**DOSSIER DE DEMANDE D’AGREMENT**

**HYDROGEOLOGUE AGREE EN MATIERE D’HYGIENE PUBLIQUE**

**Dossier à fournir en 2 exemplaires par département concerné**

Le dossier de demande d’agrément (acte de candidature + dossier d’information) doit être déposé ou envoyé par courrier en recommandé avec accusé de réception

**au plus tard le 12 mai 2017, 16 heures** (délai de rigueur)

à la délégation départementale de l’Agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine, pôle santé publique et santé environnementale, de chacun des départements où le candidat souhaite exercer sa mission *(les coordonnées des délégations départementales de l’ARS sont jointes en annexe).*

Ce dossier doit comprendre a minima les renseignements demandés par l’arrêté ministériel du 15 mars 2011 modifié le 21 décembre 2015 relatif aux modalités d’agrément, de désignation et de consultation des hydrogéologues en matière d’hygiène publique.

Tout dossier incomplet sera rejeté et renvoyé à son expéditeur.

**ACTE DE CANDIDATURE**

Je soussigné ………………………………………………………………………………, demande à être nommé hydrogéologue agréé en matière d’hygiène publique, pour le département : ……………………………………………………

Conformément aux dispositions de l’arrêté du 15 mars 2011 modifié le 21 décembre 2015 relatif aux modalités d’agrément, de désignation et de consultation des hydrogéologues agréés en matière d’hygiène publique, je m’engage, dans l’hypothèse où ma candidature serait retenue, 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 ;
* 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 ;
* n’intervenir au titre d’hydrogéologue agréé en matière d’hygiène publique que sur demande du directeur général de l’agence régionale de santé (ARS) Nouvelle-Aquitaine;
* instruire personnellement et dans le délai fixé par le directeur général de l’ARS Nouvelle-Aquitaine les dossiers qui m’ont été communiqués, dès que ceux-ci sont complets ;
* demander un délai complémentaire d’instruction au directeur général de l’ARS Nouvelle-Aquitaine en cas de dépassement du délai fixé en justifiant les raisons de cette demande, sachant que celui-ci peut demander la restitution immédiate du dossier qui n’a pas fait l’objet d’un avis ;
* observer un devoir de réserve au sujet des dossiers transmis ;
* ne percevoir, pour chaque consultation, d’autres indemnités que celles prévues par la réglementation ;
* transmettre, pour chaque demande d’avis, dans le délai imparti par le directeur général de l’ARS Nouvelle-Aquitaine, un exemplaire du rapport au pétitionnaire, à l’hydrogéologue agréé coordonnateur départemental et à la Délégation Départementale concernée de l’Agence Régionale de Santé ;
* participer à la réunion annuelle organisée par l’hydrogéologue agréé coordonnateur départemental.

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’ARS Nouvelle-Aquitaine.

Je vous indique également que je suis prêt à exercer la fonction de :

Coordonnateur départemental : [ ] oui [ ] non

Suppléant du coordonnateur [ ] oui [ ] non

Je souhaite être inscrit sur la liste nationale des hydrogéologues agréés [ ] oui [ ] non

Fait à ............................…... le ……………………

Signature (porter la mention « lu et approuvé »)

**DOSSIER D’INFORMATION**

**Fiche de renseignement**

NOM : …………………………………………… Prénom(s) : ……………………………………………

Date de naissance : ……………………………….

Adresse personnelle : …………………………………………………………………………………..............

………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ………………………………………… Télécopie : ………………………………………

Courriel : ………………………………………….………………………………………………

Profession : ………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse professionnelle : ………………………………………………………………………………...........

………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : …………………………………………. Télécopie : ………………………………………

Courriel : ………………………………………….……………………………

Date d’entrée en fonction : ………………………………………….

**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 certifiée des diplômes délivrés à l’étranger)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Diplômes** | **Université ou Ecole** | **Année** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Références professionnelles en matière de géologie et d’hydrogéologie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fonctions déjà exercées** | **Principaux travaux réalisés** |
|  |  |

**Activités hydrogéologiques exercées dans le département concerné ou la région Nouvelle-Aquitaine**

|  |
| --- |
|  |

**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*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Département** | **Fonction remplie** | **Années** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Autres départements de la région Nouvelle-Aquitaine pour lesquels des agréments ont été sollicités**

|  |
| --- |
|  |

**Autres départements d’une autre région pour lesquels des agréments ont été sollicités**

|  |
| --- |
|  |

**Départements dans lesquels le demandeur s’est porté candidat à la fonction de coordonnateur et de suppléant dans cette région ou dans une autre région**

|  |
| --- |
|  |

**ANNEXE : COORDONNEES DU SIEGE ET DES DELEGATIONS DEPARTEMENTALES**

**ARS NOUVELLE-AQUITAINE**

****