



Inscription à l'examen pour le brevet de conduite pour la navigation de plaisance

Avant de compléter le formulaire, veuillez consulter [le site internet](#) ou le vade-mecum de la navigation de plaisance en Belgique.

1. Imprimez le formulaire (si possible recto-verso) et signez à l'endroit prévu dans la case A.
2. Faites compléter la case B (page suivante) par un médecin de votre choix.

A		Demandeur
Nom		
Prénoms		
N° national belge (aammjjxxxx)		(à l'arrière de votre carte eID)
Lieu de naissance		
Date de naissance (jj-mm-aaaa)		
Rue		
Numéro		
Code postal		
Commune		
Contact	e-mail	
	tél.	
Est candidat pour (cochez)		<input type="checkbox"/> l'examen pour le brevet de conduite restreint <input type="checkbox"/> l'examen supplémentaire pour le brevet général Attention : Si vous souhaitez obtenir un brevet de conduite général et que vous n'êtes pas encore titulaire d'un brevet de conduite restreint, cochez dans ce cas les deux parties (examen brevet de conduite restreint + examen partie supplémentaire pour le brevet de conduite général).
		Les dates d'examen ainsi que les lieux d'examen vous seront transmis, par courriel, par l'organisation reconnue que vous avez choisie.
Organisation représentative choisie par vous (info voir p.2)		<input type="checkbox"/> E01 – Fédération Francophone du Yachting belge <input type="checkbox"/> E03 - Nautibel <input type="checkbox"/> E04 – Ligue Motonautique belge <input type="checkbox"/> E05 – Institut Nautique de la Navigation de Plaisance <input type="checkbox"/> E07 – Fédération francophone du Ski nautique et de Wakeboard <input type="checkbox"/> E11 – Ecolenautique.be <input checked="" type="checkbox"/> E14 – Académie Francophone de Navigation de Plaisance
Numéro de votre brevet de conduite restreint éventuel		B1
Je joins en annexe une copie recto-verso de ma carte d'identité.		
Si vous avez déjà participé à un examen, réussi ou non, (brevet de conduite restreint ou général), indiquez l'organisation représentative (choisissez):		
Date:		
		(Signature)

Examen médical			
B	<p>Le soussigné,, docteur en médecine, déclare par la présente avoir examiné M./Mme, dont l'identité est reprise dans la case A, et avoir constaté que cette personne n'a aucun défaut physique incompatible avec la conduite en toute sécurité d'un bateau de plaisance.</p> <p>Cet examen porte notamment:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. sur la vue et particulièrement sur l'acuité visuelle et le sens chromatique; 2. sur l'ouïe; 3. sur la condition physique générale et la santé, particulièrement sur l'état du cœur et des poumons, ainsi que sur la tension artérielle. 		
(Cachet du médecin)	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Date:</td> </tr> <tr> <td>(Signature)</td> </tr> </table>	Date:	(Signature)
Date:			
(Signature)			

3. Envoyez le formulaire avec la copie recto-verso de votre carte d'identité à **AFNP rue des Fours à Chaux 88a – 5190 Balâtre.**

Organisation représentative		
C	<p>N° et organisation E/14 ACADEMIE FRANCOPHONE DE NAVIGATION DE PLAISANCE</p> <p>Demande réceptionnée le:</p> <p>Le candidat, dont l'identité est reprise à la case A, a réussi en date du l'examen pour :</p> <p><input type="checkbox"/> la partie pour le brevet de conduite restreint , et a obtenu sur 20(Questions 1-20)</p> <p><input type="checkbox"/> la partie complémentaire pour le brevet de conduite général et a obtenu sur 20 (Questions 21-40)</p> <p>Le soussigné déclare que le candidat, dont l'identité est reprise à la case A, répond aux prescriptions de l'arrêté royal du 2 juin 1993 relatives aux heures de services effectives à bord, pour lesquelles le document suivant a été présenté et accepté:</p> <p><input type="checkbox"/> livret de service avec au moins 12 heures d'expérience pratique effective</p> <p><input type="checkbox"/> livret de service avec au moins 6 heures d'expérience pratique effective + certificat d'expérience pratique délivré par:</p> <p>..... le</p>	
(cachet de l'organisation)	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Pour l'organisation (Nom et signature)</td> </tr> </table>	Pour l'organisation (Nom et signature)
Pour l'organisation (Nom et signature)		

Pour l'organisation pratique des examens, il est fait appel aux organisations. Elles se chargeront de constituer votre dossier et vous fourniront toutes les informations utiles concernant les dates d'examen, le programme des examens, la documentation, les cours qu'elles organisent, etc.

Effectuer le paiement de la somme de 50 € au compte BE57 0689 0946 3135
de ACADEMIE FRANCOPHONE DE NAVIGATION DE PLAISANCE
Indiquez comme communication : Votre NOM et PRENOM
INFOS 081/73.04.30

ATTENTION : Ces documents doivent être scannés par nos services :

- **Ne pasagrafer les feuilles**
- **Les annexes (photocopies de cartes d'identité doivent être au format A4**