une aide de l'industrie chimique aux services de secours en cas d'accident de transport terrestre de marchandises dangereuses

Date de l'adhésion : ……

Entreprise adhérente au Protocole TRANSAID

Raison social de l'entreprise : ……

Nom du site : ……

Adresse complète : ……

Code postal : …… Ville : ……

Coordonnées :

Téléphone, Fax, Mobile, Email	Type (horaires de bureau, téléphone de nuit, permanence, etc.)

Produits de la compétence de l'entreprise adhérente

n° ONU	Désignation officielle	Désignation du produit	Niveau d'intervention (1 : conseil – 3 : intervention)