

DOCUMENT A RENVOYER A

ARS-DT92
Contrôle et Sécurité Sanitaires des Milieux

130 rue du 8 mai 1945 --- 92021 NANTERRE cedex
Fax : 01 40 97 96 23 Mel : dd92-sante-environnement@sante.gouv.fr

Je souhaite devenir consommateur témoin de la qualité de l'eau du robinet des Hauts-de-Seine :

NOM et PRENOM :

ADRESSE :

.....

ETAGE :

COMMUNE :

NUMERO DE TELEPHONE (où l'on peut vous joindre entre 8h et 15h) :

.....

E-MAIL (facultatif) :

VOS DISPONIBILITES (Les prélèvements ne sont réalisés que le matin entre 7h30 et 13h30) :

LUNDI

MARDI

MERCREDI

JEUDI

VENDREDI

HORAIRES : 7h30-9h30

9h30-11h30

11h30-13h30

Le logement est-il habité toute l'année ?

OUI

NON

Date de construction de l'immeuble :

avant 1950

après 1950

Attention : Les installations équipées d'un adoucisseur ou d'un filtre ne permettent pas d'effectuer des prélèvements utilisables pour les tests de qualité de l'eau de cette campagne de contrôle.

Par quels moyens avez vous eu connaissance de ce recrutement ? (Affichage municipal, bulletin municipal, site Internet Mairie, autre) :