

Nota : ce document a été émis et est géré par DRC/ CARA / CIME

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME/CANDIDAT

Raison sociale :

.....

Adresse :

..... CP : Ville :

Nom du correspondant : Fonction :

☎ e-mail :

TVA intracommunautaire : Code NAF :

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

Adresse :

..... CP : Ville :

CIL SOUHAITEE

Le laboratoire désigné ci-dessus s'inscrit à la CIL suivante :

Désignation	Inscription
Benzène	<input type="checkbox"/>
Formaldéhyde	<input type="checkbox"/>

Cette comparaison interlaboratoire est soumise aux conditions décrites dans le document intitulé « Programme annuel CIL Air intérieur 2017 », référencé DRC-17-168111-04732A (IM-1540).

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

CONDITIONS DE REGLEMENT

Règlement à la commande.

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.

TARIFS

N° de commande (à rappeler) :

Description : « Inscription à (aux) la comparaison(s) interlaboratoire(s) n°168111 »

	Montant en € HT	TVA 20 %	Montant total en € TTC
Formaldéhyde	1100	220	1320
Benzène	1050	210	1260

Votre inscription sera validée par la signature du formulaire d'inscription, le cachet de votre organisme et du règlement d'un montant total. Le règlement se fera à la commande sous peine de perdre tous droits à l'inscription.

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**

☎ : 0033 3 44 55 65 25

Courriel : valerie.cauchy@ineris.fr

ACCEPTATION

**EN ACCEPTANT DE PARTICIPER A CETTE(CES) CIL(S), 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) :

A l'ordre de l'Agent Comptable de l'INERIS DRFIP PARIS

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	TRPPARIS RGF

Identifiant international de compte bancaire - IBAN

IBAN (International Bank Account Number)							BIC (Bank Identifier Code)
FR66	1007	1750	0000	0010	0033	448	TRPUFRP1

TITULAIRE DU COMPTE :**AC INERIS**