

**FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE SOUTIEN À L'INITIATIVE CITOYENNE EUROPÉENNE:
STOP VIVISECTION**

1. Tous les signataires mentionnés dans le présent formulaire sont des résidents permanents ou des citoyens de (citoyens résidant à l'étranger uniquement s'ils ont informé leurs autorités nationales de leur lieu de résidence): BELGIQUE

2. Numéro d'enregistrement attribué par la Commission européenne: ECI(2012)000007

3. Date d'enregistrement: 22/06/2012

4. Adresse internet de la proposition d'initiative citoyenne dans le registre de la Commission européenne: <http://ec.europa.eu/citizens-initiative/public/initiatives/ongoing/details/2012/000007>

5. Intitulé de la proposition d'initiative citoyenne: STOP VIVISECTION

6. Objet: Proposition d'un cadre législatif visant à l'abolition de l'expérimentation animale dans l'Union européenne.

7. Principaux objectifs: Compte tenu des raisons éthiques que l'on peut opposer à l'expérimentation animale, d'une part, et des solides éléments scientifiques qui invalident la prédictivité du "modèle animal" pour l'être humain, d'autre part, nous demandons instamment à la Commission européenne d'abroger la directive 2010/63/ UE relative à la protection des animaux utilisés à des fins scientifiques et de présenter à la place une nouvelle proposition de directive visant à mettre fin à l'expérimentation animale et de rendre obligatoire, pour la recherche biomédicale et toxicologique, l'utilisation de données pertinentes pour l'espèce humaine.

8. Noms des organisateurs: Ingegerd ELVERS, Robert MOLENAAR, Daniel FLIES, Claude REISS, Gianni TAMINO, André MENACHE, Nuria QUEROL VIÑAS

9. Noms et adresses électroniques des personnes de contact: André MENACHE (representative.stopvivisection@gmail.com), Gianni TAMINO (substitute.stopvivisection@gmail.com)

10. Site internet de cette proposition d'initiative citoyenne (le cas échéant): www.stopvivisection.eu

À REMPLIR PAR LES SIGNATAIRES - Tous les champs sont obligatoires et doivent être remplis

Je soussigné, certifie, par la présente, que les informations que j'ai fournies dans le présent formulaire sont exactes et que je n'ai apporté qu'une seule fois mon soutien à la présente proposition d'initiative citoyenne.

PRÉNOMS COMPLETS	NOMS DE FAMILLE	RÉSIDENCE PERMANENTE (rue, numéro, code postal, ville, pays)	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	NATIONALITÉ	DATE ET SIGNATURE ¹
			_ _ / _ _ / _ _		_ _ / _ _ / _ _
			_ _ / _ _ / _ _		_ _ / _ _ / _ _
			_ _ / _ _ / _ _		_ _ / _ _ / _ _

¹ Signature non obligatoire lorsque le formulaire est soumis par voie électronique sans signature électronique.