

**ANNEXE 2****ARRETE SUR LES ANIMAUX  
D'EXPERIENCE**DEMANDE D'AGREMENT POUR  
UN UTILISATEUR

N° de déclaration :

Reçue le :

Agréé le :

N° d'agrément :

Agrément refusé le :

Cette déclaration, avec un plan d'ensemble de l'établissement sur lequel est indiquée la fonction des différents locaux, doit être établie en double exemplaire et envoyée à l'adresse suivante :

SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement  
Direction générale Animaux, Végétaux et Alimentation  
Service Bien-être animal  
EUROSTATION Bloc II Etage 7 – Place Victor Horta 40 boîte 10  
1060 BRUXELLES

**A. Identification de l'utilisateur**

Nom, adresse, tel, fax, adresse mél de l'établissement

--

Nom, prénom, adresse, tel, adresse mél et diplôme de la personne responsable

--

Nom et adresse du propriétaire (institution, firme, Ministère de tutelle) (rue, ville, tel, fax, adresse mél)

--

**B. Activités de l'utilisateur**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Recherche fondamentale   | <input type="checkbox"/> |
| Recherche appliquée  | <input type="checkbox"/> |
| Recherche en médecine vétérinaire et zootechnie                      | <input type="checkbox"/> |
| Développement et contrôle de médicaments, sérums, vaccins            | <input type="checkbox"/> |
| Développement et contrôle d'autres produits chimiques ou biologiques | <input type="checkbox"/> |
| Contrôle d'aliments  | <input type="checkbox"/> |
| Recherche toxicologique  | <input type="checkbox"/> |
| Diagnostic   | <input type="checkbox"/> |
| Enseignement et formation  | <input type="checkbox"/> |
| Chirurgie expérimentale  | <input type="checkbox"/> |
| Autres (à préciser)  | <input type="checkbox"/> |

Description succincte, et justification (légale ou scientifique) des expériences

**C. Espèces d'animaux d'expérience et leur logement**

Espèces	Nombre total d'animaux présents	Capacité de logement (nombre d'animaux)	Cage (enclos) dimensions (2)	Nombre d'animaux par cage	T° ambiante	Remarques
Souris ( <i>Mus musculus</i> )						
Rats ( <i>Rattus norvegicus</i> )						
Cobayes ( <i>Cavia porcellus</i> )						
Hamster doré ( <i>Mesocricetus auratus</i> )						
Lapins ( <i>Oryctolagus cuniculi</i> )						
Caille ( <i>Coturnix coturnix</i> )						
Chiens ( <i>Canis familiaris</i> )						
Chats ( <i>Felis catus</i> )						
Singes (espèces à spécifier)						
Autres animaux (à spécifier)						

Justification du choix des espèces animales

Existe-t-il une animalerie centrale ?

OUI

NON

Chaque service possède-t-il sa propre animalerie ?

**D. Nature des expériences pratiquées sur les animaux**

Interventions chirurgicales

Administration de substances à des animaux non anesthésiés

Examens cliniques sur animaux non anesthésiés

Examens cliniques sur animaux anesthésiés

Prélèvement de tissus ou de substances chez des animaux anesthésiés

Prélèvement de tissus ou de substances chez des animaux non anesthésiés

Conditionnement, tests psychiques

Essais en alimentation

Autres

Précisions

**E. Composition du personnel**

Liste du personnel repris à l'article 11 § 2, 3° du présent arrêté

Nom	Prénom	Diplôme	Fonction et responsabilité dans l'établissement

Vétérinaire ou expert chargé de la surveillance de la santé et du bien-être des animaux d'expérience

(nom, prénom, adresse, tel, fax, adresse mél, diplôme)

Composition de la cellule chargée du bien-être animal dans l'établissement de l'utilisateur

(noms, prénoms, tel, fax, adresses mél, diplômes et fonctions)

Composition de la Commission d'éthique dont dépend l'utilisateur

(noms, prénoms, tel, fax, adresses mél, diplômes et compétences)

**F. Provenance des animaux d'expérience**

Eleveur/Fournisseur

(nom et adresse)

Lieu, date

Nom, signature et fonction du demandeur,

Vu pour être annexé à notre arrêté du 29 mai 2013 relatif à la protection des animaux d'expérience.

Par le Roi :

La Ministre de la Santé publique,  
L. ONKELINX

Le Secrétaire d'Etat à la Politique scientifique,  
P. COURARD

La Ministre de la Justice,  
A. TURTELBOOM