

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ANALYSE
TISSUS VÉGÉTAUX**

IDENTIFICATION			
PROVENANCE (Club conseil, Cie, etc.)		ÉCHANTILLONS (ferme, propriétaire des échantillons, etc.)	
Nom Entreprise		Nom Entreprise	
Contact		Contact	
Adresse		Adresse	
Code postal		Code postal	
Téléphone		Téléphone	
Courriel		Courriel	
<input type="checkbox"/> Facturer cette personne/Cie ¹		<input type="checkbox"/> Facturer cette personne/Cie ¹	
Envoyer le rapport à : Nom de l'organisation : _____		À l'attention de : _____	
Courriel : _____			

1 : Cocher les cases appropriées pour indiquer à qui doit être facturée l'analyse ainsi que le(s) destinataire(s) du rapport d'analyse.

SIGNATURE (du client ou de son représentant)

TYPES D'ANALYSES										
Standard ²	Azote total	Molybdène	Engrais vert ³	Autre (spécifier section Commentaires)	Réservé au laboratoire					
					Poids humide du sous-échantillon	Poids du plateau	Poids sec			
2 : N, P, K, Ca, Mg, Al, B, Cu, Fe, Mn, Zn, Si, matière organique, C/N										
3 : N, P, K, Ca, Mg, Al, B, Cu, Fe, Mn, Zn, matière organique, matière sèche, C/N										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

COMMENTAIRES

RÉSERVÉ AU LABORATOIRE

Date réception : _____

Réceptionnaire : _____ Saisie : _____ Date : _____ Initiales : _____

Port dû, no. _____ Livraison : Messagerie Client ou représentant du client

Refusé, préciser : _____