

Fiche de demande d'analyse

EXPÉDITEUR	ANALYSE DEMANDÉE
Nom :	Identification insecte/acarien <input type="checkbox"/> Identification plante <input type="checkbox"/>
Adresse :	Organisme(s) recherché(s) :
Courriel(s) :	<input type="checkbox"/> Import <input type="checkbox"/> Export ou P.P.E.
Téléphone :	<input type="checkbox"/> Plan de surveillance (référence réglementaire) :
Accord pour transmission électronique du rapport d'analyse : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> S.B.T. <input type="checkbox"/> S.O.R.E.
Date : signature :	<input type="checkbox"/> Diagnostic <input type="checkbox"/> Expertise (contentieux)
	<input type="checkbox"/> Autre :
	Urgence : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

ÉCHANTILLON	
Référence unique de votre échantillon:	
<u>Date de récolte</u> :	Symptômes ou dégâts observés :
<u>Lieu de récolte</u> (commune, département, pays) :	
<u>Plante-hôte</u> (nom latin ou à défaut, vernaculaire) :	Commentaires :
<u>Habitat</u> (pour les plantes) :	
<u>Type de culture</u> : Plein champ <input type="checkbox"/> Tunnel <input type="checkbox"/> Serre <input type="checkbox"/>	
Autre :	

DESTINATAIRE(S) DU RAPPORT D'ANALYSE	FACTURATION
Expéditeur <input type="checkbox"/>	Numéro d'engagement juridique :
Autre(s) destinataire(s) <input type="checkbox"/>	Nom et adresse de la personne ou de l'organisme à facturer (si différente de l'expéditeur) :
Nom(s) :	
Courriel(s) :	Adresse mail :
	Téléphone :
	Transmission : <input type="checkbox"/> courrier <input type="checkbox"/> mail <input type="checkbox"/> Chorus pro
Commentaires :	

À renvoyer au LSV Unité entomologie et plantes invasives –
755 avenue du campus Agropolis – CS 30016 – 34988 Montferrier-sur-Lez cedex
Attention, la demande d'analyse ne doit pas se trouver au contact direct de l'échantillon.