



Date: / / Page: 1/1

							DATE:	
Identification de	e la source :							
	Radionucléide(s):		••••					
Source:	Activité:		••••					
	Numéro:		••••					
	Catégorie	Catégorie		☐ Scellé ☐ Non sce			5	
	Quantité		••••					
Service concernée du stockage :								
Direction/ Sous Direction:								
				••••••				
Service/labo:								
Lieu de stockage:								
Nom de la personne responsable :								
la personne suivante a suivi une formation en radioprotection								
Identification du local pour manipulation								
		mampulatio	11					
Direction/ Sous Direction:								
Nom de Service/ labo :								
Nom de l'utilisateur :				la personne suivante a suivi une formation en radioprotection				
Période d'utilisation :								
Ce permis est valide pour cette période								
Personne autorisé pour le transfert :				Matricule			Equation	
Nom		Prénom			Matricule		Fonction	
•••••		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••				••••••	
Los porsonnes avivantes ent suivi une forme				ation en radioprotection et sont autorisé pou			a manipulation des sources	
Les personnes	survantes of	it survi une 10	mau			it autorise pour i	la mampulation des sources	
Rendue le radioactives								
Tremade Te								
VISA Demandeur							Responsable du Service tection & Gestion Déchets (SRGD)	