COMMENT OBTENIR LE LABEL EPN ?

Préambule

Pour obtenir le Label "**EPN de Wallonie**", il vous est demandé :

- de remplir ce formulaire

- de lire le contenu de la Charte EPN de Wallonie et d’y souscrire**:**<https://www.epndewallonie.be/a-propos-des-epn/>

- d’envoyer un relevé d’Identité bancaire (RIB) de la structure porteuse délivré avec une signature de la banque à l’adresse [**epn@spw.wallonie.be**](mailto:epn@spw.wallonie.be)

- pour les ASBL (et uniquement celles-ci), envoyer une copie de la lettre informant le Pouvoir local (Commune, Province, CPAS) de l'initiative de la demande de labellisation à l’adresse [**epn@spw.wallonie.be**](mailto:epn@spw.wallonie.be)

Votre demande sera ensuite examinée par un Comité de labellisation qui se réunira alors pour octroyer ou non la labellisation de l'espace.

FORMULAIRE DEMANDE DE LABEL EPN

1. Identification de la structure porteuse du projet

Par structure porteuse, nous entendons l’entité qui est à l’initiative de la création d’un EPN et qui par conséquent est l’entité responsable de l’EPN. Il peut s’agir d’une **commune**, d’une **province**, d’une **asbl** ou d’un **CPAS**

1. Quel est la structure porteuse de votre EPN ? (Choix unique à cocher).

O Commune

O CPAS

O Province

O ASBL

2. Quelle est la dénomination de la structure porteuse du projet ?

3. Quelles est l’adresse postale de la structure porteuse du projet ?

4. Quel est le numéro Banque-Carrefour des Entreprises (BCE) de la structure porteuse du projet ?

5. Quel est le numéro du compte bancaire de la structure porteuse du projet ?

6. Quel est le nom du titulaire du compte bancaire de la structure porteuse du projet ?

7. Quel est le nom de la personne responsable de la structure porteuse du projet ? (Directeur.trice générale de la commune ou de la province ou du CPAS, Président.e ou directeur.trice de l’asbl)

8. Veuillez indiquer quel service gérera l’EPN ? (Réponse requise : Choix unique).

O Agence de développement local (ADL)

O Association sociale

O Association culturelle

O Bibliothèque

O Maison des jeunes

O Maisons de quartier

O PCS

O Autre **(précisez à la question suivante)**

O Non concerné par cette question

9. Quel est le nom du service ?

1. Identification du responsable de l'EPN

10. Quel est la civilité de la personne responsable ? (Réponse requise : Choix unique).

O Madame

O Monsieur

11. Quel est le nom et prénom du responsable de l'EPN ?

12. Quelle est la fonction du responsable de l'EPN ?

13. Quelle est l’adresse e-mail du responsable de l'EPN ?

14. Quel est le numéro de téléphone du responsable de l'EPN ?

1. Identification de l’animateur de l'EPN

Accompagne et assiste les différents publics dans l'appropriation des outils informatiques et l’usage du numérique. En fonction de votre réalité, le responsable de l’EPN peut également être l’animateur.

15.L'animateur de l'EPN est-il déjà engagé ? (Réponse requise : Choix unique).

O OUI

O NON

**Si NON, veuillez directement aller au point III. Identification de l’EPN ou du projet de l’EPN**

16. Quel est le nom et prénom de l'animateur ?

17. Quelle est l’adresse e-mail de l'animateur ?

18. Quel est le niveau d'études de l'animateur ? (Réponse requise : Choix unique).

O CESI

O CESS

O Baccalauréat

O Master

O Autre (**précisez à la question suivante**)

19. Quel autre niveau d'études ?

20. Sous quel type de contrat l’animateur est-il engagé ? (Réponse requise : Choix unique).

O CDI

O CDD

O Remplacement

O Autre (**précisez à la question suivante**)

21. Quel autre type de contrat ?

22. Quel est le temps de travail hebdomadaire de l'animateur consacré à l'EPN ?

1. Identification de l'EPN ou du projet de l'EPN

23. Quelle est la dénomination de l'EPN ou du projet de l'EPN ?

24. Votre EPN est-il existant ou est-ce un projet en devenir ? (Réponse requise : Choix unique à cocher).

O Existant (**Aller directement à la question 26**)

O Projet (**répondez à la question suivante**)

25. Quelle est la date d'ouverture envisagée ? (jj-mm-aa)

26. Quel est le nom de la structure qui héberge(ra) l'EPN au sein de ses locaux ? (Si déjà connue).

(Il peut s'agir d'une structure qui héberge l'EPN en dehors de la structure porteuse)

27. Quelle est l’adresse postale de l'EPN ? (Si déjà connue).

28. Quelle est l’adresse e-mail de l'EPN ? (Si déjà connue).

29. Quel est le numéro de téléphone direct de l'EPN ? (Si déjà connu).

30. Quel est votre site web ou page Facebook ? (Si déjà connu).

31. Quels sont les publics principalement concernés (jeunes, seniors, en situation de handicap, demandeurs d’emploi, etc.) ?

1. Identification des activités de l'EPN (actuelles ou envisagées)

32. Où en est l’état des activités de votre EPN ? (Réponse requise : Choix unique à cocher).

O L'EPN réalise des activités

O Pas d'activité actuellement (EPN au stade de projet et pas encore commencé, à l'arrêt, etc.)

**S’il n’y a pas d’activités, veuillez directement aller au point V. Identification de l’EPN ou du projet de l’EPN**

33. Quel est le nombre d'heures d'ouverture hebdomadaire ? **(MINIMUM REQUIS DE 16H PAR SEMAINE SELON LA CHARTE)**

34. Quel est le système de tarification ? (Réponse requise : Choix unique à cocher).

O Accès et services gratuits

O Accès et services payants

O Mixte (l'accès ou certains services sont payants)

35. Quels sont les accès ou services payants ?

1. Informations concernant l'infrastructure d’accueil de l’EPN

36.Quelle est la surface totale de l’infrastructure d’accueil de l'EPN (en m²) ?

37. Quel est le système d'exploitation utilisé ? (Choix multiples).

O Windows (Microsoft)

O Mac OS ou IOS (Apple)

O Linux ou autre OS libre

O Chrome OS ou Android

O Indéterminé pour l'instant

38. De quels matériels dispose(ra) l’EPN ? (Réponse requise : Choix unique à cocher).

Il est recommandé de disposer d'une infrastructure et d'équipements adaptés aux usages courants ainsi qu'à vos éventuels publics spécifiques (ex: technologie de synthèse vocale, lecteur d'écran avec retour braille, loupe,…). Toujours selon ces recommandations, disposez vous ou avez-vous prévu l’achat de :

**- 5 ordinateurs mis à jour avec les versions récentes des logiciels**

O OUI

O NON

**- 5 souris, 5 casques, wifi disponible**

O OUI

O NON

**- Logiciel de sécurité**

O OUI

O NON

**- Matériel qui permet d’imprimer et de scanner**

O OUI

O NON

**- Lecteur de carte eID**

O OUI

O NON

**- Table d’accueil pour l’animateur avec double écran**

O OUI

O NON

**- Mixité du système d’exploitation (Linux, Windows, Mac os)**

O OUI

O NON

39. En cas de réponses négatives à la question 38, veuillez expliquer le pourquoi et comment vous comptez y remédier ?

1. Partenariat de l'EPN

40. Veuillez citer les partenaires de l'EPN (ou du projet d'EPN) ? (Choix multiples).

O FOREM

O CPAS

O PCS

O ALE

O Maisons de jeunes

O Régie de quartiers

O Ecoles

O Autres (**précisez à la question suivante**)

O Aucun partenaire

41. Quels sont les autre partenaire ?

1. La Labellisation EPN de Wallonie

42. Quelles sont les motivations qui vous poussent à demander la labellisation EPN de Wallonie ?

43. Veuillez détailler votre projet et les impacts attendus pour les publics fragilisés numériquement ?

44. Avez-vous des besoins particuliers pour l'EPN ? Si oui, lesquels ?

45. Avez-vous des remarques à formuler ?

46. L'EPN s’engage-t-elle à souscrire à la charte EPN de Wallonie ? <https://www.epndewallonie.be/a-propos-des-epn/> ?

O OUI

O NON

Merci pour votre demande.

Vous serez recontacté par le comité de labellisation des EPN dans un délai maximum d’un mois après l'envoi de votre demande par courriel à l’adresse [**epn@spw.wallonie.be**](mailto:epn@spw.wallonie.be)

Pour les ASBL: N'oubliez pas d'envoyer une copie de la lettre informant le Pouvoir local (Commune, Province, CPAS) de l'initiative de la demande de labellisation à l’adresse [**epn@spw.wallonie.be**](mailto:epn@spw.wallonie.be)