



Date :

Destinataire

Etablissement/Service/ Labo :

Direction :

Expéditeur

Fournisseur :

Adresse :

Tél :

Fax :

Source radioactive

Nom(s) du radionucléide(s) :

Numéros de la source :

Référence de CNRP :

Période :

Émission :

Energie :

Nature :

Activité :

Classification dans un groupe de risque :

Recevabilité

Source reçue le : Par :

.....

Observation :

.....

Visa Responsable du Service
Radioprotection & Gestion des
Déchets(SRGD)Visa Responsable de la Sous
Direction Sûreté & Radioprotection
(SDSR)Visa du prestataire
(Etablissement d'accueil)