|  |
| --- |
| ANNEXE A-3 « Utilisation partagée d’un appareil » |
| Titulaire détenteur et utilisateurN° AUT. ASN : |  | Titulaire utilisateurN° AUT. ASN : |  |
| SOCIÉTÉ 1 |  | SOCIÉTÉ 2 |  |
| OBJET : | Identification des responsabilités concernant l’utilisation et le transport de l’appareil à fluorescence X destiné à détecter le plomb dans les peintures. |

Je soussigné « UTIL1 », ci-après désigné comme le « ***détenteur*** », comprends, reconnait et accepte les conditions de prêt/location de l’appareil à fluorescence X de marque OXFORD et de type Horizon Pbi qui porte le numéro de série XXXXX qui sont détaillées ci-dessous.

Je soussigné « UTIL2 », ci-après désigné comme le « ***deuxième utilisateur*** », comprends, reconnait et accepte les conditions de prêt/location de l’appareil à fluorescence X de marque OXFORD et de type Horizon Pbi qui porte le numéro de série XXXXX qui sont détaillées ci-dessous.

Le ***deuxième utilisateur*** valide par la présente qu’il a pris connaissance des consignes de sécurité inhérentes au stockage, au transport et à l’utilisation de l’appareil faisant l’objet du prêt désigné ci-dessus.

Le ***détenteur*** ainsi que l’utilisateur s’engagent à renseigner et à signer le registre de mouvement de la source (contenue dans l’appareil en question) à chaque sortie et retour au coffre de stockage situé dans le lieu mentionné dans leurs autorisations A.S.N. respectives.

Le transfert de responsabilité, tant vis-à-vis de l’autorité compétente que vis-à-vis de l’assureur, est effectif du moment que le registre de mouvement de source précise que le ***détenteur*** ou le ***deuxième utilisateur*** a sorti l’appareil pour quelque raison que ce soit.

Lorsque l’appareil est au lieu de stockage, la responsabilité revient au titulaire de l’autorisation A.S.N. responsable de ce lieu de stockage.

Le ***détenteur*** et le ***deuxième utilisateur*** ont pleine conscience de leur intérêt majeur et réciproque à respecter ces consignes.

*Le* ***détenteur****:*

Prénom, NOM :

Fait à

Le

Signature :

*Le* ***deuxième utilisateur****:*

Prénom, NOM :

Fait à

Le

Signature :