



## Déclaration CE de Conformité

CE Declaration of Conformity

EG-Konformitätserklärung

**Nous déclarons sous notre propre responsabilité que le dispositif médical,**

*We declare under our sole responsibility that the product listed below*

*Wir erklären in alleiniger Verantwortung, dass das unten aufgefhrte Produkt*

**Nom du produit :** SIROCCO

*Product name*

*Produktbezeichnung*

**Destination :**

*Intended purpose*

*beoogde doeleind ervan*

**Accessoire d'assistance électrique pour fauteuils roulants manuels permettant de faciliter le déplacement des personnes handicapées.**

*Electrical assistance accessory for manual wheelchairs to facilitate the movement of disabled persons.*

*Elektrische hulpassoires voor handrolstoelen om het verkeer van mensen met een handicap te vergemakkelijken.*

<b>Modèle</b> <i>Model</i> <i>Madel</i>	<b>UDI-DI</b>
SIROCCO JUNIOR	3770012799007
SIROCCO COMPACT	3770012799069
SIROCCO URBAIN	3770012799014
SIROCCO TOUT CHEMIN	3770012799021
SIROCCO TOUT TERRAIN	3770012799038
SIROCCO HYBRIDE	3770012799045
SIROCCO EXTREME	3770012799052

**Fabriqué par la société :**

*Manufactured by*

*Hergestellt durch*

**Autonomie Mobilité Indépendance SARL**

**ZI du Pré Brenot**

**25870 Châtillon le Duc**

**FRANCE**

**Code EUDAMED :**

*EUDAMED code*

*EUDAMED code*

**APP000010160 (Application ID)**

**Remplit toutes les exigences du Règlement (UE) 2017/745 du Parlement européen et du Conseil du 5 avril 2017 relatif aux dispositifs médicaux, qui lui sont applicables.**

*meets all the provisions of the REGULATION (EU) 2017/745 OF THE EUROPEAN PARLIAMENT AND OF THE COUNCIL of 5 April 2017 on medical devices, which apply to it.*

*al/en Anforderungen der VERORDENING (EU) 2017/745 VAN HET EUROPEES PARLEMENT EN DE RAAD van 5 april 2017 betreffende medische hulpmiddelen, entspricht, die anwendbar sind.*

**Classification selon l'annexe VIII**

*Device Classification according to Annex VIII*

*Pro dukteklassifizierung nach Anhang VIII*

**Classe I**

*Class I*

*Klasse I*

**Date et Lieu de Délivrance :** Besançon, le 12 Mai 2021

*Place and date of issue*

*Ort und Datum der Erstellung*

**Gérante de la Société, Ewa FOURNIER**

**AMI-AUTONOMIE**  
**ZI du Pré Brenot**  
**Chemin des Maurapans**  
**25870 Châtillon le Duc**  
**TVA FR 93792890055**