|  |
| --- |
| **Demande de renouvellement de l’agrément** **comme organisation de service volontaire** |

Tout agrément comme organisation de service volontaire peut être renouvelé pour des termes consécutifs de trois ans.

Les quatre cas de figure suivants peuvent se présenter :

L’agrément n’est pas encore venu à échéance et il n’y a pas de changements substantiels par rapport à la demande initiale => remplir le présent formulaire et le retourner au SNJ (cf. page 3)

L’agrément n’est pas encore venu à échéance et il y a des changements mineurs par rapport à la demande initiale à communiquer au SNJ => remplir le présent formulaire et communiquer les changements mineurs dans la case prévue à cet effet

L’agrément n’est pas encore venu à échéance et il y a des changements majeurs/substantiels par rapport à la demande initiale à communiquer au SNJ => l’organisation doit faire une NOUVELLE demande d’agrément moyennant le formulaire prévu à cet effet et téléchargeable à partir de [www.volontaires.lu](http://www.volontaires.lu)

L’agrément **est venu à échéance** avant qu’une demande de renouvellement n’ait été déposée, l’organisation doit faire une NOUVELLE demande d’agrément moyennant le formulaire prévu à cet effet et téléchargeable à partir de [www.volontaires.lu](http://www.volontaires.lu)

|  |
| --- |
| **Organisation** |
| Nom de l’organisation : |       |
| Adresse du siège : |       |
| Adresse postale (si différente de l’adresse du siège) : |       |
| Téléphone :      | Fax :      |
| E-mail :      | Page web :      |
| Numéro de l’agrément comme organisation de service volontaire : |       |
| Capacité de prise en charge :       |      volontaires peuvent être encadrés simultanément |

|  |
| --- |
| **Représentant légal de l’organisation** |
| Nom :       |
| Prénom:       |
| Fonction :       |
| \* Nom de l’organisation :       |
| \* Adresse :       |
| \* Téléphone :       |
| \* Fax :       |
| \* E-mail :       |

\**si différent du siège*

|  |
| --- |
| **Personne de contact pour la demande de renouvellement** *(si différente du représentant légal)* |
| Nom :       |
| Prénom :       |
| Fonction :       |
| \* Nom de l’organisation :       |
| \* Adresse :       |
| \* Téléphone :       |
| \* Fax :       |
| \* E-mail :       |

\**si différent du siège*

|  |
| --- |
| **Changements mineurs par rapport à la demande initiale à communiquer au SNJ** |
|  |

|  |
| --- |
| **Déclaration** |
| Par la présente, je soussigné(e), demande à Monsieur le Ministre de l’Éducation nationale, de l’Enfance et de la Jeunesse le renouvellement de l’agrément ministériel en tant qu’organisation de service volontaire. Je confirme qu’il n’y a pas eu de changements majeurs par rapport à la demande initiale et que mon établissement possède la capacité financière et opérationnelle d’initier et de gérer des activités de service volontaire.L’organisation que je représente s’engage à: * adhérer aux objectifs éducatifs du SNJ qui consistent notamment à "*contribuer à l'éducation des enfants et des jeunes comme citoyens responsables et actifs, respectueux de la démocratie, des valeurs et des droits fondamentaux de notre société*" ;
* ne pas véhiculer de messages contraires à la législation en vigueur et aux objectifs éducatifs du SNJ, notamment de ne pas véhiculer des discours de haine et des appels à la violence.

      |
|   **Lieu et date Signature du représentant légal** **Cachet de l’organisation** |

**La demande est à envoyer à l’adresse suivante :**

Service National de la Jeunesse

à l’attention de **Madame Patricia Goergen**

Boîte postale 707

L-2017 Luxembourg

Un **scan de l’original** est à envoyer à patricia.goergen@snj.lu

La demande doit être dûment remplie et signé. Une demande incomplète ne peut pas être traitée et sera retournée au demandeur.