

 **Formulaire d'inscription** 
Test de métaux lourds dans la vaisselle

Date : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Type de vaisselle à tester (optionnel) :

Assiette

Vaisselle de brocante

Bol / tasse

Autre : _____

Plat / service

Vaisselle ancienne / héritée

Nombre de pièces apportées (max 3) : _____

 **Section réservée au laboratoire** 

Numéro d'échantillon : _____

Résultat screening : Positif au Pb Positif au Cd

Test de migration nécessaire : Oui Non

Numéro d'échantillon : _____

Résultat screening : Positif au Pb Positif au Cd

Test de migration nécessaire : Oui Non

Numéro d'échantillon : _____

Résultat screening : Positif au Pb Positif au Cd

Test de migration nécessaire : Oui Non

Commentaires / observations :
