**DECLARATION PREALABLE POUR LES OPERATIONS DE DEPISTAGE COLLECTIF ORGANISEES EN APPLICATION DE L'ARTICLE 26-1 DE L'ARRETE DU 10 JUILLET 2020 MODIFIE**

Je soussigné *[NOM, prénom],* [représentant légal] de [l'employeur/collectivité publique] inscrit au SIRENE sous le numéro [numéro de SIRET 9 caractères numériques suivi de 5 caractères numériques] organise l'opération de dépistage collectif suivante :

* + Population concernée : (périmètre populationnel, contexte particulier justifiant d'une opération de dépistage collectif, etc.)
	+ Présence d'un cluster suspecté ou avéré
	+ Estimation du nombre total de personnes à tester : renseigner
	+ Lieu (x) de réalisation de l'opération : renseigner.
	+ Modalités de réalisation de l'opération : (organisation mise en place, appui sur les services de médecine de prévention, appel à des professionnels de santé libéraux du territoire, mobilisation de ressources paramédicales, étudiantes, associatives, ...)
	+ Date ou période : Cette /ces opération(s) sera/seront réalisée(s) :
		- * Le XX-XX-XXXX
			* OU du XX-XX-XXXX au XX-XX-XXXX

🞏 Je m'engage à ce que les conditions de l'opération respectent celles prévues à l'annexe de l'article 26-1de l'arrêté du 10juillet 2020 modifié afin de garantir un niveau de qualité et de sécurité sanitaire suffisant de l'opération,

🞏 Je m'engage à respecter la doctrine d'utilisation, notamment concernant la priorisation des personnes à tester, ainsi que toutes les dispositions législatives et réglementaires en vigueur applicables à la réalisation de tests rapides d'orientation diagnostique antigéniques.

🞏 Je m'engage à réaliser l'enregistrement des résultats, le jour même, dans le système dénommé « SI-DEP » institué par le décret du 12 mai 2020.

🞏 Je m'engage, en tant que de besoin, à solliciter l'autorisation d'occupation du domaine public auprès de l'autorité compétente et à ne pas commencer la ou les opération(s) tant que celle-ci n'aura pas été délivrée.

Fait à *[ville]* le *[insérer date],*

Signature