**Formulaire de demande d’évaluation de kits de mesures indicatives de la qualité de l’air intérieur dans les établissements recevant des enfants**

Rédacteurs : Stéphane MOULARAT

Document CSTB n°SC-QSO-2025-061

Version 1.0

(A établir sur papier à lettre à en tête du client)

CSTB

Direction Santé-Confort

84, Avenue Jean Jaurès-Champs-sur-Marne

77447 Marne-la-Valée Cedex 2

A l’attention de Stéphane MOULARAT

**Objet : Demande d’évaluation de conformité**

Nom et adresse du demandeur (Société et contact) :

Nom et adresse du(des) fabricant(s) des kits de mesures indicatives de la qualité de l’air :

Madame,

J’ai demandé au CSTB, conformément au cahier des charges (référence DSC-16-157193-11660A) relatif à l’évaluation de la conformité des kits de mesures indicatives de la qualité de l’air intérieur dans les établissements recevant des enfants de procéder à une évaluation de la conformité du (des) produit(s) suivants :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du/des kit(s)** | **Références commerciales / Modèle** | **Version du kit** | **Référence des supports** | **N° série** | **Laboratoire accrédité**  **(oui ou non)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

A cet effet, je déclare connaitre et accepter les termes et exigences du cahier des charges (version en vigueur accessible sur le site internet <https://surveillance.qai-erp.fr/> ).

Je m’engage à n’apporter aucune modification portant :

* sur la conception de ce(s) produit(s),
* sur leurs conditions de fabrication sans en avertir préalablement le CSTB.

Je vous prie d’agréer, Madame, l’expression de ma considération distinguée.

Date, nom, qualité et signature du demandeur

FIN DU DOCUMENT