

## Formulaire d'annonce

### «Inscription ou radiation de personnes exposées aux rayonnements»

Ce formulaire vous permet d'inscrire ou de radier des personnes exposées aux rayonnements. Si le nombre de personnes concernées est plus important, veuillez envoyer plusieurs formulaires. Veuillez compléter une ligne par personne dans le tableau correspondant.

Entreprise		Sortie				
Nom*		Date:				
Rue*	N°*	<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>N° AS</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>mSv?<sup>1)</sup></b>
NPA*	Localité*			756.		
Numéro de client (1. n° sur le dosimètre)*				756.		
Personne de contact				756.		
Téléphone*				756.		
E-mail*				756.		

Entrée							
Date:							
<b>Nom*</b>	<b>Prénom*</b>	<b>Profession*</b>	<b>N° AS*</b>	<b>Date de naissance*</b>	<b>mSv?<sup>1)</sup></b>	<b>Domaine d'activité*</b>	<b>Rayonnement radioactif*</b>
			756.				
			756.				
			756.				
			756.				
			756.				

[Envoyer le formulaire par E-mail](#)

<sup>1)</sup> **mSv?** Dose accumulée jusqu'à présent par exposition professionnelle aux radiations (mSv)

\*Champs obligatoires