Direction de la sécurité sanitaire

Service Santé et Sécurité de l’Environnement Extérieur

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

**REGION GUADELOUPE**

**ET**

**COLLECTIVITES D’OUTRE MER DE SAINT-MARTIN ET SAINT BARTHELEMY**

**DEMANDE D’AGRÉMENT**

**DOSSIER A FOURNIR EN** DEUX EXEMPLAIRES

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

Les dossiers de demande de candidature doivent être déposés :

* Soit au format papier, en 2 exemplaires auprès du Directeur Général de l’Agence de Santé de Guadeloupe, Saint Martin, Saint Barthélemy avant le **15 avril 2025** (transmission par courrier Recommandé avec Accusé de Réception) à l’adresse suivante :

|  |
| --- |
| **Agence de Santé de Guadeloupe Saint-Martin Saint Barthélemy** Service Santé et sécurité de l’environnement extérieur  Rue des archives  Bisdary  97113 Gourbeyre |

* Soit par lettre recommandée électronique en ligne avec accusé de réception avant le **15 avril 2025** à l’adresse suivante [ars971-edch@ars.sante.fr](mailto:ars971-edch@ars.sante.fr).

**ACTE DE CANDIDATURE**

Je soussigné (e) ……………………………………………………………, demande à être nommé (e) Hydrogéologue agréé (e) en matière d’hygiène publique pour la Région Guadeloupe et les Collectivités d’Outre Mer (COM) Saint-Martin et Saint Barthélemy.

Dans l’hypothèse où ma demande serait retenue, je m’engage à respecter les dispositions de l’arrêté du Ministre chargé de la Santé du 15 mars 2011 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 de Santé de Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy.

Je vous indique également que je suis prêt (e), si vous le souhaitez, à exercer la fonction de :

- Coordonnateur départemental : oui non

- Suppléant du coordonnateur : oui non

Je souhaite être inscrit (e) sur la liste nationale des hydrogéologues agréés : oui non

Fait à …………………………….. le …………………….

Signature (porter la mention "lu et approuvé ")

Direction de la sécurité sanitaire

Service Santé et Sécurité de l’Environnement Extérieur

**DEMANDE D’AGRĖMENT D’ HYDROGĖOLOGUE**

**EN MATIĖRE D’HYGIĖNE PUBLIQUE**

**Fiche de renseignements**

**Nom :** ………………………………… **Prénom :** .............................................

**Date de naissance :** ………………………………… **Profession :** .............................................

**Adresse personnelle :**

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Téléphone(s) :** ……………………………………………

**Télécopie :** …………………………………………….

**Courriel :** ……………………………………………….

**Service ou organisme ou exerce le demandeur :**

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

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

**Fonction actuelle exercée :**

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

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

**Adresse professionnelle :**

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Téléphone(s) :** …………………………………………..

**Courriel :** ……………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fonctions antérieures** | **Organismes** | **Périodes** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Diplômes d’enseignement supérieur obtenus :

(***Préciser l’université ou l’école qui a délivré le diplôme ainsi que l’année d’obtention) et joindre une copie certifiée du diplôme*** :

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

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

|  |
| --- |
| **Activités d’hydrogéologue exercées dans la région ou les COM** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Activités d’hydrogéologue 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** | **Année** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Autres départements d’une autre région ou autres régions pour lesquels des agréments ont été sollicités :** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Départements ou régions dans lesquels le demandeur s’est porté candidat à la fonction de coordonnateur et de suppléant (*à préciser*) :** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |