

DDASS DE L'ESSONNE – Service Santé-Environnement
ANALYSE COMPLETE ET GRATUITE DE L'EAU COURANTE

BULLETIN D'INSCRIPTION

RAISON SOCIALE :

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

N° TELEPHONE FIXE : PORTABLE :

E-MAIL :

Résidant dans le département de l'Essonne, je mets à la disposition du service de la DDASS, en charge du contrôle sanitaire sur les réseaux d'eau potable, un point de prélèvement d'eau, respectant l'ensemble des conditions suivantes :

- Alimenté par le réseau public
- Robinet en inox, sans mitigeur, ni bouton poussoir situé dans un espace propre et dégagé
- Aucun système de traitement individuel ou collectif de l'eau froide (adoucisseur ou filtre)

Le point de prélèvement se situe (*cocher la case correspondante à votre choix*) :

Localisation : Sous-sol Rez-de-chaussée Etage (*à préciser*)

Cuisine Salle de bain Garage

Autre (*à préciser*)

Je peux me rendre disponible facilement, sur rendez-vous. J'autorise le laboratoire à effectuer un prélèvement d'eau à mon établissement mon domicile.

Date : Signature :

La DDASS vous adressera une copie du bilan d'analyse complet avec les conclusions sur la qualité sanitaire de l'eau que vous utilisez.

Nous effectuons un seul prélèvement par adresse.

Le Service Santé-Environnement de la DDASS de l'Essonne
vous remercie pour cette active collaboration