



Déclaration CE de Conformité
EC Declaration of Conformity
(conformément à la Directive 93/42/CEE et au Code de la Santé Public
according to Directive 93/42/EEC and to the French Code of Public Health)

Je soussigné, Stéphane LAMBRECHT, Directeur Général Délégué de :
I, the undersigned, Stéphane LAMBRECHT, the Deputy Chief Executive of:

COOPERATION PHARMACEUTIQUE FRANCAISE (COOPER)
Place Lucien Auvert
77020 MELUN cedex
France

déclare sous notre entière responsabilité le produit suivant :
declare on our full responsibility the following product:

AUDISPRAY Adult, (références décrites dans le tableau ci-dessous)
(references described in the table below)

Cooper Reference	Product designation
1 735 036	AUDISPRAY ADULT 50ml FR
1 735 066	AUDISPRAY ADULT 50ml EN_ES_PT
1 735 067	AUDISPRAY ADULT 50ml FR_NL_DE
1 735 068	AUDISPRAY ADULT 50ml HU_SK_BG
1 735 069	AUDISPRAY ADULT 50ml IT_FR_DE
1 735 070	AUDISPRAY ADULT 50ml EN_PL_RO
1 735 071	AUDISPRAY ADULT 50ml FI_DK_SE
1 735 072	AUDISPRAY ADULT 50ml IT
1 735 073	AUDISPRAY Adult 50ml DE
1 735 074	AUDISPRAY ADULT 50ml NL

Selon la règle 5 de l'annexe IX de la directive européenne 93/42/CEE, ce dispositif médical appartient à la **classe I**.
According to the rule 5 of annexe IX of European directive 93/42/EEC amended by European directive 2007/47/EEC, this medical device is classified as class I.

Ce dispositif médical est conforme aux dispositions de la directive européenne 93/42/CEE amendée par la directive 2007/47/CE qui lui sont applicables.

This medical device complies with the European medical devices directive 93/42/EEC as modified by 2007/47/EC, applicable to it.

Cette déclaration est basée sur les éléments suivants :

This declaration is based on the following documents:

- Documentation technique du produit établie conformément à l'Annexe VII et démontrant la conformité du produit aux exigences essentielles suivant l'Annexe I de la Directive 93/42/CEE.
- *Technical documentation which certifies the conformity of this product to Annex VII and to the essential requirements according to Annex I of Directive 93/42/EEC.*

Cette déclaration est en vigueur et effective à la date de signature, et est valable jusqu'à ce qu'une nouvelle déclaration la remplace

This declaration shall be in force and effective on the date of signature, and is valid until a new declaration replaces it

Melun,

Date : 04/05/21


Stéphane LAMBRECHT

Directeur Général Délégué/ Deputy Chief Executive

COOPÉRATION PHARMACEUTIQUE FRANÇAISE (COOPER) - Place Lucien Auvert - 77020 Melun cedex - FRANCE

Tél. : +33(0)1 64 87 20 00 - www.cooper.fr

Société par Actions Simplifiée au capital de 29 718 300 euros - R.C.S. Melun B 339 227 636 - Code TVA FR 58 339 227 636 - Code NAF 4646Z
20210504 - Déclaration CE ASA