



Demande d'adhésion LABEL FIABILITE MESURES

Madame Mademoiselle Monsieur (1)

⇒ **NOM et PRENOM** :
(Nom de la personne qui pourra représenter votre Société aux réunions du LABEL FIABILITE MESURES)

➤ **Fonction** :

⇒ **RAISON SOCIALE**

➤ **Adresse** :

➤ **Téléphone** :

➤ **Fax** :

➤ **Email** :

L'adhésion comprend, en plus de la démarche de labellisation:

- l'étude de la demande et sa recevabilité
- la préparation de l'audit de labellisation (étude des documents, rédaction du planning d'audit) et la rédaction du rapport d'audit
- l'étude des comptes rendus de revue de direction (incluant le questionnaire d'auto-évaluation ou le rapport d'audit interne) que l'entité doit fournir chaque année
- la possibilité de faire partie du comité de labellisation
- la possibilité de participer à la réunion annuelle de bilan de la labellisation
- la possibilité de participer à des groupes de travail autour de thèmes liés à l'amélioration de la fiabilité des mesures
- une remise de 5% sur toutes les formations inter-laboratoires proposées par le CT2M

Cotisation annuelle : **200,00 € TTC** (dont TVA 33,33 €)

Merci de joindre votre paiement : Une facture vous sera adressée dès sa réception

Date et Signature

(1) Rayer les mentions inutiles