

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME/CANDIDAT

Raison sociale :

Adresse :

..... CP : Ville :

Nom du correspondant : Fonction :

☎ Fax e-mail :

TVA intracommunautaire : Code NAF :

Adresse de livraison des matériaux d'essais : (si différente de celle indiquée ci dessus)

Adresse :

..... CP : Ville :

Essai(s) proposé(s)

Les essais proposés sont les suivants :

Désignation
Essai 3b : mercure en milieu dichromate
Essai 3b : mercure en milieu permanganate
Essai 4b : acide chlorhydrique gazeux
Essai 5b : acide fluorhydrique gazeux et particulaire
Essai 6b : métaux gazeux et particulaires
Essai 9b : hydrocarbures aromatiques polycycliques
Essai 10b : dioxyde de soufre gazeux
Essai 16b : ammoniac gazeux

Cette comparaison interlaboratoire est soumise aux conditions décrites dans le document intitulé « Analyses d'échantillons à l'émission : » référencé DRC-16-164060-11105A (IM-1540).

Par la signature du formulaire d'inscription, l'organisme s'engage à respecter l'ensemble de ces conditions.

TARIFS

	Montant en € HT	TVA 20 %	Montant total en € TTC
Essai 3b : K ₂ Cr ₂ O ₇	703,00	140,60	843,60
Essai 3b : KMnO ₄	703,00	140,60	843,60
Essai 4b	703,00	140,60	843,60
Essai 5b	1233,00	246,60	1479,60
Essai 6b	2103,00	420,60	2523,60
Essai 9b	960,00	192,00	1148,16
Essai 10b	703,00	140,60	843,60
Essai 16b	703,00	140,60	843,60

Une remise globale vous sera accordée à partir du :

3 ^{ème} essai	6 ^{ème} essai
- 10%	- 20%

Pour les laboratoires ayant participé aux trois dernières CIL (2014, 2015 et 2016), la remise accordée sera :

Dès le 1er essai	3 ^{ème} essai	6 ^{ème} essai
- 10%	- 20%	- 30%

CONDITIONS DE REGLEMENT

La facturation et le paiement seront établis à l'issue de la prestation.

Par **virement** = à l'ordre de l'Agent Comptable de l'INERIS **DRFIP PARIS** (voir RIB ci-joint)

Par **chèque** = à l'ordre de l'Agent comptable de l'INERIS, à notre adresse.

COMMANDE

N° de commande (à rappeler) :

Description : « **Inscription à la comparaison interlaboratoire n°17/164060** »

	Montant en € HT	Inscription	Montant en € HT
Essai 3b : K ₂ Cr ₂ O ₇	703,00	<input type="checkbox"/>
Essai 3b : KMnO ₄	703,00	<input type="checkbox"/>
Essai 4b	703,00	<input type="checkbox"/>
Essai 5b	1233,00	<input type="checkbox"/>
Essai 6b	2103,00	<input type="checkbox"/>
Essai 9b	960,00	<input type="checkbox"/>
Essai 10b	703,00	<input type="checkbox"/>
Essai 16b	703,00	<input type="checkbox"/>
Montant total en € hors taxes avant remise		
Remise -10% si ≥ 3 essais -20% si ≥ 6 essais Remise fidélité(*) : -10% supplémentaires		<input type="checkbox"/> -10% <input type="checkbox"/> -20% <input type="checkbox"/> -30%	-.....
Montant total en € hors taxes après remise		
TVA 20%		
Montant total en € TTC		

(*)* Exemple :

Laboratoire avec 1 participation et choisissant 1 essai : aucune remise.

Laboratoire avec 1 participation et choisissant 6 essais : remise 20%.

Laboratoire avec 3 participations consécutives et choisissant 1 essai : remise 10% fidélité.

Laboratoire avec 3 participations consécutives et choisissant 6 essais : remise 20% + 10% fidélité soit 30%.

Votre inscription sera validée par la signature du formulaire d'inscription, le cachet de votre organisme et la réception de **votre commande** sous peine de perdre tous droits à l'inscription.

Merci de nous indiquer votre n° de SIRET, SIREN ou RCS :

.....

ADRESSE DE CORRESPONDANCE**Formulaire à retourner accompagné du bon de commande OBLIGATOIRE à :**

INERIS

B.P.2

Parc Technologique ALATA

60550 VERNEUIL-EN-HALATTE

A l'attention de : **Valérie Cauchy**

☎ : +33 (0)3 44 55 65 25

Courriel : valerie.cauchy@ineris.fr**ACCEPTATION****EN ACCEPTANT DE PARTICIPER A CETTE CIL, VOUS VOUS ENGAGEZ
FORMELLEMENT A RESTITUER VOS RESULTATS EN TOUTE INTEGRITE SANS
FALSIFICATION ET SANS COLLUSION**

A..... le...../...../.....Signature :

Nom :Qualité :

Cachet de l'organisme (obligatoire) :

INERIS**FORMULAIRE D'INSCRIPTION CIL****17/164060****DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 21 AVRIL 2017**

TRESOR PUBLIC

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

Le relevé ci-contre est destiné à être remis à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiement des quittances etc...)

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	Domiciliation
10071	75000	00001000334	48	TPPARIS RGF

Identifiant international de compte bancaire - IBAN

IBAN (International Bank Account Number)

IBAN (International Bank Account Number)							BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1007	1750	0000	0010	0033	448	TRPUFRP1

TITULAIRE DU COMPTE :

AC INERIS

Ce document ne peut être communiqué à des tiers sans autorisation écrite du responsable de l'Entité concernée

IM-1542-A.E-Applicable

Seule la version électronique fait foi Mis en application le 26/03/2014

Fichier enregistré le 10/01/17 sous IM-1542AE_16_164060.docx - Imprimé le 24/01/17