

LABORATOIRE D'ANALYSES DES SOLS**Formulaire de Demande d'analyses****COORDONNÉES DU CLIENT**

Nom, prénom : _____

Entreprise : _____

Adresse : _____

NPA, Localité : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Menus**AGRICULTURE****TYPE DE CULTURE - CHOIX DU MENU (1 seul menu par formulaire)**

- Veuillez cocher le menu désiré : ☐ **Grandes Cultures & Herbages** : pH, MO%, P, K, Mg, Ca (H₂O, AAE)
- ☐ **Cultures Maraîchères - Plein Champ** : pH, MO%, P, K, Mg, Ca (H₂O, AAE)
- ☐ **Cultures Maraîchères - Sous Abri** : pH, MO%, P, K, Mg, Ca (H₂O, AAE), salinité, NO₃ test
- ☐ **Arboriculture** : pH, MO%, P, K, Mg, Ca (H₂O, AAE), B (AAE), CaCO₃
- ☐ **Viticulture** : pH, MO%, P, K, Mg, Ca (H₂O, AAE), B (AAE), CaCO₃

CARACTÉRISTIQUES DES ÉCHANTILLONS

N°	Référence client (nom de la parcelle)	Horizon		Texture connue (%)			Demande de texture		Identifiant parcelle [§] (selon plateforme <i>acorda</i> ou à défaut : NPA commune + n° cadastral)	Analyses supplémentaires [¥]
		Sol	Sous-Sol	Argile	Silt	Sable	oui	non		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

§ voir la marche à suivre dans le document : « Identifiant parcelle_Marche à suivre.pdf » disponible en ligne.

¥ selon entente préalable avec le Laboratoire.

Analyses PER (Prestations Ecologiques Requises) ? ☐ Oui ☐ Non

Une copie du rapport d'analyse doit-elle être transmise à un organisme ? Si oui, lequel : _____

Lu et approuvé par le client.

Date : _____

Signature : _____

A remplir par le Laboratoire.

Demande acceptée : ☐ Oui ☐ Non

Délais : ☐ 15 jours ☐ 1 mois

☐ 2 mois ☐ 3 mois

Visa : _____