

Demande de labellisation auprès de la Société Française d'Allergologie

Dispositif | Produit

Demandée par :

Nom :

Prénom :

Coordonnées

Adresse :

Téléphone :

Email :

Intitulé du produit :

Site internet :

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)
- CV du chef de projet
- Composition du comité scientifique (si présent)
- Conflits d'intérêts déclarés
- Charte dûment remplie et signée
- Droits à l'image et la reproduction (si applicable)
- Statuts juridiques (si présents)
- Bibliographie (si disponible)

