

# **FORMATION**

« À chaque produit son statut : les clés pour un positionnement réglementaire réussi »

## **DEUX MATINÉES: LUNDI 14 & MARDI 15 OCTOBRE 2024**

DISPOSITIF MÉDICAL / COSMÉTIQUE / MÉDICAMENT / BIOCIDE / COMPLÉMENT ALIMENTAIRE / DADFMS / PRODUIT D'USAGE COURANT

**Les 14 & 15 Octobre** 9h00 - 12h30



#### **Objectifs**

- Valider ses acquis réglementaires concernant les différentes catégories de produits de santé.
- · Appréhender les contraintes
- Etudier et expérimenter sur un ou plusieurs cas concrets.
- Questions/Réponses Echange et débat sur le sujet.

#### Public concerné

 Toute personne impliquée dans le processus de développement et/ou de commercialisation (DG, chef de projet, services R&D, réglementaire ou marketing).

#### **Prérequis**

 Pas de prérequis particuliers pour la formation dans son ensemble, les bases sur les définitions seront reprises au début de la formation.

- Connexion des participants
- Présentations / Tour de table des attentes et objectifs de chacun

#### Les clés essentielles à maîtriser

- Compléments alimentaires / AGS (Aliments pour groupes spécifiques)
- Médicaments
- Dispositifs médicaux
  - Comment les distinguer ? Quels sont les points de vigilance particuliers pour sécuriser le statut ?
- Cosmétiques
- Biocides
- Produits d'usage courant
  - Quelles sont les contraintes et opportunités ?
- · Produits frontières :
  - Identifier le bon statut, orienter le développement, acquérir les bons réflexes
  - Cas pratiques, logigramme
- Quiz, exercices: valider ses acquis









# **FORMATION**

« A chaque produit son statut : les clés pour un positionnement réglementaire réussi »



## **FORMATRICE**







- Directrice Scientifique de Pharmanager Development
- Responsable du pôle scientifique Aliments, Spécialités pharmaceutiques, Cosmétiques, Nutrition animale, Biocides Ingénieur Nutrition & Santé, spécialiste de la réglementation de la Nutrition animale

## MOYENS PÉDAGOGIQUES PENDANT LA FORMATION

La formation se fera par l'outil de visioconférence Teams (un lien sera envoyé aux participants avant la formation pour y accéder). Le support de formation (Powerpoint) sera présenté en alternant exposés et discussions avec les formateurs. Remise d'une documentation pédagogique en version électronique.

## MODALITÉS DE SUIVI, D'ÉVALUATION DE LA FORMATION

Evaluation des acquis à compléter en fin de formation, attestation de suivi de formation.

### DATE ET LIEU - 2 MATINÉES DE WEBINAR

Lundi 14 et mardi15 Octobre (9h00-12h30)

### TARIF PAR PERSONNE ET PAR SESSION

750 € HT (TVA : 20 %, soit 900 € TTC)

Pour vos demandes de prises en charge par votre Opérateur de Compétence (OPCO) Pharmanager Development possède un numéro de déclaration d'activité : 5249 03216 49.









Nom du signataire :

N° TVA Intracommunautaire:

## BULLETIN D'INSCRIPTION

SESSION: « LES PRODUITS FRONTIÈRES: À CHAQUE PRODUIT SON STATUT. LES CLÉS POUR UN POSITIONNEMENT RÉGLEMENTAIRE RÉUSSI » - WEBINAR (14 & 15 OCTOBRE 2024 DE 9H00 À 12H30) »

PARTICIPANTS				
NOM:				
PRÉNOM :				
e-mail :				
NOM:				
PRÉNOM :	***************************************			
e-mail :				
NOM:			***************************************	
PRÉNOM:				
Fonction :	***************	**************************************		************
e-mail :	***************************************			
Si una adantation nar	rticulière de la formation es	t nécessaire, liée notamment à u	ne situation particulière	de handicap, n'hésite
nous en faire part.				
nous en faire part.	ro accuraz vous d'avoir n	ris connaissance des préroquis	do la formation et u	alidar qua las abiast
nous en faire part.  Avant de vous inscrir		ris connaissance des prérequis s à nous faire part de vos att		
nous en faire part.  Avant de vous inscrir		ris connaissance des prérequis s à nous faire part de vos att		
nous en faire part.  Avant de vous inscrir				
nous en faire part.  Avant de vous inscrir en adéquation avec				
nous en faire part.  Avant de vous inscrir en adéquation avec	les attentes. N'hésitez pa			
nous en faire part.  Avant de vous inscrir en adéquation avec	les attentes. N'hésitez pa			
nous en faire part.  Avant de vous inscrir en adéquation avec	les attentes. N'hésitez pa			
nous en faire part.  Avant de vous inscrir en adéquation avec	les attentes. N'hésitez pa			
nous en faire part.  Avant de vous inscrir en adéquation avec  Attentes et o	les attentes. N'hésitez pa			
Avant de vous inscrir en adéquation avec  Attentes et ol	les attentes. N'hésitez par bjectifs individuels :		entes en amont de la fo	rmation si nécessaire

Signature:



Date:

NOM ET ADRESSE DE LA SOCIÉTÉ À FACTURER :



