



Rev du : 20/01/2023

NOTIFICATION POUR INSPECTION - NOTIFICATION FOR INSPECTION

Notre Ref. Our Ref.		Commande CEA N° / CEA P.O. Nr.	
Date / Date		FOURNISSEUR (titulaire du lot) / SUPPLIER	
Visa / Signature		SOUS-TRAITANT (le cas échéant) / SUB-SUPPLIER (if any)	
Nom de l'expéditeur		SOUS-COMMANDE (le cas échéant) / SUB-ORDER (if any)	
		N° de lot / Batch Number	
EQUIPEMENT / EQUIPMENT		Niveau Qualité - Quality Class	
PIECE ou SOUS-ENSEMBLE / PART or SUB-ASSEMBLY		Niveau Qualité - Quality Class	
Document de Suivi N° / Follow-Up Document Nr.		Rév. / Rev.	
Phase (opération) N° / Phase (operation) Nr.			
Désignation de l'opération / Operation designation			
Date / Date			
Heure / Time			
Lieu (adresse complète) / Location (full address)			
Type de point / Kind of point (A/H ou/ or C/W)			
ACQ / AIP ou CT associé - ACQ / AIP or associated TC	<input type="checkbox"/> OUI / YES <input type="checkbox"/> NON / NO	<input type="checkbox"/> OUI / YES <input type="checkbox"/> NON / NO	
Pour plus de renseignements, contacter For further information please contact	* Date de livraison prévue : <input type="text"/>		
E-Mail	Tél. / Phone <input type="text"/>		
	Fax <input type="text"/>		
Remarques Remarks	* Si recette physique et/ou revue de RCI indiquer la date prévisionnelle de livraison sur site : (à minima 1 semaine après sauf besoin urgent motivé)		

DIFFUSION - Cette notification est envoyée à (biffé si non concerné) / DISTRIBUTION - This notification is sent to (crossed out if not involved)

Projet RJH		
Responsable Qualité Lot	Coordinateur Inspection	
Nom / Name	Nom / Name Alexis Simonnet	
Tel	Tel /	
E-Mail	E-Mail alexis.simonnet@cea.fr	
Responsable Lot	Inspecteur USINE	
Nom / Name	Nom / Name	FOURNISSEUR / SUPPLIER
Tel	Fax /	Nom / Name
E-Mail	E-Mail	Tel
Adjoint responsable lot (montage)	Inspection RJH	E-Mail
Nom / Name	Nom / Name Boites Mail convocation	Nom / Name
Tel	Fax /	Tel
E-Mail	E-Mail rjhsqinspection@cea.fr	E-Mail
Adjoint responsable lot (appro)	Correspondant Inspection RJH	Nom / Name
Nom / Name	Nom / Name Romain BONNET	Tel
Tel	Fax /	E-Mail
E-Mail	E-Mail romain.bonnet@cea.fr	Nom / Name
	Inspecteur site	Tel
Nom / Name :	Nom / Name	E-Mail
Tel.	Fax	Nom / Name
E-Mail	E-Mail	Fax
		E-Mail

Veuillez répondre à l'expéditeur avant le / Please reply to the sender before

Référence de la réponse / Reference of the reply		Date / Date	
Notre Inspecteur Our Inspector		de / from	
<input type="checkbox"/> ASSISTERA aux opérations citées ci-dessus WILL ATTEND the above mentioned operations	<input type="checkbox"/> N'ASSISTERA PAS aux opérations citées ci-dessus WILL NOT ATTEND the above mentioned operations		
Remarques Remarks		Visa / Signature	
		Nom / Name	