A. TYPE DE DEMANDE
   - Nouvelle
   - Renouvellement
   - Modification
   - Remplacement

B. GUICHET D'ENTREPRISES
   - Dénomination :
   - Localité du guichet :
   - Personne de contact :
   - Tél :
   - Courriel :

C. RENSEIGNEMENTS EN MATIÈRE DE SÉJOUR
   - Le requérant est-il autorisé à séjourner dans le pays où il a introduit sa demande ?
     - Oui
     - Non
   - Date de début du titre de séjour :
   - Date de fin du titre de séjour :
   - Nature du titre de séjour :

   - Quel est le motif du séjour actuel ?
     - Pays d'origine
     - Candidat(e) réfugié (joindre attestation de l'Office des Etrangers)
     - Étudiant(e) (joindre preuve d'inscription comme étudiant)
     - Résident(e) longue durée (joindre copie du titre de séjour)
     - Autre (préciser) : 

1 Cocher selon votre situation
2 Joindre l'ancienne carte professionnelle et une copie de l’attestation permettant la poursuite de l’activité délivrée par le guichet d’entreprises
3 Joindre la déclaration sur l’honneur de perte ou destruction de la carte et délivrer l’attestation provisoire permettant la poursuite de l’activité
4 A choisir pour la remise de la décision relative à la demande de Carte Professionnelle
D. RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION DU DEMANDEUR

- Numéro registre national belge 1 : .................................................................
- Référence Carte Professionnelle 2 : .................................................................
- Nom(s) : ...........................................................................................................
- Prénom(s) : .......................................................................................................
- Lieu de naissance : ..........................................................................................
- Date de naissance : ..........................................................................................
  - Sexe 3 :
    - o Masculin
    - o Féminin
    - o B/T
    - o Indéterminé
  - Etat-civil 3 :
    - o Célibataire
    - o Marié(e)
    - o Veuf/veuve
    - o Divorcé(e)
    - o Séparé(e) de fait
    - o Cohabitant(e) légal(e)
    - o Nationalité :
  - Activité actuelle 3 :
    - o Etudiant(e)
    - o Salarié(e)
    - o Autre (préciser) : ........................................................................................

- Adresse légale 4 :
  - Rue : ...........................................................................................................
  - Numéro : ......................................................................................................
  - Boîte : ...........................................................................................................
  - Code Postal : ................................................................................................
  - Commune : ...................................................................................................
  - Pays : ...........................................................................................................
  - Téléphone : ..................................................................................................
  - Courriel : ......................................................................................................

- Adresse pour correspondance 5 :
  - Nom mandataire 6 : ......................................................................................
  - Rue : ............................................................................................................
  - Numéro : ......................................................................................................
  - Boîte : ...........................................................................................................
  - Code Postal : ................................................................................................
  - Commune : ...................................................................................................
  - Pays : ...........................................................................................................
  - Téléphone : ..................................................................................................
  - Courriel : ......................................................................................................

---

1 S’il est en votre possession
2 Référence reprise sur votre carte professionnelle (Code pays + 5 chiffres)
3 Cocher selon votre situation
4 Indiquer l’adresse liée au titre de séjour
5 Ne pas remplir si elle est identique à l’adresse légale
6 Si mandataire, joindre une copie du mandat
E. RENSEIGNEMENT CONCERNANT L’ACTIVITÉ INDEPENDANTE EN PERSONNE PHYSIQUE

♦ N°BCE : .............................................

♦ Fonction :
  o Indépendant à titre principal
  o Indépendant à titre principal accessoire aux études (Etudiant) 1
  o Indépendant à titre complémentaire (parallèlement à une activité salariée) 2
  o Aidant indépendant de ...........................................................................................................
    N°BCE de l’indépendant aidé : .................................................................
  o En association de fait avec ...................................................................................................
    N°BCE de l’indépendant associé : .................................................................

♦ Finalité :
  o Création d’une nouvelle entreprise
  o Fonction exercée dans une entreprise existante
  o Reprise ou rachat d’une entreprise existante
    N°BCE de l’entreprise visée : .................................................................
  o Représentant d’une succursale d’une société étrangère
    N°BCE de l’entreprise visée : .................................................................
  o Autre (franchise, …) : ..........................................................................................................  

♦ Description précise de l’activité indépendante :
  ........................................................................................................................................
  ........................................................................................................................................
  ........................................................................................................................................

♦ Adresse du siège social :
  ➢ Rue : .........................................................................................................................
  ➢ Numéro : .....................................................................................................................
  ➢ Boîte : .........................................................................................................................
  ➢ Code Postal : ................................................................................................................
  ➢ Commune : ...................................................................................................................
  ➢ Pays : ............................................................................................................................

♦ Adresse de l’unité d’établissement 3 :
  o Identique au siège social 4
  ➢ Rue : .........................................................................................................................
  ➢ Numéro : .....................................................................................................................
  ➢ Boîte : .........................................................................................................................
  ➢ Code Postal : ................................................................................................................
  ➢ Commune : ...................................................................................................................

♦ Adresse de la deuxième unité d’établissement 3 :
  o Identique au siège social 4
  ➢ Rue : .........................................................................................................................
  ➢ Numéro : .....................................................................................................................
  ➢ Boîte : .........................................................................................................................
  ➢ Code Postal : ................................................................................................................
  ➢ Commune : ...................................................................................................................

1 Compléter et joindre le formulaire étudiant (celui-ci se trouve sur le site Internet : https://emploi.wallonie.be)
2 Joindre le permis de travail
3 Unité d'établissement = Siège d'exploitation
4 Cocher si l’adresse de l’unité d’établissement est identique à celle du siège d’exploitation
F. RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'ACTIVITE INDEPENDANTE EN SOCIETE

- N°BCE : ..........................................................
- Dénomination : ...........................................................................................................
- Forme juridique :
  - SA
  - SRL
  - SC
  - SPRL
  - SCRI
  - SCS
  - SNC
  - Autre (à préciser) : ...................................................................................................
- Fonction(s) :
  - Administrateur-délégué
  - Administrateur
  - Gérant
  - Associé actif
  - Autre (à préciser) : ...................................................................................................
- Finalité :
  - Création d'une nouvelle société
  - Fonction exercée dans une société existante
  - Reprise ou rachat d'une société existante
    - N°BCE de l'entreprise visée : .................................................................
  - Autre (à préciser : filiale, ...) : ..............................................................................
- Description précise de l’activité de la société :
  ........................................................................................................................................
- Rôle du demandeur au sein de la société :
  ........................................................................................................................................
- Adresse du siège social :
  - Rue : ........................................................................................................................
  - Numéro : ....................................................................................................................
  - Boîte : .........................................................................................................................
  - Code Postal : ............................................................................................................... 
  - Commune : ..................................................................................................................
  - Pays : ..........................................................................................................................
  - Adresse de l’unité d'établissement 2 :
    - Identique au siège social 3
  - Rue : ........................................................................................................................
  - Numéro : ....................................................................................................................
  - Boîte : .........................................................................................................................
  - Code Postal : ............................................................................................................... 
  - Commune : ..................................................................................................................
  - Adresse de la deuxième unité d’établissement :
    - Identique au siège social 3
  - Rue : ........................................................................................................................
  - Numéro : ....................................................................................................................
  - Boîte : .........................................................................................................................
  - Code Postal : ............................................................................................................... 
  - Commune : ..................................................................................................................

---

1 Page à dupliquer si plusieurs activités indépendantes en société
2 Unité d’établissement = Siège d’exploitation
3 Cocher si l’adresse de l’unité d’établissement est identique à celle du siège d’exploitation
G. DEMANDE DE MODIFICATION DE LA CARTE PROFESSIONNELLE

- Mention(s) à modifier sur la carte professionnelle :
  - Nouvelle forme juridique
  - Nouvelle adresse personnelle
  - Nouvelle adresse du siège social
  - Nouvelle adresse du ou des unité(s) d’établissement
  - Nouvelle(s) activité(s)
  - Nouvelle(s) fonction(s) exercé(es)
  - Autre(s) point(s) à modifier :

- Mention(s) à supprimer :

- Mention(s) à ajouter :

H. DOCUMENTS A JOINDRE A TOUTE DEMANDE DE CARTE PROFESSIONNELLE

- Preuve de paiement de la demande
- Extrait de casier judiciaire
- Une copie du passeport
- Titre de séjour en ordre de validité au moment de la demande
- Permis de travail (Le cas échéant)
- Carte Professionnelle originale (Si renouvellement ou modification)
- Copie du mandat (Si mandataire)
- Diplôme(s)
- Une photo

DATE & SIGNATURE DU DEMANDEUR :

Le responsable du guichet d’entreprises,

Cachet du guichet d’entreprises

Le présent formulaire et les documents annexés seront adressés dans les 5 jours de leur dépôt à :

SPW ECONOMIE, EMPLOI ET RECHERCHE
DIRECTION DE L’EMPLOI ET DES PERMIS DE TRAVAIL
Place de Wallonie, 1 (4ème étage) - tél : 081/33.43.92 – fax : 081/33.43.22
professionalcard@spw.wallonie.be - Site internet : https://emploi.wallonie.be

---

1 Cocher selon votre situation
2 La liste des documents en fonction du type de la demande se trouve en dernière page
3 Document obligatoire sous peine d’irrecevabilité de la demande
**ANNEXE(S) :** VEUILLEZ NOTER QUE LES LISTES CI-DESSOUS NE SONT PAS EXHAUSTIVES.

### Nouvelle demande de Carte Professionnelle :
- Si la société ou l’activité d’indépendant en personne physique existe :
  - Une note détaillée concernant votre projet et/ou votre fonction
  - Une copie du registre des parts (+ votre nombre de part(s) projeté(s))<sup>1</sup>
  - Votre CV avec copies des diplômes et attestations d’expériences
  - Un document attestant que la société, le gérant et les associés actifs sont en ordre en matière de paiements des cotisations d’assurances sociales<sup>1</sup>
  - Un document attestant que la société est en ordre en matière de paiements à l’impôt des sociétés et à la TVA<sup>1</sup>
  - Un document attestant que la société est en ordre en matière de paiements à l’ONSS (si emploi de personnel salarié) <sup>1</sup>
  - Les 2 derniers bilans détaillés
  - Les copies des autorisations nécessaires concernant l’activité exercée
  - Les trois dernières déclarations à la TVA de la société

- Si constitution d’une nouvelle société ou activité d’indépendant en personne physique :
  - Une note détaillée concernant votre projet et/ou votre fonction
  - Votre CV avec copies des diplômes et attestations d’expériences
  - Un projet de constitution de la société<sup>1</sup>
  - Un plan financier détaillé sur 3 ans
  - Une attestation du guichet d’entreprises concernant la connaissance de gestion de base de la société ou du demandeur
  - Une attestation du guichet d’entreprises concernant l’accès à la profession de la société ou du demandeur
  - Des promesses ou contrats de collaborations (clients, fournisseurs, …)
  - Les preuves des démarches concernant les autorisations nécessaires relatives à l’activité envisagée
  - Le contrat ou la promesse de bail du lieu de l’implantation

### Renouvellement de Carte Professionnelle :
- Si indépendant en personne physique :
  - Un document attestant que vous êtes en ordre en matière de paiements de cotisations d’assurances sociales
  - Un document attestant que vous êtes en ordre en matière de paiements à la TVA et à l’impôt des personnes physiques
  - Les 2 derniers bilans détaillés
  - Vos deux derniers avertissements-extrait de rôle
  - Vos trois dernières déclarations à la TVA
  - La preuve de vos revenus

- Si membre d’une société<sup>1</sup> :
  - Un document attestant que vous êtes en ordre en matière de paiements de cotisations d’assurances sociales
  - Un document attestant que vous êtes en ordre en matière de paiements à l’impôt des personnes physiques
  - Un document attestant que la société est en ordre en matière de paiements à l’impôt des sociétés et à la TVA
  - Un document attestant que la société est en ordre en matière de paiements à l’ONSS (si emploi de personnel salarié)
  - Un document attestant que la société, le gérant et les associés actifs sont en ordre en matière de paiements de cotisations d’assurances sociales
  - Le dernier bilan détaillé de la société
  - Vos deux derniers avertissements-extrait de rôle
  - Les trois dernières déclarations à la TVA de la société
  - La preuve de vos revenus

### Modification ou remplacement de Carte Professionnelle :
- Des copies de tous documents justifiant la demande de modification de carte professionnelle
- Déclaration sur l’honneur de perte ou destruction de la carte.

### Autre(s) document(s) utile(s) à votre demande de Carte Professionnelle :

---
<sup>1</sup> Document demandé pour une activité indépendant en société