

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Comparaison Interlaboratoires (CIL) EAUX RESIDUAIRES 2026

Mesures des paramètres physico-chimiques sur site et Echantillonnage automatique sur une eau d'entrée et de sortie de station d'épuration

Date limite d'inscription : 1^{er} août 2026

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Raison sociale :

Adresse :

..... CP : Ville :

Nom du correspondant :

Fonction :

☎ : email :

TVA intracommunautaire : Code NAF :

Nom(s) du ou des agent(s) préleveur présent(s) le jour de l'essai :

(Maximum 2 agents / organisme) sinon prévoir une inscription complémentaire pour les autres agents

Nom 1 :

☎ : email :

Nom 2 :

☎ : email :

CIL SOUHAITEE

L'organisme désigné ci-dessus s'inscrit à la CIL suivante :

Désignation	Inscription
CIL ER 2026 - Mesures des paramètres physico-chimiques sur site et Echantillonnage automatique sur une eau d'entrée et de sortie de station d'épuration	<input type="checkbox"/>

Cette comparaison interlaboratoires sera réalisée conformément au cahier des charges type élaboré dans le cadre d'Aquaref, cahier des charges qui définit, à l'attention des OCILs, les exigences à respecter pour la mise en place et la réalisation de ces essais « Mesures des paramètres physico-chimiques sur site » et « échantillonnage d'eaux résiduares ».

Par la signature du formulaire d'inscription, l'organisme s'engage à respecter l'ensemble de ces conditions.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

TARIFS

	Montant en € HT	TVA 20 %	Montant total en € TTC
CIL EAUX RESIDUAIRES 2026 - Mesures des paramètres physico-chimiques sur site et Echantillonnage automatique sur une eau d'entrée et de sortie de station d'épuration	1 876	375,20	2 251,20

CONDITIONS DE REGLEMENT

La facturation et le paiement seront établis après la participation à la CIL.

- 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.

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	TFPARIS RGF			
Identifiant international de compte bancaire - IBAN							
IBAN (International Bank Account Number)							
FR76	1007	1750	0000	0010	0033	448	BIC (Bank Identifier Code)
						448	TRPUFRP1

TITULAIRE DU COMPTE :

AC INERIS

COMMANDE

N° de commande (à rappeler) :

Description : "Inscription à la comparaison interlaboratoires n°: **CIL ER 2026**

Essai	Montant en € HT	Inscription	Montant en € HT
CIL EAUX RESIDUAIRES 2026 - Mesures des paramètres physico-chimiques sur site et Echantillonnage automatique sur une eau d'entrée et de sortie de station d'épuration		<input type="checkbox"/>
Montant total en € hors taxes		
TVA 20%		
Montant total en € TTC		

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

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

INERIS
BP 2
Parc Technologique ALATA
60550 VERNEUIL-EN-HALATTE

A l'attention de : **Anne-Sophie CLINCKE**

☎ : 06 46 06 24 57

Courriel : anne-sophie.clincke@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) :

