**Notification du refus d’agrément de votre entreprise**

**en qualité d’entreprise de formation en alternance.**

**Formulaire D4a**

|  |
| --- |
| Chef d’entreprise/Directeur : …….…………………………………….....……………………………………………………………………….……………Dénomination de l’entreprise : …….…………………………………….....…………………………………………………………………………………Adresse de l’unité d’établissement : …….…………………………………….....………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………UE : …….…………………………………….....…………………………………………Nom de l’opérateur de formation : ……………….................................... ID : …….…………………………………….....………………Référent : …….…………………………………….....……………………………………………………………… |

Madame, Monsieur,

J’ai le regret de vous informer qu’en vertu de l’article 2*bis* §2 de l’Accord de coopération–cadre relatif à la formation en alternance conclu le 24 octobre 2008 entre la Communauté française, la Région wallonne et la Commission communautaire française, modifié par les avenants des 27 mars 2014 et 15 mai 2014 :

|  |
| --- |
| * Votre entreprise **ne peut pas être agréée** en qualité d’entreprise de formation en alternance pour le(s) métier(s) de :
* …………………………………….....………………
* …………………………………….....………………
* …………………………………….....………………
* Date du **refus** de l’agrément : …………………………………….....……………… .
* Le motif principal du refus est le suivant :

 * …………………………………….....……………… .

En effet, …….…………………………………….....…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| Motifs secondaires du refus et justification de ceux-ci : * …………………………………….....………………
* …………………………………….....………………
* …………………………………….....………………

Justification : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Ce refus d’agrément entraine une impossibilité totale ou partielle (en fonction du motif de refus) d’introduire une nouvelle demande d’agrément pour une durée d’un an à dater de la date du refus. Contactez votre opérateur de formation pour de plus amples informations.

Une copie de la présente est envoyée au coach/représentant sectoriel ainsi qu’à l’OFFA.

Fait en trois exemplaires[[1]](#footnote-1) à ………………...................................., le ……………….................................... *.*

Pour (Opérateur de Formation) ……………….................................... ,

Signature du référent :

En cas de désaccord, un recours écrit peut être introduit auprès de la Commission d’agrément et de médiation de l’OFFA dans les 30 jours calendrier suivant la date de notification du refus.

Courrier postal à adresser à :

OFFA

Monsieur Alain GOREUX, Directeur général

Avenue Herrmann-Debroux 40-42

1160 Bruxelles

Mail à adresser à : charlotte.chevalier@offa-oip.be avec, en copie, alain.goreux@offa-oip.be

1. ² Un exemplaire pour l’opérateur de formation, un pour l’entreprise et un pour le coach/représentant sectoriel [↑](#footnote-ref-1)