**INFORMATIONS RELATIVES AU REGISTRE DES REPRESENTANTS D’INTERETS**

Madame,

Monsieur,

Si vous représentez un des organismes repris ci-dessous dont les activités sont menées dans le but d’influer directement ou indirectement sur l’élaboration ou la mise en œuvre des politiques ou sur les processus de décision du Parlement, nous vous prions de bien vouloir compléter le formulaire ci-joint :

* les cabinets de consultants spécialisés, cabinets d’avocats et consultants agissant en qualité d’indépendants ;
* les représentants internes, groupements professionnels et associations syndicales et professionnelles ;
* les organisations non gouvernementales ;
* les groupes de réflexion, les organismes de recherche et les institutions universitaires ;
* les organisations représentant des églises ou des communautés religieuses ;
* les organisations représentant des autorités locales, régionales et municipales, et d’autres entités publiques ou mixtes.

Dans le souci d’ouverture et de transparence du Parlement, votre inscription sera publiée dans le registre des représentants d’intérêts sur le site www.pfwb.be

Vous pouvez également y trouver le formulaire d’enregistrement.

Parlement de la Communauté française

Greffe du Parlement

rue de la Loi, 6

1000 Bruxelles

registreinteret@pfwb.be

**REGISTRE DES REPRESENTANTS D’INTERETS**

***(Règlement du Parlement, art. 104)***

**FORMULAIRE D’ENREGISTREMENT**

**COORDONNEES PERSONNELLES DU REPRESENTANT D’INTERETS**

nom(s)-Prénom

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

adresse électronique numéro de téléphone

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CATEGORIE A LAQUELLE VOUS APPARTENEZ OU APPARTIENT VOTRE ENTREPRISE/INSTITUTION/ ORGANISATION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | cabinet de consultants spécialisés |  | représentant interne |
|  | cabinet d’avocats |  | institution universitaire |
|  | consultant agissant en qualité d’indépendant |  | groupement professionnel |
|  | organisation non gouvernementale |  | association syndicale et professionnelle |
|  | organisation représentant une église ou une communauté religieuse |  | organisation représentant une autorité locale, régionale ou municipale |
|  | groupe de réflexion ou organisme de recherche |  | organisation représentant une autre entité publique ou mixte |

**DONNEES CONCERNANT L’ENTREPRISE/INSTITUTION/ORGANISATION QUE VOUS REPRESENTEZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : | Forme juridique : |  |
|  |  |  |
| Adresse du siège social : |  |  |
| Rue :Adresse électronique : | Code postal : | Ville : |
| Numéro de téléphone : | Numéro d’entreprise : |  |
|  |  |  |
| Objet de l’entreprise : |  |  |

Éventuellement, nom des clients qui sont représentés par cette entreprise/institution/organisation :

**DECLARATION**

**E**n signant le présent registre, le représentant d’intérêts mentionné ci-dessus :

* accepte que les informations qu’il (elle) fournit pour figurer dans le registre, soient publiées ;
* accepte d’agir dans le respect du code de conduite ;
* garantit que les informations qu’il (elle) fournit pour figurer dans le registre sont correctes et accepte de coopérer dans le cadre de demandes administratives d’informations complémentaires et de mises à jour.

registreinteret@pfwb.be

Parlement de la Communauté française – Greffe du Parlement – rue de la Loi, 6 – 1000 Bruxelles