Centre Suisse de Contrôle de Qualité
Schweizerisches Zentrum für Qualitätskontrolle
Centro Svizzero di Controllo della Qualità
Quality Control Centre Switzerland

CENTRE SUISSE DE CONTROLE DE QUALITE
INSCRIPTION D'UN GROUPE DE LABORATOIRES POUR LES STATISTIQUES CONSOLIDEES

Groupe				
N° LABORATOIRE (CSCQ)	**N° sous-groupe**	**Libellé court** (max 4 caractères)	**Libellé long** (max 50 caractères)	**Langue** **D - F - I**

Attention, pas plus de 22 laboratoires dans un sous-groupe

Original à renvoyer par poste à :

CSCQ
ch. du Petit-Bel-Air, 2
CH-1225 Chêne-Bourg

Date : ……..……..

Nom et signature du demandeur : ……..……

E-mail : ……

Centre Suisse de Contrôle de Qualité
Schweizerisches Zentrum für Qualitätskontrolle
Centro Svizzero di Controllo della Qualità
Quality Control Centre Switzerland

CENTRE SUISSE DE CONTROLE DE QUALITE
INSCRIPTION D'UN GROUPE DE LABORATOIRES POUR LES STATISTIQUES CONSOLIDEES

Groupe				
N° LABORATOIRE (CSCQ)	**N° sous-groupe**	**Libellé court** (max 4 caractères)	**Libellé long** (max 50 caractères)	**Langue** **D - F - I**

A remplir par le CSCQ :

Demande reçue le : .....

Demande traitée par : …… Le : …… Groupe : ……