

# Formulaire de demande d'essai d'ajustement (Fit Test)

**ADJUST'air**  
Mask Fit Testing

2 Allée de la Fosse Moret  
27400 HEUDEBOUVILLE



## ■ Demandeur

Société :

Nom/Prénom :

Fonction :

Adresse :

Code Postal :  Ville :

Téléphone :  Email :

## ■ Besoin

Nombre de personnes à tester :

Service(s) :

Type(s) de masque(s) :

Nombre de masque(s)/personne :

Echéance souhaitée :

Lieu d'intervention souhaité :

Remarques :

Consignes à respecter avant le test d'ajustement, afin de garantir une protection optimale

- Posséder une pièce faciale propre et en bon état
- Ne pas manger et boire dans les 2 heures qui précèdent le test
- Ne pas fumer dans les 2 heures qui précèdent le test
- Ne pas mâcher de gomme dans les 2 heures qui précèdent le test
- Etre rasé de près dans les 8 dernières heures



Date :

**Signature et cachet**



[www.adjust-air.com](http://www.adjust-air.com)



02 76 60 02 19



[contact@adjust-air.com](mailto:contact@adjust-air.com)