

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 :

Essai(s) proposé(s)**Désignation****Essai 1b : poussières par gravimétrie****Essai 3b : mercure en milieu permanganate****Essai 3b : mercure en milieu dichromate****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-19-200453-07014A. (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 1b	249,00	49,80	298,80
Essai 3b : K ₂ Cr ₂ O ₇	598,00	119,60	717,60
Essai 3b : KMnO ₄	598,00	119,60	717,60
Essai 4b	598,00	119,60	717,60
Essai 5b	1049,00	209,80	1258,80
Essai 6b	1788,00	357,60	2145,60
Essai 9b	816,00	163,20	979,20
Essai 10b	598,00	119,60	717,60
Essai 16b	598,00	119,60	717,60

Tarif dégressif à partir du :

3 ^{ème} essai	6 ^{ème} essai
-5%	-10%

CONDITIONS DE REGLEMENT

La facturation et le paiement seront établis à l'envoi des matériaux d'essais.

- 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.

Les paiements par carte bancaire ne sont pas acceptés.

COMMANDE

N° de commande (à rappeler) :

Description : « **Inscription à la comparaison interlaboratoire n°20/200453** »

	Montant en € HT	Inscription	Montant en € HT
Essai 1b	249,00	<input type="checkbox"/>
Essai 3b : K ₂ Cr ₂ O ₇	598,00	<input type="checkbox"/>
Essai 3b : KMnO ₄	598,00	<input type="checkbox"/>
Essai 4b	598,00	<input type="checkbox"/>
Essai 5b	1049,00	<input type="checkbox"/>
Essai 6b	1788,00	<input type="checkbox"/>
Essai 9b	816,00	<input type="checkbox"/>
Essai 10b	598,00	<input type="checkbox"/>
Essai 16b	598,00	<input type="checkbox"/>
Montant total en € hors taxes avant application du tarif dégressif		
-5% si ≥ 3 essais		<input type="checkbox"/> -5%
-10% si ≥ 6 essais		<input type="checkbox"/> -10%
Montant total en € hors taxes après application du tarif dégressif		
TVA 20%		
Montant total en € TTC		

(*) Exemple :

Laboratoire choisissant 1 essai : tarif - 0%.

Laboratoire choisissant 5 essais : tarif - 5%.

Laboratoire choisissant 6 essais : tarif - 10%.

Votre inscription sera validée par la signature du formulaire d'inscription, le cachet de votre organisme et la réception de **vosre 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 :

A l'attention de : **Aline MARECHAL**

☎ : +33 (0)3 44 55 62 13

Courriel : cil200453@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
Analyses d'échantillons à l'émission
20/200453
DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 03 AVRIL 2020

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)							BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1007	1750	0000	0010	0033	448	TRPUFRP1

TITULAIRE DU COMPTE :

AC INERIS