE DE LA DEMANDE (Cocher la (ou les) mention(s) adéquate(s))**

* Date de prise en cours sollicitée :
* Motif :
  + Changement de dénomination du service PACT :
  + Changement de dénomination de l’asbl :
  + Changement d’adresse :
  + Changement de la capacité agréée de base sollicitée : ………. personnes
  + Changement du type d’acitivités collectives de volontariat :
  + Changement de spécificité des personnes accueillies :
  + Autre :

Fait à Bruxelles, le

Signature du responsable :