

HYDROGEOLOGUE EN MATIERE D'HYGIENE PUBLIQUE

REGION MARTINIQUE

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.

L'acte de candidature et le dossier de demande d'agrément devront être adressés au plus tard le 27 juillet 2025, délai de rigueur, cachet de la poste faisant foi, ou déposés avant la même date (aux heures d'ouverture des bureaux, Bâtiment G 3^e étage) à l'Agence Régionale de Santé à l'adresse suivante :

AGENCE REGIONALE DE SANTE DE LA MARTINIQUE

Direction de la Santé Publique
Centre d'affaires Agora – ZAC de l'Etang Z'Abricot – Pointe des Grives – CS 80656
97263 FORT DE FRANCE

Siège

Centre d'Affaires « AGORA »
CS 80656
97263 FORT DE FRANCE CEDEX
Tél : 05.96.39.42.43 (standard accueil)
Mél : prenom.nom@ars.sante.fr
Site Internet : www.ars.martinique.sante.fr/

ACTE DE CANDIDATURE

Je soussigné (e), demande à être nommé (e)
Hydrogéologue agréé (e) en matière d'hygiène publique pour la Région Martinique.

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 Régionale de Santé de Guadeloupe.

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 ")

**DEMANDE D'AGRÈMENT D'HYDROGÉOLOGUE
EN MATIÈRE D'HYGIÈNE PUBLIQUE**

Fiche de renseignements

Nom : **Prénom :**

Date de naissance : **Profession :**

Adresse personnelle :

.....
.....
.....
.....

Téléphone(s) :

Télécopie :

Courriel :

Service ou organisme où exerce le demandeur :

.....
.....
.....

Fonction actuelle exercée :

.....
.....

Date d'entrée en fonction :

Adresse professionnelle :

.....

.....

.....

.....

Téléphone(s) :

Télécopie :

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) :
