



## 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 participation à la démarche de labellisation, :**

- l'étude de la demande et de 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 compte-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 39,2 €)

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

***Date et Signature***

(1) Rayer les mentions inutiles