

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2017 AUX CIL "MESURES A L'EMISSION SUR BANC D'ESSAI"

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

## IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

RAISON SOCIALE			
Adresse			
CP		VILLE	
Identification code TVA ou SIRET (remplir obligatoirement ce champ) :			
Code NAF :			

## IDENTIFICATION DU CORRESPONDANT

Affaire suivie par :			
Fonction			
Tél.		E-mail	

## PROGRAMME ET DATES DES ESSAIS

L'organisme désigné ci-dessus réalisera les essais suivants :

Paramètres / essais	Confirmez votre participation (1)
Poussières	<input type="checkbox"/>

(1) La participation aux essais interlaboratoires doit porter à minima sur les paramètres pour lesquels l'organisme est accrédité ou agréé par le Ministère chargé des installations classées.

**Précisez vos préférences de dates d'intervention**  
(donner un ordre de préférence **pour toutes les options**)

Semaines d'essais :	<b>25 -A</b>	<b>25 -B</b>	<b>26 -A</b>	<b>26 -B</b>	<b>27 -A</b>	<b>27 -B</b>
Ordre de préférence :						

Chaque semaine d'essais, les participants sont divisés en 2 groupes :

- Groupe A : arrivée lundi, essais les mardi/mercredi et évaluation écrite : jeudi matin, départ jeudi après-midi
- Groupe B : arrivée mardi, évaluation écrite mardi après-midi (13h30), essais les mercredi/jeudi, départ jeudi soir ou vendredi matin

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2017 AUX CIL "MESURES A L'EMISSION SUR BANC D'ESSAI"

## CONDITIONS GENERALES

Votre inscription sera validée par la signature du formulaire d'inscription et l'apposition du cachet de votre organisme, la réception de votre commande et le règlement d'un montant de **4820 € H.T.**, soit **5784 € TTC**. Le règlement se fera à la commande sous peine de perdre tout droit à l'inscription.

## CONDITIONS DE REGLEMENT

**Règlement à la commande**

- Par chèque n° : ..... Banque : ..... Date : .....
- Par virement n° : ..... Banque : ..... Date : .....
- Par mandat administratif (Pour les candidats ayant recours au paiement par mandat administratif, l'inscription constitue le « service rendu »)

## COMMANDE

Commande n° : \_\_\_\_\_

Description : « *Inscriptions aux essais interlaboratoires « mesures à l'émission sur banc d'essais » pour l'année 2017* »

Participation du laboratoire \_\_\_\_\_

Montant en € H.T.	TVA 20 %	Montant en € TTC
<b>4820 € H.T.</b>	<b>964 € H.T.</b>	<b>5784 € TTC</b>

## ADRESSE DE CORRESPONDANCE

Formulaire et paiement à retourner à :

INERIS  
Parc Technologique ALATA- B.P. n° 2  
60550 VERNEUIL-EN-HALATTE

A l'attention de :

Madame Valérie CAUCHY  
☎ : 03 44 55 65 25    Fax : 03 44 55 63 02    E-mail : [valerie.cauchy@ineris.fr](mailto:valerie.cauchy@ineris.fr)

## ACCEPTATION

**EN ACCEPTANT DE PARTICIPER A CETTE CIL, VOUS VOUS ENGAGEZ FORMELLEMENT :**

- A REALISER VOS MESURAGES ET A TRAITER VOS ECHANTILLONS (SUPPORTS DE PRELEVEMENT), DE LA MEME FACON QU'HABITUELLEMENT
- A RESTITUER VOS RESULTATS SANS FALSIFICATION NI COLLUSION

A ....., le.....

**NOM :**

**Signature :**

**Cachet de l'organisme (obligatoire) :**