

# Demande de mesure d'exposition aux champs électromagnétiques

Arrêté du 14 décembre 2013 (JO du 18 décembre 2013)

*Consultez la notice explicative avant de remplir ce formulaire*

## I - Coordonnées du demandeur.

• Nom : \_\_\_\_\_ • Prénom : \_\_\_\_\_  
• Dénomination de l'organisme (*Le cas échéant*) \_\_\_\_\_  
**Adresse - N° :** \_\_\_\_\_ • **Voie ou lieu-dit :** \_\_\_\_\_  
• **Code postal :** \_\_\_\_\_ • **Commune :** \_\_\_\_\_  
• **Tél. :** \_\_\_\_\_ • **Mél :** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## II - Lieu de la mesure

**Type de lieu :** Local d'habitation  Espace accessible au public d'un établissement recevant du public  Autre lieu accessible au public

Adresse (si différente de celle du demandeur)

• N° : \_\_\_\_\_ • Voie ou lieu-dit : \_\_\_\_\_ • Bâtiment : \_\_\_\_\_  
• Code postal : \_\_\_\_\_ • Commune : \_\_\_\_\_

Autres précisions (*le cas échéant*)

• Etage : \_\_\_\_\_ • Porte : \_\_\_\_\_ • Autre \_\_\_\_\_

**S'il s'agit d'un local d'habitation :**

### Occupant des lieux, si différent du demandeur

*Assurez-vous au préalable de son accord pour la réalisation de la mesure*

• Nom : \_\_\_\_\_ • Prénom : \_\_\_\_\_  
• Tél. : \_\_\_\_\_ • Mél : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### Propriétaire des lieux (si différent du demandeur)

• Nom : \_\_\_\_\_ • Prénom : \_\_\_\_\_  
Organisme propriétaire (*le cas échéant*) \_\_\_\_\_  
• Mél : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

#### Adresse

• N° : \_\_\_\_\_ • Voie ou lieu-dit : \_\_\_\_\_ • Bâtiment : \_\_\_\_\_  
• Code postal : \_\_\_\_\_ • Commune : \_\_\_\_\_

**S'il s'agit d'un lieu accessible au public d'un établissement recevant du public :**

### Coordonnées du responsable de l'établissement

*Assurez-vous au préalable de son accord pour la réalisation de la mesure*

• Nom : \_\_\_\_\_ • Prénom : \_\_\_\_\_  
• Tél. : \_\_\_\_\_ • Mél : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## III - Précisions sur la demande

**L'objectif de la mesure est-il** (*cochez une seule case*)

1 - de connaître le niveau global d'exposition et sa conformité au seuil réglementaire

2 - de connaître le niveau d'exposition par service (TV, radio FM, téléphonie mobile, DECT, WiFi, WiMAX.....)

3 - de connaître l'exposition détaillée pour chaque bande de fréquence pour l'ensemble des fréquences.

Autres précisions éventuelles : \_\_\_\_\_

#### IV - Demande antérieure à la même adresse.

Y a-t-il eu à votre connaissance une demande antérieure à la même adresse : Oui  Non  Ne sait pas

Si oui, cette demande a-t-elle été : Acceptée  Refusée  Est en attente

• Si la demande antérieure a été acceptée, précisez la date de la mesure : \_\_\_\_\_

Raison motivant la nouvelle demande \_\_\_\_\_

#### V - Signature et transmission de la demande

##### Attention

▶ **Si le demandeur représente l'un des organismes mentionnés au V de la notice explicative passer directement au cadre réservé (VI)**

▶ **Si ce n'est pas le cas, remplissez les informations ci-dessous et, après signature, adressez la demande à l'organisme choisi pour finalisation par ses soins dans le cadre qui lui est réservé.**

##### Organisme choisi

• Catégorie : Collectivité territoriale  Association habilitée  Autre

• Dénomination : \_\_\_\_\_

• Adresse • N° : \_\_\_\_\_ • Voie ou lieu-dit : \_\_\_\_\_

• Code postal : \_\_\_\_\_ • Commune : \_\_\_\_\_

Le signataire de cette demande atteste de l'exactitude des informations qui y figurent.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :

#### ▶ VI - Cadre réservé à l'organisme à qui le demandeur a transmis sa demande ou qui formule directement une demande

• n° SIRET ou code officiel géographique (*Le cas échéant*) \_\_\_\_\_

• Commentaires sur la demande : \_\_\_\_\_

Signataire : • Nom : \_\_\_\_\_ • Prénom : \_\_\_\_\_

• Qualité : \_\_\_\_\_

• Tél. : \_\_\_\_\_ • Mél : \_\_\_\_\_ @

[Mél de la commune concernée, *le cas échéant* • Mél : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ ]

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Cachet de l'organisme

Signature :