

# Déclaration de conformité "CE"

Responsable de la mise sur  
le marché  
*The manufacturer :*

**SPERIAN FALL PROTECTION**  
**35/37 rue de la Bidauderie**  
**18100 VIERZON**

Déclare que l'Equipement de Protection Individuelle neuf décrit ci-après :  
*Declare that the next PPE described hereafter :*

**Référence: 1016682**

**Type** EN 358 & EN 813

**Nom commercial**

*Name*

DRAGONFLY II SEAT STRAP BELT M/L

**Numéro d'Attestation d'examen CE de Type :**

*EC type examination # :*

0082/490/160/07/04/0213 *Ext* -01/10/07

0082/490/160/07/04/0213 *Ext* -02/09/08

**Soumis à une procédure d'examen CE de type R 233-152 est conforme au modèle de 'Equipement de Protection Individuelle ayant fait l'objet de l'attestation CE de type délivrée par :**

*Is in conformity with the provisions of Council Directive 89/686/EEC and is the subject of the above EC type examination certificate delivered by :*

**CETE APAVE SUD EUROPE**  
**17 bvd P Langevin**  
**38600 Fontaine**  
**France**

**Et est soumis à la procédure décrite par les articles R 233-69 à R233-72.1, du code du travail et de l'article 11 B de la Directive 89/68 CEE, système d'assurance qualité CE de la production avec surveillance sous le contrôle de l'organisme contrôle d'un organisme habilité :**

*And is subject to the procedure set out in Article 11B of Directive 89/686/EEC under the supervision of the notified body :*

**N° 0333 AFAQ/CTH**  
**116 Avenue Aristide Briand**  
**92224 BAGNEUX CEDEX**

*Fait à Vierzon le, 08/12/2009*

*Par : Valerie Cambourieu*

*Fonction: Quality Manager*

*Signature:*

