



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**