

## Demande d'analyse

### DEMANDEUR (destinataire des résultats)

Nom / Organisme : .....		
Adresse : .....		
Code Postal : .....	Ville : .....	
Tél : .....	Fax : .....	Email : .....

### FACTURATION

Nom / Organisme : .....		
Adresse : .....		
Code Postal : .....	Ville : .....	
Tél : .....	Fax : .....	Siret : ..... (à compléter pour une première demande)

### ECHANTILLONS (1)

◆ Espèce végétale : ..... ◆ Origine (pays ou commune française): .....

◆ Matériel destiné à la multiplication (semences, plants...) :     oui     non

◆ Nature du/des échantillon(s) :

Sol     Substrat     Graines     Parties aériennes     Racines     Bulbes/Tubercules/Rhizomes

Bois     Eaux et solutions nutritives     Extraits ou nématodes     Effluents (boue, eau)     Autres (préciser) : .....

◆ Références (au plus 12 caractères / au-delà de 9 échantillons, joindre une liste à la présente demande) :


### ANALYSES DEMANDEES (1)

◆ **DIAGNOSTIC (2)**    Oui  si vous avez coché cette case, passez directement à la rubrique « validation » de la fiche  
Non  si vous avez coché cette case, veuillez renseigner les rubriques à suivre

◆ **RECHERCHE NEMATODES SPECIFIQUES (3)**

<input type="checkbox"/> <b>Détection / Identification (3)</b> (détermination du genre et de l'espèce)	<input type="checkbox"/> <b>Quantification (3)</b> (réservée au cadre de l'expérimentation)
---	--

**Nématodes à rechercher** (joindre une liste à la présente demande si besoin):


### CADRE DE LA DEMANDE (1)

<input type="checkbox"/> <b>Contrôle Export</b> (demande professionnels)	<input type="checkbox"/> <b>Certification</b>
<input type="checkbox"/> <b>Expérimentation</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b> (préciser) : .....
<input type="checkbox"/> <b>Conventions (à préciser)</b> : .....	

Demandes à caractère réglementaire des SRAL et organismes habilités, UTILISER LES FORMULAIRES ADEQUATS (Phytopass, fiches du Ministère)

### VALIDATION PAR LE DEMANDEUR

Date : ...../...../.....	Nom : .....	Signature : .....
--------------------------	-------------	-------------------

(1) : Cocher les cases correspondantes    (2) : Choix de la méthode d'analyse par le laboratoire    (3) : Compléter obligatoirement la rubrique « nématodes à rechercher » (genre et espèces ou à défaut « nématodes phytoparasites »)

## AUTRES RENSEIGNEMENTS

### PRESTATIONS D'ANALYSES DU LABORATOIRE

Les conditions générales relatives aux prestations d'analyses font l'objet de la fiche LSV035/FSE/002. La fiche LSV035/INS/026 précise les recommandations en matière de prélèvement, de conditionnement, et d'expédition des échantillons. Ces documents ainsi que le présent formulaire de demande d'analyse LSV035/FSE/076 et les tarifs en vigueur sont accessibles sur le site [www.anses.fr](http://www.anses.fr) dans la partie laboratoire à la rubrique prestation. Ils peuvent également vous être remis sur simple demande via votre messagerie électronique, votre fax, ou par courrier.

Pour toute information complémentaire contacter le laboratoire :

**Laboratoire de la Santé des Végétaux unité de Nématologie**

Domaine de la Motte au Vicomte

BP 35327

35653 LE RHEU Cédex

**Tél : 02 99 30 90 35 Fax : 02 99 30 90 36**

e mail : [rennes.lsv@anses.fr](mailto:rennes.lsv@anses.fr)