



Bureau du confinement des biorisques et de la sécurité  
Direction générale des sciences  
59, promenade Camelot  
Ottawa ON K1A 0Y9  
biocon@inspection.gc.ca  
Télé. (613) 228-6129

Office of Biohazard, Containment and Safety  
Science Branch  
59 Camelot Drive  
Ottawa ON K1A 0Y9  
biocon@inspection.gc.ca  
Fax (613) 228-6129

### Formulaire A-NC3 – Information contact

Les informations fournies dans le présent formulaire permettront d'établir l'agence qui agira à titre de chef de file, soit l'Agence d'inspection des aliments (ACIA) et/ou l'Agence de santé publique du Canada (ASPC). Ce rôle sera établi conformément au but du programme et à la liste d'agents pathogènes.

---

#### Installation:

---

#### Pièce(s):

---

#### Adresse postale:

#### Téléphone:

#### Télécopieur:

#### Courriel:

#### Site Web:

---

#### Information personnes-ressources:

##### 1) Superviseur de l'installation (contact principal)

- Nom:
- Titre:
- Département:
- Adresse:
  
- Téléphone:
- Télécopieur:
- Courriel:
- Langue de préférence: Français / English
- Autres commentaires:

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

##### 2) Agent de biosécurité (ou équivalent)

- Nom:
- Titre:
- Département:
- Adresse:
  
- Téléphone:
- Télécopieur:
- Courriel:
- Langue de préférence: Français / English
- Autres commentaires:

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

---

#### Type d'installation:

Gouvernement (fédéral)

Gouvernement (provincial)

Université

Hôpital

Privé

Autre



---

**Modifications:**

Améliorations de l'établissement

Rénovations

Nouveau chantier

Autre

---

**Objectifs du programme** (décrire brièvement le type de travaux [recherché, diagnostic, production] et énumérer les procédures ayant le potentiel de générer des aérosols) :

---

**Échelle/Volume:**    Laboratoire      
                                 Grande échelle   

**Commentaires:**

**Autre:**

---

**Pathogènes:**    Affectant les humains    Oui  Non   
                                 Affectant les animaux/poissons    Oui  Non

**Commentaires:**

---

**Liste de pathogènes** (espèces et sous-types, s'il y a lieu) :

---

---

**Utilisation des animaux:**    Oui     Non

**Espèces et quantité :**

---



❖ **Usage interne seulement**

Agence chef de file : ACIA    ASPC    ACIA & ASPC    ACIA seulement    ASPC seulement

---

*Signature : Signataire autorisé de l'ACIA*

---

*Date*

---

*Signature : Signataire autorisé de l'ASPC*

---

*Date*

❖ **Justification du choix de l'agence contact**