

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT
OPERATEUR TRAVAUX WERKEN (OTW)**

**PERSONNEL AUTRE QUE LE PERSONNEL DU GESTIONNAIRE DE L'INFRASTRUCTURE
ET AUTRE QUE LE PERSONNEL D'UN AUXILIAIRE DU GI**
1 IDENTIFICATION DE L'OPERATEUR TW QUI DEMANDE LE CERTIFICAT ⁽¹⁾

NOM (en majuscule)		Prénom	
Date de naissance		N° de certificat ⁽²⁾	
Rôle linguistique ⁽³⁾			
Adresse	Rue	N°	
	Commune	Code postal	

2 IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR DE L'OPERATEUR TW

Dénomination			
N° de l'entreprise		N° de TVA	
Adresse	Rue	N°	
	Commune	Code postal	

3 PERSONNE MANDATEE POUR INTRODUIRE LA DEMANDE DE CERTIFICAT / PERSONNE DE CONTACT

NOM et prénom		Signature	
Fonction			
Mail		Téléphone	

4 TYPE DE DEMANDE

Certification après formation fondamentale	<input type="checkbox"/>	Catégorie de conduite	<input type="checkbox"/>	Type RR (engin Rail-Route)		
Certification dans le cadre du contrôle triennal	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Type TT (Train de Travaux)		
Certification après formation complémentaire	<input type="checkbox"/>	Langue(s) supplémentaire(s)				
Duplicata	<input type="checkbox"/>	Type RR (engin Rail-Route)	<input type="checkbox"/>	NL	<input type="checkbox"/>	FR
Renouvellement après une faute contre la sécurité	<input type="checkbox"/>	Type TT (Train de Travaux)	<input type="checkbox"/>	NL	<input type="checkbox"/>	FR

5 DOCUMENTS A FOURNIR (en plus du présent formulaire) ⁽⁴⁾

	Nouvelle demande	Prolongation trisannuelle	Mise à jour d'un certificat existant	Duplicata	Restitution après une faute
Copie de l'attestation de connaissances professionnelles spécifiques	X	X	X		X
Copie de l'attestation d'aptitude psychologique	X				X
Copie de l'attestation d'aptitude médicale	X	X	X		X
Fiches de présence aux journées de formation permanente		X			
Copie d'une pièce d'identité valide comme preuve de l'âge et de l'identité de l'opérateur TW ⁽⁵⁾	X	X	X	X	X
Copie du certificat d'Opérateur TW à renouveler/remplacer		X	X		
Déclaration de perte ou de vol				X	

(1) Les détails d'identification de l'opérateur TW sont soigneusement vérifiés et indiqués sur le certificat. Ils doivent correspondre entièrement aux données figurant sur le document d'identité du demandeur. Le certificat est remis personnellement à l'opérateur TW, envoyé à l'adresse indiquée ci-dessus. Il sera délivré après vérification de l'identité, lors de la délivrance du certificat. Le document d'identification présenté doit être valide (non périmé). (2) Uniquement si le demandeur est déjà en possession d'un certificat OTW. (3) Si la langue maternelle du demandeur n'est ni le français ni le néerlandais, l'agent indique la langue qu'il a choisi pour présenter la première évaluation lors de la certification. La «langue(s) supplémentaire(s)» de la rubrique 4 "Type de demande" doit correspondre à la (aux) langue(s) dont la (les) connaissance(s) est (sont) spécifiée(s) sur l'Attestation de connaissance professionnelles spécifiques" délivrée au demandeur par l'organisme agréé. (4) Obligatoire conformément à l'AR 09/8/2020 établissant les exigences applicables au personnel de sécurité et au personnel des entités en charge de la maintenance. (5) Ces informations sont facultatives lors de la demande du certificat, mais doivent être présentées lors de la délivrance du certificat. Si vous envoyez une copie du document d'identification, elle ne sera pas conservée et vous pourrez masquer les données non pertinentes. A la fin de la procédure, la copie sera supprimée.

La certification OTW implique plusieurs traitements de données à caractère personnelles. Pour plus d'informations, veuillez consulter notre [déclaration de confidentialité](#).