



## Proposition d'expérience de diffraction X sur monocristal.

|   |                   |
|---|-------------------|
| <b>Nom du projet</b> (référence du produit / numéro du cahier de laboratoire) :   | N° de Proposition |
| <b>Axe de recherche</b> (à mentionner obligatoirement si mesure interne à l'UMR8182) :<br><input type="checkbox"/> SysMMI <input type="checkbox"/> MSCO<br><input type="checkbox"/> C2BMR <input type="checkbox"/> SP2M |                   |

|   |                  |
|---|------------------|
| <b>Responsable du projet :</b> <i>(à qui la correspondance doit être adressée)</i><br>Nom :<br><br>Adresse :  | Tél.:<br>e-mail: |
| <b>Souhaitez-vous récupérer votre échantillon ?   <input type="checkbox"/> OUI (délai de retrait : 3 semaines)</b> (si case non cochée, l'échantillon sera jeté automatiquement au bout des 3 semaines) |                  |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Détails expérimentaux</b> (à compléter par le service RX de l'ICMMO):<br><input type="checkbox"/> <b>X8 APEX II</b> : <input type="checkbox"/> tube RX Mo<br><input type="checkbox"/> <b>VENTURE PHOTON III c7</b> : Energie/longueur d'onde : <input type="checkbox"/> $\mu\text{S Mo}$ <input type="checkbox"/> $\mu\text{S Cu}$    |  |  |
| <b>Environnement de l'échantillon :</b><br><input type="checkbox"/> Soufflette à azote <input type="checkbox"/> Cryostream 700 Température demandée :<br><input type="checkbox"/> Cryostream 700+ Température demandée :<br><input type="checkbox"/> Soufflette He (N-HELIX) Température demandée :<br><input type="checkbox"/> 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<sup>3</sup>

Groupe d'espace (si connu) :

Maille à : T = K                      a =                      b =                      c =

α =                      β =                      γ =

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