

**Chlordéconémie : Bilan d'activité trimestriel**
  
**1<sup>er</sup> trimestre 202...**

Nom du Laboratoire : .....

Nombre de site de prélèvements .....

Activité Du 01 /01/ 202... au 31/03/202...

Nombre total (Y) :      Nombre par mois:

Nombre de chlordéconémies      Janvier : .....

réalisées sur la période      Février : .....

considérée      Mars : .....

Nombre de chlordéconémies
   
 ≥ 0,40 µg/L sur la période
   
 considérée .....

Coût par chlordéconémie sur la
   
 période considérée (Z€) .....€

Cout total de l'activité sur la
   
 période considérée (Y x Z€) .....€

Dynamique de l'activité de
   
 chlordéconémie     
 ☐ Augmentation     
 ☐ Constante     
 ☐ Diminution

<b>Remarques</b>	
<b>Point d'attention</b>	

Date :

Nom et Signature du Référent chlordéconémie :

**Chlordéconémie : Bilan d'activité trimestriel**
  
**2ème trimestre 202...**

Nom du Laboratoire : .....

Nombre de site de prélèvements .....

Activité Du 01 /04/ 202... au 30/06/202...

Nombre total (Y) :      Nombre par mois:

Nombre de chlordéconémies  
 réalisées sur la période  
 considérée .....
   
 Avril : .....
   
 Mai : .....
   
 Juin : .....

Nombre de chlordéconémies  
 ≥ 0,40 µg/L sur la période  
 considérée .....

Coût par chlordéconémie sur la  
 période considérée (Z€) .....€

Cout total de l'activité sur la  
 période considérée (Y x Z€) .....€

Dynamique de l'activité de  
 chlordéconémie
 ☐ Augmentation
  
 ☐ Constante
  
 ☐ Diminution

Remarques	
Point d'attention	

Date :

Nom et Signature du Référent chlordéconémie :

**Chlordéconémie : Bilan d'activité trimestriel**
  
**3ème trimestre 202...**

Nom du Laboratoire : .....

Nombre de site de prélèvements .....

Activité Du 01 /07/ 202... au 30/09/202...

Nombre total (Y) :      Nombre par mois:

Nombre de chlordéconémies  
 réalisées sur la période  
 considérée .....
   
 Juillet : .....
   
 Août : .....
   
 Septembre : .....

Nombre de chlordéconémies  
 ≥ 0,40 µg/L sur la période  
 considérée .....

Coût par chlordéconémie sur la  
 période considérée (Z€) .....€

Cout total de l'activité sur la  
 période considérée (Y x Z€) .....€

Dynamique de l'activité de  
 chlordéconémie
 ☐ Augmentation
  
 ☐ Constante
  
 ☐ Diminution

Remarques	
Point d'attention	

Date :

Nom et Signature du Référent chlordéconémie :

**Chlordéconémie : Bilan d'activité trimestriel**
  
**4ème trimestre 202...**

Nom du Laboratoire : .....

Nombre de site de prélèvements .....

Activité Du 01 /10/ 202... au 31/12/202...

Nombre total (Y) :      Nombre par mois:

Nombre de chlordéconémies  
 réalisées sur la période  
 considérée .....
   
 Octobre : .....
   
 Novembre : .....
   
 Décembre : .....

Nombre de chlordéconémies  
 ≥ 0,40 µg/L sur la période  
 considérée .....

Coût par chlordéconémie sur la  
 période considérée (Z€) .....€

Cout total de l'activité sur la  
 période considérée (Y x Z€) .....€

Dynamique de l'activité de  
 chlordéconémie
   
☐ Augmentation      ☐ Constante      ☐ Diminution

Remarques	
Point d'attention	

Date :

Nom et Signature du Référent chlordéconémie :