HYDROGEOLOGUE AGREE
EN MATIERE D'HYGIENE PUBLIQUE

DEMANDE D'AGREMENT

Dossier de candidature à compléter
(Acte de candidature et fiche de renseignements)

Arrêté ministériel du 15 mars 2011modifié relatif aux modalités de désignation et de consultation des hydrogéologues agrées en matière d'hygiène publique

Ce dossier doit être adressé, **avant le 31 mars 2017** :

- soit par voie postale, en deux exemplaires, à l'adresse suivante (cachet de la poste faisant foi) :

Monsieur le Directeur Général
Agence Régionale de Santé Grand Est
Site de Châlons-en-Champagne
Direction de la Santé Publique
Département Santé Environnement
(à l'attention de Madame Françoise FEHER)
Complexe Tertiaire du Mont Bernard
CS 40513 - 2 rue Dom Pérignon
51007 CHÂLONS-EN-CHAMPAGNE

- soit par voie dématérialisée à l'adresse suivante :

ars-grandest-dsp-se@ars.sante.fr
(à l'attention de Madame Françoise FEHER)

ACTE DE CANDIDATURE

Je soussigné ……..... demande à être nommé hydrogéologue agréé en matière d'hygiène publique, ***pour le(s) département(s)*** *……*
……

Dans l'hypothèse où ma demande serait retenue, je m'engage à respecter les dispositions de l'arrêté du ministre en charge de la santé du 15 mars 2011 modifié, et je prends acte du fait que tout manquement à ces règles peut entraîner le retrait immédiat de mon agrément, sur décision du directeur général de l'agence régionale de santé.

En particulier, je m'engage :

1) à ne pas utiliser le titre d'«hydrogéologue agréé en matière d'hygiène publique» à des fins commerciales et publicitaires, ni à titre personnel ni au titre de l'organisme dont je dépends ;

2) à refuser tout dossier pour lequel je serais intervenu ou serais susceptible d'intervenir, ainsi que l'organisme qui m'emploie, au titre de la maîtrise d'œuvre ou de la réglementation ;

3) à n'intervenir au titre d'hydrogéologue agréé en matière d'hygiène publique que sur demande du directeur général de l'agence régionale de santé ;

4) à instruire personnellement et dans le délai fixé par le directeur général de l'agence régionale de santé les dossiers qui me seront communiqués, dès que ceux-ci seront complets ;

5) à demander un délai complémentaire d'instruction au directeur général de l'agence régionale de santé en cas de dépassement du délai fixé en justifiant les raisons de cette demande ;

6) à observer un devoir de réserve au sujet des dossiers transmis ;

7) à ne pas percevoir, pour chaque consultation, d'autres indemnités que celles prévues par la réglementation ;

8) à transmettre, pour chaque demande d'avis, dans le délai imparti par le directeur général de l'agence régionale de santé, un exemplaire du rapport au pétitionnaire, à l'hydrogéologue agréé coordonnateur départemental et à la délégation territoriale de l'agence régionale de santé ;

9) à participer à la réunion annuelle organisée par l'hydrogéologue agréé coordonnateur départemental.

Je vous indique que je suis prêt, si vous le souhaitez, à exercer la fonction :
- de coordinateur départemental oui non [(1)]
- de suppléant du coordonnateur oui non [(1)]
pour le(s) département(s)……..

Je vous indique également que je souhaite figurer sur la liste nationale des hydrogéologues agréés établie par le ministère en charge de la santé oui non [(1)]

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations fournies dans le dossier de candidature.

Fait à …….... **le** ……..……

Signature (porter la mention « lu et approuvé »)

[(1)] Rayer la mention inutile

DEMANDE D'AGREMENT

POUR LE(S) DEPARTEMENT(S) DE ……

Fiche de renseignements

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Date de Naissance :.....

Adresse personnelle :

.....

.....

Téléphone : .....Télécopie : .....

Courriel : .....

Profession : .....

Service(s) ou organisme(s) où exerce le demandeur :

.....

.....

.....

Fonction(s) exercée(s) :

.....

.....

.....

Date d'entrée en fonction :.....

Adresse professionnelle :

.....

.....

Téléphone : .....Télécopie : .....

Courriel : .....

Diplômes d'enseignement supérieur obtenus (préciser pour chaque diplôme l'université ou l'école qui a délivré le diplôme ainsi que l'année d'obtention et joindre une copie ; pour les diplômes délivrés à l'étranger, la copie devra être certifiée) :

Diplômes	*Université*	*Année*
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Parcours professionnel :

Fonctions antérieures	*Organismes*	*Périodes*
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Références professionnelles en matière de géologie et d'hydrogéologie (préciser les fonctions déjà exercées et les principaux travaux déjà réalisés) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Activités hydrogéologiques exercées dans le département ou la région :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Activités hydrogéologiques exercées au titre de l'agrément hygiène publique :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Agréments déjà obtenus au titre de l'hygiène publique (préciser les départements, les années et les fonctions remplies : hydrogéologue agréé, coordonnateur, suppléant) :

Départements	***Fonction***	***Année***
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Département(s) de la région Grand Est pour le(s)quel(s) l'agrément est sollicité :

.....

.....

.....

.....

Département(s) de la région Grand Est dans le(s)quel(s) le demandeur se porte candidat à la fonction de coordonnateur ou de suppléant :

.....

.....

.....

.....

Autre(s) département(s) d'une autre région pour le(s)quel(s) un agrément a été/sera demandé (préciser si la fonction de coordonnateur a été également sollicitée) :

.....

.....

.....

.....