

www.amatbelgium.be



amatbelgium@gmail.com



AMAT-Belgium

FORMULAIRE DE DEMANDE D’AFFILIATION

POUR PERSONNE PHYSIQUE

Pour tout renseignement ou toute question :

Par email : amatbelgium@gmail.com

Par téléphone : 0476/32.54.28

Pour un traitement optimal de votre dossier, si écriture manuscrite,

*merci de remplir en lettres **MAJUSCULES** svp.*

La procédure d’affiliation est la suivante :

1. Envoi au Secrétariat, à l’adresse amatbelgium@gmail.com :
 - a. du présent formulaire dûment complété,
 - b. avec l’adhésion aux [3 textes fondamentaux](#) de notre Fédération,
 - c. les certificats / attestations de suivi / réussite de formations ad hoc,
 - d. votre photo et / ou logo pour la création de votre fiche dans l’annuaire en ligne.
2. Dans le mois de réception de votre dossier, transmission de celui-ci à l’Organe d’administration ;
3. Si approbation : Réponse par email avec les informations de paiement de votre cotisation annuelle (année calendrier).

Une attestation d’affiliation vous est délivrée à la réception de votre versement.

4. Si non approbation : le Secrétariat vous recontacte avec les demandes d’informations complémentaires requises par l’Organe d’administration.

* L’AMAT.Belgium® ASBL étant inscrite dans une dynamique de reconnaissance et labellisation des Professionnel·les intervenant en Médiation animale©, les pouvoirs publics impliqués requièrent diverses informations en fonction de leurs compétences.

Merci dès lors de remplir TOUS les champs.

Pour toute question, le Secrétariat se tient à votre disposition, de préférence par téléphone : 0476/32.54.28 (Pour être recontacté·e, laissez un message avec vos coordonnées svp.)

Contenu du formulaire :

I. Identification de l'affilié-e : coordonnées privées officielles

II. Pôle structurel / Lieu d'activité :

2.1 Je suis indépendant-e / indépendant-e complémentaire

2.2 Je suis prestataire pour une personne morale

III. Votre profil professionnel :

3.1 Vos formations

3.2 Vos formations continuées

3.3 Gestion d'équipe et réseautage

3.4 Votre Clientèle – Patientèle dans le processus de Médiation animale©

IV. Le Bien-être animal dans votre pratique professionnelle

V. Sécurité

VI. Développement durable et gestion des déchets

VII. L'assurance en R.C. Professionnelle de la Fédération

VIII. Les textes et documents fondamentaux du·de la Professionnel·le intervenant en Médiation animale©

I. Identification de l'affilié-e : coordonnées privées officielles

Nom :	
Prénom :	
Rue et n° :	
Localité :	
Code postal :	
Province :	
Pays :	
Date de naissance :/...../.....
E-mail privé :	
GSM – Téléphone privé :	
Photo 120x160 pixels jointe ? (Pour insertion dans l'annuaire de l'AMAT.Belgium© asbl)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

JE SUIS ÉTUDIANT·E ET N'EXERCE PAS ENCORE EN TANT QUE PROFESSIONNEL·LE EN M.A.

⇒ JE COMPLÈTE LES PAGES 7 et 8 : « III. Votre profil professionnel »

II. Pôle structurel / Lieu d'activité

2.1 Je suis indépendant-e / indépendant-e complémentaire (biffer la mention inutile svp)

Nom d'exploitation :	
Numéro d'entreprise* :	
R.C. Professionnelle* : (Couvrant la pratique en médiation animale©)	Compagnie : Police N°
Responsable comptable / Financier :	<input type="radio"/> Oui => Nom et Coordonnées : <input type="radio"/> Non
Lieu d'activité (Pour insertion dans l'annuaire de l'AMAT.Belgium© asbl) :	<input type="radio"/> Idem adresse personnelle <input type="radio"/> Différent adresse personnelle => Remplir ci-dessous svp.
Rue et numéro :	
Localité :	
Code postal :	
Province :	
Pays :	
Site Internet :	
E-mail professionnel :	
GSM – Téléphone professionnel :	

2.2 Je suis prestataire pour une personne morale

a. Lieu d'activité principal

Votre statut*	<input type="checkbox"/> indépendant-e <input type="checkbox"/> indépendant-e complémentaire <input type="checkbox"/> salarié-e	<input type="checkbox"/> stagiaire <input type="checkbox"/> étudiant-e <input type="checkbox"/> bénévole <input type="checkbox"/> autre :
Nom de la personne morale :	
Raison sociale :	<input type="checkbox"/> ASBL <input type="checkbox"/> SRL <input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> Association de fait <input type="checkbox"/> Autre - Précisez	
Numéro d'entreprise* :		
La personne morale est-elle affiliée à l'AMAT.Belgium® ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
R.C. Professionnelle* : (Couvrant la pratique en médiation animale®)	Compagnie : Police N°	
Responsable de la structure :	NOM et Prénom : Statut au sein de la structure :	
Responsable comptable / Financier :	O Oui => Nom et Coordonnées : O Non	
Lieu d'activité (Pour insertion dans l'annuaire de l'AMAT.Belgium® asbl) :	O Idem adresse personnelle O Différent adresse personnelle => Remplir ci-dessous svp.	
Rue et numéro :		
Localité :		
Code postal :		
Province :		
Pays :		
Site Internet :		
E-mail professionnel :		
GSM – Téléphone professionnel :		

b. Lieu d'activité secondaire / supplémentaire

Votre statut*	<input type="checkbox"/> indépendant-e <input type="checkbox"/> indépendant-e complémentaire <input type="checkbox"/> salarié-e	<input type="checkbox"/> stagiaire <input type="checkbox"/> étudiant-e <input type="checkbox"/> bénévole <input type="checkbox"/> autre :
Nom de la personne morale :	
Raison sociale :	<input type="checkbox"/> ASBL <input type="checkbox"/> SRL <input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> Association de fait <input type="checkbox"/> Autre - Précisez	
Numéro d'entreprise* :	
La personne morale est-elle affiliée à l'AMAT.Belgium® ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
R.C. Professionnelle* : (Couvrant la pratique en médiation animale©)	Compagnie : Police N°	
Responsable de la structure :	NOM et Prénom : Statut au sein de la structure :	
Responsable comptable / Financier :	O Oui => Nom et Coordonnées : O Non	
Lieu d'activité (Pour insertion dans l'annuaire de l'AMAT.Belgium© asbl) :	<input type="checkbox"/> Idem adresse personnelle <input type="checkbox"/> Différent adresse personnelle => Remplir ci-dessous svp.	
Rue et numéro :	
Localité :	
Code postal :	
Province :	
Pays :	
Site Internet :	
E-mail professionnel :	
GSM – Téléphone professionnel :	

III. Votre profil professionnel

3.1 Vos formations*

Votre diplôme de base :	<ul style="list-style-type: none"> ● Intitulé : ● Institution et lieu : ● Dates de début et fin (diplomation) :
Votre formation initiale en tant que Praticien-ne intervenant en Médiation animale© : Attestations, certificats et/ou diplômes à joindre au présent formulaire.	<p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Diplôme officiel <input type="checkbox"/> Certificat <input type="checkbox"/> Attestation </p> <ul style="list-style-type: none"> ● Intitulé : ● Institution et lieu : ● Dates de début et fin (diplomation) : ● Nombre d’heures et / ou de crédits :
Formation complémentaire en relation d'aide ?	<p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON </p> <ul style="list-style-type: none"> ● Intitulé : ● Institution et lieu : ● Dates de début et fin (Certification) : ● Nombre d’heures et / ou de crédits :
Formation complémentaire en lien avec l'animal partenaire ?	<p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON </p> <ul style="list-style-type: none"> ● Intitulé : ● Institution et lieu : ● Dates de début et fin (Certification) : ● Nombre d’heures et / ou de crédits :
Formation complémentaire en médiation animale© ?	<p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON </p> <ul style="list-style-type: none"> ● Intitulé : ● Institution et lieu : ● Dates de début et fin (Certification) : ● Nombre d’heures et / ou de crédits :

V. Sécurité*

Actions de prévention des accidents et lésions mises en place	<input type="checkbox"/> Formation du personnel et des intervenant-es (professionnel·les et bénévoles) <input type="checkbox"/> Homologation du matériel (casque, montoir, harnais, cages, etc.) <input type="checkbox"/> Mise à disposition de matériel de sécurité <input type="checkbox"/> Plan d'action procédure incendie <input type="checkbox"/> Plan d'action accidents corporels <input type="checkbox"/> Diffusion des infos (pictos, affichettes, consignes) <input type="checkbox"/> Gestion de la santé et du Bien-être animal-e <input type="checkbox"/> Trousse de secours et pharmacie sécurisée <input type="checkbox"/> D.E.A <input type="checkbox"/> Accès P.M.R. <input type="checkbox"/> Entretien régulier du matériel et des infrastructures <input type="checkbox"/> Autre :
Chapitre "Sécurité" dans le R.O.I.	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

VI. Développement durable et gestion des déchets*

Actions mises en place	<input type="checkbox"/> Poubelles de tri présentes en quantité suffisante sur site <input type="checkbox"/> Utilisation d'énergies renouvelables <input type="checkbox"/> Gestion de l'eau raisonnée (Récupération de l'eau de pluie, réducteurs de pression, etc.) <input type="checkbox"/> Communication pour une utilisation raisonnée des énergies et des ressources sur site et en déplacement <input type="checkbox"/> Plan de gestion des déchets et effluves animaliers <input type="checkbox"/> Autre :
------------------------	--

VII. L'assurance R.C. PROFESSIONNELLE de l'AMAT.Belgium® ASBL

La Fédération a élaboré, en partenariat avec AXA.Belgium S.A., une **assurance en Responsabilité civile Professionnelle, spécifiquement dédiée aux Professionnel·les de la Médiation animale©.**

Cette couverture en RC Pro est **exclusivement réservée aux Membres de la Fédération.**

Si vous souhaitez plus d'informations sur cette assurance, cochez la case ci-dessous :

Je souhaite recevoir les informations concernant la RC Pro AMAT.Belgium® ASBL, **sans engagement.**

VIII. Les Textes et documents fondamentaux du-de la Professionnel-le intervenant en médiation animale©

Les documents fondamentaux présentant les valeurs des Membres de la Fédération des Professionnel-les intervenant en Médiation animale© sont disponibles sur le site Internet de l'AMAT.Belgium® ASBL ou via le lien ci-contre : [Nos Textes et Valeurs](#)

Merci d'en prendre connaissance et, en cas de question, de contacter le Secrétariat.

J'adhère à la **Charte**.

J'adhère au **Code de déontologie des Praticien-nes Professionnel-les de la médiation animale©**, et m'engage à l'appliquer dans son intégralité, en tant que Praticien-ne Professionnel-le, lors de chacune de mes interactions avec mon public et mes animaux, ainsi qu'avec le public d'autres Praticien-nes et d'autres animaux que les miens.

Je souscris à l'ensemble des **Compétences professionnelles du-de la Praticien-ne en Médiation animale©** et m'engage à les acquérir et/ou les intégrer à ma pratique.

En signant le présent formulaire, je, soussigné-e,
marque mon accord à la publication de mes données professionnelles sur le site de l'AMAT.Belgium® ASBL, ainsi qu'à l'usage des images fournies et prises dans le cadre des activités de et par la Fédération des Professionnel-les intervenant en Médiation animale©, l'AMAT.Belgium® ASBL.

Lus et approuvés,
Informations certifiées sincères et véritables,

LE.....

A.....

Signature :

Formulaire et annexes à renvoyer à amatbelgium@gmail.com