




Wallonie

**Soutien à la création d'emploi en favorisant les transitions
professionnelles vers le statut d'indépendant à titre principal
(AIRBAG)**

Vous trouverez probablement réponse aux questions que vous vous posez dans la [notice explicative](#). En cas de difficulté, contactez le service Airbag aux coordonnées suivantes :

Le Forem
Service Airbag

Boulevard Tirou, 104
6000 Charleroi

Service Airbag

Tél. : 071 23 15 61

Courriel : info.airbag@forem.beSite web : www.leforem.be

Demande de l'incitant financier Airbag

*Base légale : Décret du 27/10/2011 relatif au soutien à la création d'emploi en favorisant les transitions professionnelles vers le statut d'indépendant à titre principal (M.B. du 16/11/2011).
Décret du 20/02/2014 modifiant divers décrets en matière d'emploi (M.B. du 13/03/2014).
Arrêté d'exécution du 03/05/2012 (M.B. du 23/05/2012).*

Remarque importante

Vous devez introduire votre formulaire de demande avant de vous affilier à une caisse d'assurances sociales agréée pour travailleurs indépendants ou, au plus tard, dans un délai de 1 mois à dater de votre affiliation à une caisse d'assurances sociales agréées pour travailleurs indépendants.

Etapas de saisie du formulaire

CADRE 1. Respect de la vie privée et voies de recours	2
CADRE 2. Identification du demandeur.....	2
CADRE 3. Profil du demandeur.....	3
CADRE 4. Type de demande	4
CADRE 5. Identification de l'entreprise	7
CADRE 6. Activité précise	8
CADRE 7. Engagements du demandeur.....	10

CADRE 1. Respect de la vie privée et voies de recours

Conformément à la réglementation relative à la protection des données à caractère personnel :

- Les données que vous nous adressez en complétant ce formulaire sont destinées à assurer le suivi de votre dossier au sein du Ministère de la Wallonie et pourront être transmises aux services du Gouvernement wallon.
- Vous pouvez trouver les engagements du Forem quant au traitement de vos données dans sa « Charte de protection des données », disponible sur le site <https://www.leforem.be/vie-privee.html>.

Toute personne physique ou morale qui estime, à l'occasion d'une affaire la concernant, qu'une autorité administrative régionale wallonne n'a pas agi conformément à la mission de service public qu'elle doit assurer, peut introduire une réclamation individuelle, par écrit ou sur place, auprès du Médiateur de la Wallonie (le-mediateur.be).

Vous avez bien pris connaissance de cette information.

Oui

CADRE 2. Identification du demandeur

2.1. Identité

M. Nom Prénom
 Mme

Date de naissance / / N° d'identification du Registre national

2.2. Adresse de contact

Rue Numéro Boîte

Code postal Localité

2.3. Moyens de contact

Numéro de téléphone fixe Numéro de GSM

Courriel

CADRE 3. Profil du demandeur

3.1. Diplômes obtenus

Début	Fin	Etablissement	Intitulé
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.2. Expériences professionnelles antérieures

Début	Fin	Employeur	Fonction
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.3. Autres formations et expériences relevantes

Début	Fin	Etablissement	Intitulé
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CADRE 4. Type de demande

4.1. Objectifs du changement de statut

Veillez choisir l'une des options ci-dessous :

- Passage à titre principal (si vous êtes déjà indépendant à titre complémentaire)
- Création d'une nouvelle entreprise
- Reprise d'une activité existante
(Veillez joindre la convention de reprise ainsi que les résultats récents de l'entreprise reprise)
- Prise de participation dans une société existante
(Veillez joindre les conditions de la prise de participation)

4.2. Situation au moment de prendre votre statut d'indépendant à titre principal

Veillez sélectionner la catégorie qui correspond à votre situation au moment de prendre votre statut d'indépendant à titre principal :

- Vous êtes indépendant à titre complémentaire depuis au moins 3 ans.

Veillez accepter les engagements suivants :

- Vous vous engagez à poursuivre et développer l'activité exercée sous statut d'indépendant à titre complémentaire. Oui
- Vous attestez que les revenus annuels issus de l'activité d'indépendant à titre complémentaire ne dépassent pas 23.000 €. Oui

- Vous êtes indépendant à titre complémentaire depuis au moins 3 ans **ET** vous avez suivi une formation ou un parcours d'accompagnement pour vous installer comme indépendant à titre principal pour la première fois.

Veillez accepter les engagements suivants :

- Vous vous engagez à poursuivre et développer l'activité exercée sous statut d'indépendant à titre complémentaire. Oui
- Vous attestez que les revenus annuels issus de l'activité d'indépendant à titre complémentaire ne dépassent pas 23.000 €. Oui

Vous êtes détenteur :

(Veillez annexer la ou les copies des diplômes et attestations correspondantes)

- D'un diplôme de chef d'entreprise émis par l'IFAPME (EFP, SYNTRA, IAWN) et daté de maximum 5 ans Oui Non
- D'un certificat de connaissance en gestion de base émis par l'IFAPME (EFP, SYNTRA, IAWM) et daté de maximum 5 ans Oui Non
- D'une attestation de finalisation d'un processus d'accompagnement émis par une SAACE Oui Non
- D'un diplôme de l'enseignement supérieur en matière de gestion, d'économie ou de commerce Oui Non
- Si vous avez plus de 50 ans, d'un certificat de connaissance en gestion de base et d'une expérience professionnelle de minimum 3 ans, dans le secteur d'activité visé, dans les 8 ans précédant la demande Oui Non

- Vous êtes indépendant à titre complémentaire depuis au moins 3 ans **ET** vous avez déjà été indépendant à titre principal une première fois par le passé **ET** vous avez suivi une formation ou un parcours d'accompagnement pour vous installer comme indépendant à titre principal pour la deuxième fois.

Veillez accepter les engagements suivants :

- Vous vous engagez à poursuivre et développer l'activité exercée sous statut d'indépendant à titre complémentaire. Oui
- Vous attestez que les revenus annuels issus de l'activité d'indépendant à titre complémentaire ne dépassent pas 23.000 €. Oui

Vous êtes détenteur :

(Veillez annexer la ou les copies des diplômes et attestations correspondantes)

- D'un diplôme de chef d'entreprise émis par l'IFAPME (EFP, SYNTRA, IAWN) et daté de maximum 10 ans Oui Non
- D'un certificat de connaissance en gestion de base émis par l'IFAPME (EFP, SYNTRA, IAWM) et daté de maximum 10 ans Oui Non
- D'une attestation de finalisation d'un processus d'accompagnement émis par une SAACE Oui Non
- D'un diplôme de l'enseignement supérieur en matière de gestion, d'économie ou de commerce Oui Non

- Si vous avez plus de 50 ans, d'un certificat de connaissance en gestion de base et d'une expérience professionnelle de minimum 3 ans, dans le secteur d'activité visé, dans les 8 ans précédant la demande Oui Non

Décrivez de manière détaillée les raisons de l'arrêt de cette 1^{re} installation à titre principal.

- Avez-vous obtenu une ou plusieurs attestations délivrées par des opérateurs de formation ou d'enseignement agréés, subventionnés ou organisés par les pouvoirs publics, permettant de remédier aux difficultés qui ont contribué à la fin de la première installation à titre principal ? Oui Non
(Veuillez annexer la ou les copies des diplômes et attestations correspondantes)

- Vous avez suivi une formation ou un parcours d'accompagnement pour vous installer comme indépendant à titre principal pour la première fois.

Vous êtes détenteur :

(Veuillez annexer la ou les copies des diplômes et attestations correspondantes)

- D'un diplôme de chef d'entreprise émis par l'IFAPME (EFP, SYNTRA, IAWN) et daté de maximum 5 ans Oui Non
- D'un certificat de connaissance en gestion de base émis par l'IFAPME (EFP, SYNTRA, IAWM) et daté de maximum 5 ans Oui Non
- D'une attestation de finalisation d'un processus d'accompagnement émis par une SAACE Oui Non
- D'un diplôme de l'enseignement supérieur en matière de gestion, d'économie ou de commerce Oui Non
- Si vous avez plus de 50 ans, d'un certificat de connaissance en gestion de base et d'une expérience professionnelle de minimum 3 ans, dans le secteur d'activité visé, dans les 8 ans précédant la demande Oui Non

- Vous avez déjà été indépendant à titre principal une première fois par le passé **ET** vous avez suivi une formation ou un parcours d'accompagnement pour vous installer comme indépendant à titre principal pour la deuxième fois.

Vous êtes détenteur :

(Veuillez annexer la ou les copies des diplômes et attestations correspondantes)

- D'un diplôme de chef d'entreprise émis par l'IFAPME (EFP, SYNTRA, IAWN) et daté de maximum 10 ans Oui Non
- D'un certificat de connaissance en gestion de base émis par l'IFAPME (EFP, SYNTRA, IAWM) et daté de maximum 10 ans Oui Non
- D'une attestation de finalisation d'un processus d'accompagnement émis par une SAACE Oui Non
- D'un diplôme de l'enseignement supérieur en matière de gestion, d'économie ou de commerce Oui Non
- Si vous avez plus de 50 ans, d'un certificat de connaissance en gestion de base et d'une expérience professionnelle de minimum 3 ans, dans le secteur d'activité visé, dans les 8 ans précédant la demande Oui Non

Décrivez de manière détaillée les raisons de l'arrêt de cette 1^{re} installation à titre principal.

Avez-vous obtenu une ou plusieurs attestations délivrées par des opérateurs de formation ou d'enseignement agréés, subventionnés ou organisés par les pouvoirs publics, permettant de remédier aux difficultés qui ont contribué à la fin de la première installation à titre principal ?

Oui Non

(Veuillez annexer la ou les copies des diplômes et attestations correspondantes)

CADRE 5. Identification de l'entreprise

5.1. Banque carrefour des entreprises

Si vous connaissez déjà votre numéro d'entreprise, renseignez-le ci-dessous :

Numéro BCE

5.2. Forme juridique

Quelle forme juridique prendra votre entreprise ?

En cas d'association ou de société, veuillez préciser, au cadre 6.3, la liste exhaustive des associés et de préciser, parmi eux, ceux qui seront rémunérés.

Entreprise individuelle (personne physique)

Société (personne morale)

Forme juridique

5.3. Résumé de l'activité

Décrivez brièvement votre projet.

5.4. Enseigne commerciale

Quel sera le nom commercial de votre entreprise ?

Le cas échéant, indiquez l'adresse de votre site web et/ou votre présence sur les réseaux sociaux.

Site web

Facebook

Twitter

Instagram

LinkedIn

YouTube

CADRE 6. Activité précise

6.1. Description de l'activité

Décrivez de manière détaillée votre projet et ses caractéristiques.

(Veuillez joindre votre plan d'affaires et/ou tout autre document utile à la compréhension de votre projet)

6.2. Description du marché et de la stratégie commerciale

Qui sont vos clients ? Comment comptez-vous vous faire connaître ? Qui sont vos concurrents ? Quelle est votre stratégie commerciale ?

(Veuillez joindre votre plan d'affaires et/ou tout autre document utile à la compréhension de votre projet)

6.3. Personnes actives au sein de l'entreprise

Veuillez préciser le nombre de personnes qui seront actives au sein de l'entreprise, leur statut (employé, associé non rémunéré, associé actif, aidant, etc.) et le mode de rémunération prévu.

6.4. Encadrement professionnel du projet d'entreprise (par des experts reconnus)

Avez-vous bénéficié de l'appui d'un expert-comptable ou d'un conseiller fiscal inscrit auprès de l'Institut des Experts-Comptables et Conseils Fiscaux (IEC) ou de l'Institut Professionnel des Comptables et Fiscalistes agréés (IPCF) pour la préparation de votre projet et/ou l'élaboration de votre plan d'affaires et qui vous suivra pendant l'exercice de votre activité ?

Oui Non

Si vous êtes accompagné, veuillez compléter le tableau ci-dessous.

Sinon, veuillez annexer votre plan d'affaires.

Nom	Typologie / Fonction	N° d'agrégation / d'affiliation	N° de votre dossier
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CADRE 7. Engagements du demandeur

Veillez accepter les engagements suivants :

- Vous vous engagez à ne pas bénéficier de revenus autres que ceux tirés de votre activité d'indépendant Oui
- Vous vous engagez à ne pas dépasser le montant total des aides de minimis (Règlement CE n° 1998/2006 de la Commission du 15 décembre 2006 concernant l'application des articles 87 et 88 du Traité CE relatif aux aides *de minimis*) Oui
- Vous attestez ne pas vous trouver dans une des conditions d'exclusion visées à l'Art.4 du décret relatif au soutien à la création d'emploi en favorisant les transitions professionnelles vers le statut d'indépendant à titre principal (MB du 16 novembre 2011). Oui
- Vous vous engagez à avoir votre domicile ou le siège social de votre activité d'indépendant en région wallonne. Oui

Fait à : , le / /

Nom :

Prénom :

Signature :