service public fédéral
SANTE PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT

DG Soins de Santé
Aide Urgente

Formulaire

DEMANDE OU RENOUVELLEMENT DE L'INSIGNE DISTINCTIF AMU (112) SECOURISTE/INFIRMIER-AMBULANCIER

(conformément à l'AR du 13-02-98 Art. 24)

Service ambulancier :

Numéro d'agrément :

Nom et prénom :

Rue et n°/boîte :

Code postal : Commune :

Date de naissance : N° de registre national :

E-mail :

Tél : Date d'entrée en service :

● Volontaire

Si aussi volontaire, service :

● Chauffeur : --- Type de permis : ---

Documents requis	A remplir par le demandeur	Annexé
1. **Copie** du **brevet** du secouriste AMU ou **attestation** de réussite quinquennale, délivré par une école provinciale agréée pour secouristes-ambulanciers AMU.	Ecole : Date du brevet/ attestation :	☐ ☐
2. **Si SISU :**	Pas de document nécessaire : *banque carrefour des professions médicales.*	
3. **Extrait de casier judiciaire Modèle 2,** datant de moins de 3 mois !!!	Date de délivrance :	☐
4. **Copie** de la **carte d'identité !!! recto-verso**		☐

Nom, adresse mail, numéro de téléphone et signature du **responsable** du **service d'ambulance** :

Lu et approuvé :

Date :

- Le présent formulaire accompagné des documents requis est à envoyer à l'inspecteur fédéral d'hygiène de la province dans laquelle le service d'ambulances agréé a son siège.
- S'il manque des documents, le dossier ne sera pas traité.
  Un badge 100 ne peut être délivré que si le dossier est complet.

A remplir par le SPF Santé publique			
Enregistrement IH		Attestation provisoire Numéro	
N° de badge		Date d'expiration	
Badge envoyé le		Ecole prévenue	