**DEMANDE D’EXPÉDITION DE COLIS – Matières dangereuses radioactives**

**NOTE : Contacter les personnes responsables de la radioprotection de l’Université avant l’envoi.**

**Expéditeur**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :  |       |
| CIP UdeS :  |       |
| Laboratoire : |       |
| Dépt/Service : |       |
| Téléphone : |       |
| Télécopieur : |       |
| UBR :CBS : |            |
| No de requérant : |       *(Propriétaire de l’UBR)* |
| Nom du requérant : |       |

Titulaire de permis interne :

**Destinataire**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |       |
| Cie/Université : |       |
| Dépt/Service : |       |
| Adresse : |       |
| Ville : |       |
| Province/État : |       |
| Pays : |       |
| Code postal : |       |
| Téléphone : |       |
| Télécopieur : |       |

**Contenu de l’envoi**

Description technique et scientifique du produit – en **anglais** :

*(ex. : type de molécule marquée, solvant, etc.)*

Radio-isotope :       Activité totale :

Nombre d’échantillons et activité par échantillons :

Quantité de produit par échantillons et au total :
*(ex. : volume)*

Nature des contenants utilisés :
*(ex. : eppendoff, contenants secondaires, blindé ou non, etc.)*

Tout autre renseignement pertinent :

**Valeur du contenu**

Si vos échantillons ont une grande valeur du point vue de la recherche et que leur remplacement advenant une perte ou une détérioration durant le transport occasionne des frais importants,

SVP, en indiquer les détails ici :

Les informations sur les options d’assurances auprès du transporteur vous seront données.

**Transport**

Numéro de permis de substances radioactives du destinataire :

*(Permis de l’entreprise ou de l’institution, permis internes ne sont pas acceptés)*

Colis envoyé : [ ]  à la température ambiante Date d’envoi prévue :

 [ ]  sur glace sèche (congelé)

 [ ]  sur glace, type *Ice Pack* (réfrigéré)

Personne responsable du coût d’expédition :

Si **EXPÉDITEUR**, veuillez cocher : [ ]  Si **DESTINATAIRE**, veuillez cocher : [ ]

 Indiquer le compte FEDEX/autre :

Pour tout envoi hors Canada, indiquez la valeur monétaire du contenu (min. 20 $) :

**NOTE IMPORTANTE**

**Si vous désirez accélérer l’expédition de votre colis, assurez-vous de compléter chacune des informations requises ci-haut, sans exception.**

Pour toute question, contacter la division SSMTE au poste 67626 ou à TMD@USherbrooke.ca