



DÉCISION DE DÉLÉGATION DE COMPÉTENCE ET DE SIGNATURE DU MINISTÈRE DE LA
FÉDÉRATION WALLONIE-BRUXELLES

NUMÉRO UNIQUE D'IDENTIFICATION : AD-AGE-0561

I. Cadre de la décision

*Mentionnez la ou les disposition(s) en vertu de
laquelle / desquelles la délégation est donnée*

Arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 3 septembre 2020 portant délégations de compétence et de signature aux fonctionnaires généraux et à certains autres membres du personnel du Ministère de la Communauté française, en application des articles 2, 33, alinéa 2, et 45, § 1^{er}.

Autre(s) texte(s) juridique(s) :

Précisez les articles justifiant la décision.

Acte de délégation préalable (en cas d'absence ou d'empêchement) :

Si la délégation est donnée en vertu d'un acte de délégation préalable, indiquer les références de celui-ci ainsi que les dispositions qui autorisent une délégation en cascade

II Identification

A. L'autorité délégataire qui décide d'accorder délégation

- Entité : Direction générale de l'Enseignement obligatoire - Service général des affaires transversales
- Rang et/ou fonction : Directrice générale adjointe
- Nom et prénom : HELLEMANS Anne
-

B. Le subdélégataire qui reçoit délégation

- Entité : Service général des Affaires transversales – Direction d'appui
- Rang et/ou fonction : Directrice
- Nom et prénom : BEECKMANS Marion

III Compétence(s) déléguée(s)

Décrivez la ou (les) compétence(s) déléguée(s) dans le cadre de la ou des base(s) légale(s) précitée(s) et précisez les articles visés.

*Afin de ne pas laisser de place à l'interprétation, privilégiez le copier-coller de la disposition de l'arrêté que vous souhaitez subdéléguer. Distinguez aussi chaque compétence selon qu'elle a des effets **internes** (tableau 1) ou **externes**, c'est-à-dire qu'elle affecte les tiers à l'administration (tableau 2).*

TABLEAU 1 : compétences à effets **internes**

Article de l'AGCF du 03/09/2020 ou d'un autre texte	Description de la compétence à effet INTERNE
Article 33, alinéa 1 ^{er} , 1 ^o	Accorder, aux membres du personnel relevant de leur autorité, les congés annuels de vacances, les congés pour motif impérieux d'ordre familial, les congés de circonstances et pour force majeure et les congés exceptionnels
Article 45, §1 ^{er} , 1 ^o	Valider la correspondance concernant les actes ordinaires d'instruction, les demandes de renseignements, les lettres de rappel et les bulletins ou lettres de transmission
Article 45, §1 ^{er} , 2 ^o	Délivrer les copies et extraits de documents déposés aux archives de leurs services

TABLEAU 2 : compétences à effets **externes** (affectent les tiers)

Article de l'AGCF du 03/09/2020 ou d'un autre texte	Description de la compétence à effet EXTERNE
Article 45, §1 ^{er} , 1 ^o	Valider la correspondance concernant les actes ordinaires d'instruction, les demandes de renseignements, les lettres de rappel et les bulletins ou lettres de transmission
Article 45, §1 ^{er} , 2 ^o	Délivrer les copies et extraits de documents déposés aux archives de leurs services

IV Suppléance en cas d'absence ou d'empêchement

(facultatif - les suppléants éventuels recevront copie de la présente).

En cas d'absence ou d'empêchement du subdélégué, la(les) compétence(s) sera(ront) exercées par le **suppléant n°1** :

- o Entité : Direction d'appui – Service d'appui
- o Rang et/ou fonction : Attaché
- o Nom et prénom : DEFRANCE Baudouin

Si pour la suppléance, la compétence est assurée de manière partielle ou sous condition, veuillez préciser :

En cas d'absence ou d'empêchement du subdélégué et du suppléant n°1, la(les) compétence(s), sera(ront) exercées par le **suppléant n°2** :

- o Entité : Direction d'appui – Service des affaires générales et intergouvernementales
- o Rang et/ou fonction : Chargé de mission
- o Nom et prénom : LAMBERTS Alain-Yves

Si pour la suppléance, la compétence est assurée de manière partielle ou sous condition, veuillez préciser :

En cas d'absence ou d'empêchement du subdélégué et des suppléants n°1 et n°2, la(les) compétence(s), sera(ront) exercées par le **suppléant n°3** :

- o Entité : Direction d'appui – Service d'appui
- o Rang et/ou fonction : Attachée
- o Nom et prénom : BAÏTAR Latifa

Si pour la suppléance, la compétence est assurée de manière partielle ou sous condition, veuillez préciser :

V Précisions complémentaires et définition des termes de l'absence.

Indiquez, le cas échéant, d'autres informations utiles à la clarification des attributions déléguées.

VI. Durée de la délégation.

A défaut de préciser la date d'entrée en vigueur de l'acte de subdélégation, celui-ci sera réputé entrer en vigueur à dater de sa signature

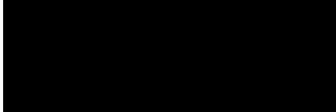
- Date d'entrée en vigueur :
- Date de fin (*facultatif*) :

Date et signature du subdélégué

BEECMANS Marion

Date et signature de l'autorité déléguée

HELLEMANS Anne



Signé par Anne HELLEMANS le 02/03/2021 10:06:53



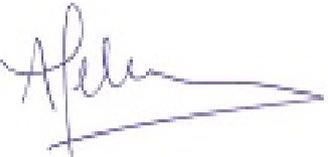
Signé par Marion BEECKMANS le 02/03/2021 15:39:11



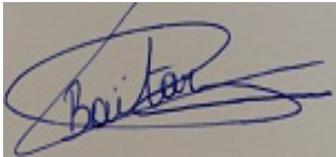
Signé par Baudouin DEFRANCE le 03/03/2021 11:58:45



Signé par Alain-Yves LAMBERTS le 05/03/2021 13:36:34



Signé par Anne HELLEMANS le 11/03/2021 15:28:59



Signé par Latifa BAITAR le 11/03/2021 15:53:13