

Service de diffraction de l'ICMMO

Institut de Chimie Moléculaire et des Matériaux d'Orsay
Bât. 420 Université Paris Sud
91405 ORSAY Cedex, France
Tel : 01.69.15.76.40 // 01.69.15.47.52
Fax : 01.69.15.47.54
Regis.guillot@universite-paris-saclay.fr



Proposition d'expérience de diffraction X sur monocristal.

Nom du projet :	N° de Proposition
Laboratoire :	

Responsable du projet : (à qui la correspondance doit être adressée) Nom : Adresse :	Tél.: Fax : e-mail:
Souhaitez-vous récupérer votre échantillon ? ☐ OUI (délai de retrait : 3 semaines) (si case non cochée, l'échantillon sera jeté automatiquement au bout des 3 semaines)	

Détails expérimentaux (à compléter par le service RX de l'ICMMO): ☐ X8 APEX II : ☐ tube RX Mo ☐ VENTURE PHOTON 100 : Energie/longueur d'onde : ☐ μ S Mo ☐ μ S Cu	
Environnement de l'échantillon : ☐ Soufflette à azote Température demandée : ☐ Soufflette He Température demandée : ☐ Autres :	

Description de l'échantillon : Produit ou formule chimique (joindre une fiche de nuisance du produit si nécessaire) :	
Taille de l'échantillon (en mm) : ____ x ____ x ____ mm ³ Groupe d'espace (si connu) : Maille à : T = K a = b = c = $\alpha = \beta = \gamma =$ Support de l'échantillon (capillaire, etc.) :	

Description de la structure attendue (avec les molécules de solvant pouvant intervenir) :

Sécurité :

l'échantillon est-il : ☐ Radioactif ? ☐ Risque Biologique ? ☐ Oxydant ?
☐ Corrosif ? ☐ Comburant ? ☐ Inflammable ? ☐ Explosif ?
☐ Irritant ? ☐ Nocif ? ☐ Toxique ? ☐ CMR ?
☐ Autre :

⇒ **CMR** (**C**ancérigène, **M**utagène et/ou **R**eprotoxique) :

Quel est le (ou les) constituant(s) CMR de l'échantillon (précurseur et/ou solvant) ?

Veuillez indiquer la catégorie de chacun de ces CMR. [Lien hypertexte de la liste CMR propre à l'ICMMO](#)

⇒ Y a-t-il un quelconque danger associé à l'échantillon, à la préparation ou à l'équipement ? :

☐ Oui ☐ Pas certain ☐ Non

Si oui ou incertain, donnez des détails sur les risques associés :

Date

Signature du responsable