

## COMMANDE DE PRODUITS ET MISE À JOUR DE VOS SUIVIS

SOCIÉTÉ\* : .....

ADRESSE DE LIVRAISON\* : .....

TÉL.\* : ..... FAX : .....

E-MAIL\* : .....

CONTACT\* : .....

### DÉJÀ CLIENT

Numéro de compte (1 lettre + 8 chiffres)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### IDENTIFIANT SISERI

OUI  NON

Merci de nous indiquer le cas échéant le nom du service concerné, un conditionnement approprié vous facilitera la distribution :

\* Informations obligatoires

### COMMANDE DE DOSIMÈTRES NOMINATIFS

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AA)	CATÉGORIES Choisir AB ou NC. (Si NC ne pas remplir le N° Sécurité Sociale)	N° SÉCURITÉ SOCIALE, Clé incluse - pour les travailleurs étrangers préciser le sexe, date naissance et nationalité. En l'absence de ces éléments la demande ne pourra être traitée (pour le personnel classé).	CODE PRODUIT	DATE DÉBUT DE PORT (JJ/MM/AA)	DATE FIN SI BESOIN (JJ/MM/AA)
			A				
			A				
			A				
			A				
			A				
			A				
			A				

### COMMANDE DE VOS DOSIMÈTRES D'AMBIANCE ET NON NOMINATIFS

DÉSIGNATION SOUHAITÉE (Par défaut : désignation automatique)	QUANTITÉ	CODE PRODUIT	DATE DÉBUT DE PORT	DATE FIN SI BESOIN

### COMMANDE D'ACCESSOIRES

Le système d'attache est fourni  
gratuitement lors de la première expédition

CODE PRODUIT	QUANTITÉ	NOM	PRÉNOM

### CESSATION DE SUIVIS DOSIMÉTRIQUES

#### LABORATOIRE DE DOSIMÉTRIE DE L'IRSN

31, rue de l'Écluse 78294 CROISSY-SUR-SEINE CEDEX

Tél. : 01 30 15 52 22 - Fax : 01 30 15 52 24

E-mail : dosimetre@irsn.fr

Je reconnais en signant avoir pris connaissance des conditions générales de prestations dosimétriques de l'IRSN.

DATE :

SIGNATURE :