|  |
| --- |
| Cotisation d’adhésionLABEL 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

- 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 des réunions avec les membres du Label Fiabilité Mesures

- 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 : **175,00 € HT** (soit TTC 210,00 €)Merci de joindre votre paiement : Une facture vous sera adressée dès sa réception  |

 ***Date et Signature***

*(1) Rayer les mentions inutiles*

*Siège Social : CT2M - Centre des Creusets - Route de Lançon - 13250 ST CHAMAS - Tél. 04 90 50 90 14*