



Etude de faisabilité N° : .....

Proposition N° : .....

Nom du client : .....

☐

Essai accrédité

☐

Essai non accrédité

### Faisabilité opérationnelle

Nature de l'essais demandée :

.....

Echantillonnage (Oui/Non, Nature de l'échantillon, etc.) : .....

Les tarifs : .....

Délais : .....

Désignation d'un responsable de la technique et de son intérimaire :

.....

Critères d'acceptation de l'échantillon : .....

Date d'émission de l'offre: ...../...../.....

Visa Client

Visa DDVP

Visa du Responsable Laboratoire