

# 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)

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

### 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

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

\* Information obligatoire

## COMMANDE DE DOSIMÈTRES NOMINATIFS

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AA)	N° SÉCURITÉ SOCIALE, <small>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.</small>	CODE PRODUIT	DATE DÉBUT DE PORT (JJ/MM/AA)	DATE FIN SI BESOIN (JJ/MM/AA)

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

DÉSIGNATION SOUHAITÉE <small>(Par défaut : désignation automatique)</small>	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

## CESSATION DE SUIVIS DOSIMÉTRIQUES

NOM	PRÉNOM

DATE :

SIGNATURE :

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