**Notification de la suspension d’agrément de votre entreprise**

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

**Formulaire D4b**

|  |
| --- |
| 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 2bis §4 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 agrément en qualité d’entreprise de formation en alternance est **suspendu**.

Date de **suspension** de l’agrément :

Le motif principal de cette suspension est lesuivant :

* …………………………………….....……………… .

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Pour rappel, cette suspension d’agrément peut aboutir à un retrait d’agrément. Ce retrait 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.

En cas de suspension d’agrément de l’entreprise un nouveau rapport de visite sera élaboré.

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 de la date de notification de la suspension d’agrément d’entreprise.

Courrier postal à adresser à :

OFFA

Monsieur Alain GOREUX, Directeur général

Avenue Herrmann-Debroux, 15A,

1160 Bruxelles

Mail à adresser à : charlotte.chevalier@offa-oip.be avec, en copie, [alain.goreux@offa-oip.be](mailto: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)