**Afin de faciliter l’implémentation des données à porter dans ce document vous avez la**

**possibilité d’intégrer autant de lignes que vous jugerez nécessaire à l’exhaustivité des informations.**

Je soussigné(e)

agissant en tant que demandeur d’autorisation et/ou titulaire d’autorisation de l’ANSM pour des opérations sur des micro-organismes ou toxines de la liste prévue à l’article L.5139-1 du code de la santé publique (CSP),

sollicite en application des dispositions des articles R.5139-3 (1° et 2°), R.5139-11 (II 1°) et R.5139-12 du CSP, l’accord de l’ANSM pour pouvoir habiliter les personnes suivantes pour contribuer, sous mon autorité, aux opérations faisant l’objet de l’autorisation :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nom patronymique | Nom d’usage | Prénom |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

J’atteste, dans le cadre de cette demande, avoir procédé à la vérification des compétences et qualifications de ces personnes, et déclare qu’elles satisfont pleinement aux critères d’éligibilité de l’arrêté visé à l’article R.5139-20 (2°) du CSP, en vigueur à la date de la présente demande. Les pièces justificatives des titres de formation et de l’expérience professionnelle de ces personnes sont tenues à la disposition de l’ANSM.

J’ai bien pris note que l’habilitation de ces personnes par mes soins, est subordonnée à l’accord de l’ANSM et au respect des dispositions relatives à l’habilitation des personnes de l’arrêté de bonnes pratiques en vigueur visé à l’article R.5139-20 (3°) du CSP.

**J’ai également pris note de mes obligations d’effectuer une demande préalable à l’habilitation d’une nouvelle personne et d’informer, sans délai, l’ANSM de tout retrait de la liste des personnes habilitées.**

Date :

Signature :