

## **Demande d'agrément d'un contrôleur**

\* Par la présente, (nom) \_\_\_\_\_  
(titre) \_\_\_\_\_

déclare,

\* En tant que représentant de l'organisme :

(nom) \_\_\_\_\_  
(adresse) \_\_\_\_\_

souscrire intégralement au règlement d'examen approuvé par la décision de la FSMA du \_\_\_\_\_, et appliquer ce règlement, dans le cadre de la désignation en tant que centre d'examen agréé.

\* Le responsable et la personne de contact du centre d'examen est :

(nom) \_\_\_\_\_  
(titre) \_\_\_\_\_  
(tél./e-mail) \_\_\_\_\_

\* Adresse du centre d'examen :

(adresse) \_\_\_\_\_

\* Par la présente, la personne suivante est désignée en tant que contrôleur agréé pour le centre d'examen précité :

(nom) \_\_\_\_\_  
(titre) \_\_\_\_\_  
(tél./e-mail) \_\_\_\_\_  
(n° carte d'id.) \_\_\_\_\_

\* Par la présente, le contrôleur agréé déclare qu' :

1. il/elle suivra une formation de contrôleur expliquant les principes de fonctionnement du système d'examen et les procédures ;
2. il/elle est responsable du bon déroulement de l'examen ;
3. il/elle valide l'identification de chaque candidat au moyen d'un document officiel (par ex. carte d'identité, permis de conduire, ...) et active ensuite l'examen sur base du code personnel. Il/elle ne donne jamais ce code à un tiers ;
4. il/elle est responsable de la sécurisation des examens, du contrôle physique de ceux-ci et de leur bon déroulement ;
5. il/elle est lié(e) par un contrat écrit au centre d'examen agréé concerné.

Signature du représentant de l'organisme

Signature du contrôleur

Représentant de Febelfin Academy/Assuralia