

**Ets GUY COTTEN SAS**  
Route de Concarneau – Pont Minaouët  
29 910 TREGUNC  
FRANCE

**DECLARATION UE DE CONFORMITE**  
*EU DECLARATION OF CONFORMITY*

**Pantalon POULFLASH**  
**POULFLASH trousers**

La présente déclaration est établie sous la seule responsabilité du fabricant GUY COTTEN.  
*This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer GUY COTTEN.*

Nous déclarons que l'équipement spécifié ci-dessous répond aux exigences du Règlement UE 2016/425 du 9 mars 2016, relatif aux équipements de protection individuelle.  
*We hereby declare that the following specified equipment complies with the Regulation (UE) 2016/425 of 9 March 2016, on personal protective equipment.*

Cet équipement a été testé pour vérifier la conformité aux Réglementations suivantes et aux essais des Normes :  
*This equipment has been tested to verify compliance with the following Regulations and testing Standards:*

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>EN ISO 13688:2013 + A1:2021</b> | <b>Vêtements de protection – Exigences générales</b><br><i>Protective clothing – General requirements</i>                              |
| <b>EN ISO 20471:2013 + A1:2016</b> | <b>Vêtements à Haute Visibilité – Méthodes d'essai et exigences</b><br><i>High Visibility clothing – Test methods and requirements</i> |
| <b>EN 343:2019</b>                 | <b>Vêtements de protection - Protection contre la pluie</b><br><i>Protective clothing – Protection against rain</i>                    |

Selon l'Attestation d'Examen UE de type N° 033/2024/0619  
*As per EU-Type Examination Certificate*

Du / *dated* : 20/11/2024

Emis par / *Issued by* : CENTEXBEL – TEXTILE COMPETENCE CENTRE  
Organisme Notifié Européen N°0493 / *European Notified Body N°0493*  
Technologiepark 70 - BE 9052 GENT - BELGIQUE

EQUIPMENT : **PANTALON POULFLASH**  
*EQUIPEMENT* : **POULFLASH TROUSERS**

Marquage / *Marking and stamping* : **CE**

SIGNE AU NOM DU FABRICANT  
*SIGNED ON BEHALF OF THE MANUFACTURER*

Nom / *Name* : Mme Nadine BERTHOLOM

Fonction : Présidente  
*Position* : *President*



Lieu / *Place* : Trégunc

Date / *Date* : 22/11/2024

**SAS ETABLISSEMENTS GUY COTTEN**

Route de Concarneau – Pont Minaouët  
29910 TREGUNC  
FRANCE

Tél : 33(0)2 98 97 66 79  
Email : [info@guycotten.com](mailto:info@guycotten.com)  
Site Web : [www.guycotten.com](http://www.guycotten.com)  
Siret : 376 980 918 00027  
FR 75 376 980 918