

# Demande de labellisation auprès de la Société Française d'Allergologie

## Application mobile & site internet

**Demandée par :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Coordonnées**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Email :**

**Intitulé du dispositif :**

**Lien web (du site ou de téléchargement) :**

**Produit payant :**    **Oui**    **Non**    **Partenariat financier avec l'industrie :**    **Oui**    **Non**

**Autre(s) méthode(s) de financement :**

**Pièces justificatives :**

- Présentation du dispositif : valeur médicale, usage, conformité juridique, RGPD, dispositifs de sécurité
- CV du chef de projet
- Composition du comité scientifique (si présent)
- Conflits d'intérêts déclarés
- Charte dument remplie et signée
- Droits à l'image et la reproduction (si applicable)
- Status juridique (si présents)
- Bibliographie (si disponible)

