# **FORMULAIRE N°14**

# ENGAGEMENT technique dÉtaillÉ pour lA DÉCONTAMINATION DES SURFACES PAR APPLICATION POUR LES TOXINES

Toxine(s) MOT concernée(s) par la méthode de décontamination décrite ci-dessous :

Toxine 1

Toxine 2 le cas échéant

Toxine 3 le cas échéant

## Nature de la démonstration[[1]](#footnote-1) :

[ ]  Réalisation d’essais de validation en interne

[ ]  Synthèse bibliographique

[ ]  Utilisation d’une méthode de décontamination déjà validée (CNR, partenaires, organismes officiels…)

## Description du produit utilisé pour la décontamination :

* nom du produit :Cliquez ici pour entrer du texte.
* substance active : Cliquez ici pour entrer du texte.
	+ concentration de la substance active dans le produit : Cliquez ici pour entrer du texte.

#### Protocole de décontamination :

* description du protocole : Cliquez ici pour entrer du texte.
* temps de contact : Cliquez ici pour entrer du texte.
* température : Cliquez ici pour entrer du texte.

Je, soussigné(e), Cliquez ici pour entrer du texte.

demandeur(euse) de l’autorisation, m’engage sur tous les points obligatoires suivants :

* la toxine utilisée pour la validation de décontamination est représentative de la toxine concernée,
* les conditions expérimentales de la validation sont représentatives des conditions dans lesquelles le produit de décontamination sera utilisé sur la toxine concernée : concentration de la substance active du produit, temps de contact, présence de substances interférentes, température,…
* les essais ont été réalisés *a minima* en triplicat.
* l’essai démontre soit l’absence de toxine(s) soit l’absence de toxicité résiduelle sur la surface traitée,
* les tests témoins ont été réalisés lors de la validation de décontamination : contrôle positif et contrôle négatif,
* la limite de détection de la méthode d’essais a été déterminée, en considérant les biais inhérents à la méthode.

Date : Cliquez ici pour entrer une date.

Signature : Cliquez ici pour entrer du texte.

1. Cocher la case correspondante [↑](#footnote-ref-1)