

Vous souhaitez effectuer une étude dosimétrique dans votre établissement. Afin de nous permettre de répondre au mieux à votre attente, nous vous remercions de bien vouloir remplir le formulaire ci-dessous.

Date de début de l'étude :

Etes-vous abonné à la dosimétrie de l'IRSN ?  oui  non

Si oui, n° de votre abonnement (1 lettre + 4 chiffres)

ou code de l'Unité de Distribution (1 lettre + 8 chiffres):

Quantité de dosimètres souhaitée (**UN TÉMOIN SERA AJOUTÉ À VOTRE COMMANDE POUR CHAQUE TYPE DE DOSIMÈTRE**) :



Cristallin



Pastilles TLD



Bagues TLD



RPL



RPL neutrons

## LIVRAISON DES DOSIMÈTRES

Adresse :

Nom :  Prénom :

Tél :  Courriel :

## TRANSMISSION DES RÉSULTATS

- par courriel à :
- par voie postale à l'adresse de livraison des dosimètres
- par voie postale à l'adresse ci-dessous :

Si vous souhaitez être contacté au sujet de cette étude, dans le cadre d'un accompagnement technique, merci de décrire vos attentes ci-dessous et de cocher la case ci-contre :

Pour toute question relative à votre commande, notre Service Client est à votre disposition par mail à [dosimetre@irsn.fr](mailto:dosimetre@irsn.fr) ou par téléphone au 01.30.15.52.22.

Ce formulaire est à renvoyer à : Laboratoire de Dosimétrie de l'IRSN - 31 rue de l'Ecluse - 78294 CROISSY-SUR-SEINE CEDEX ou par mail à : [dosimetre@irsn.fr](mailto:dosimetre@irsn.fr) en cliquant sur :