

Demande d'analyse / Analysis request

EXPÉDITEUR / SENDER	ANALYSE DEMANDÉE / REQUESTED ANALYSIS
Nom / Name:	<input type="checkbox"/> Identification insecte/acarien <i>Insect/mite identification</i>
Adresse / Address :	<input type="checkbox"/> Identification plante <i>Plant identification</i>
Courriel(s) / Email(s) :	Organisme(s) recherché(s) / Suspected pest(s) :
Tél / Phone:	<input type="checkbox"/> Import <input type="checkbox"/> Export ou P.P.E. <input type="checkbox"/> Plan de surveillance <input type="checkbox"/> S.O.R.E. <input type="checkbox"/> S.B.T. <input type="checkbox"/> Expertise (contentieux) <input type="checkbox"/> Diagnostic <input type="checkbox"/> EURL confirmatory analysis <input type="checkbox"/> Autre / Other :
Accord pour transmission électronique du rapport d'analyse / Agreement for electronic transmission of the analysis report : oui / yes <input type="checkbox"/> non / no <input type="checkbox"/>	
Date : signature :	Urgence / Urgency : oui / yes <input type="checkbox"/> non / no <input type="checkbox"/>

ÉCHANTILLON / SAMPLE	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Référence de l'échantillon / sample id : </div>	
Date de collecte / Collection date:	Symptômes ou dégâts observés / Observed symptoms or damage :
Lieu de collecte / Collection site (commune / city, département / region, pays / country) :	
Plante-hôte / Host plant (nom latin ou à défaut, vernaculaire / latin name or vernacular name) :	Commentaires / Comments :
Habitat (pour les plantes / for plants) :	
Type de culture / Type of crops : Plein champ / Open field <input type="checkbox"/> Tunnel <input type="checkbox"/> Serre / Greenhouse <input type="checkbox"/> Autre / Other :	

DESTINATAIRE(S) DU RAPPORT D'ANALYSE / RECIPIENT(S) OF THE ANALYSIS REPORT	FACTURATION / BILLING (EU NRLs not concerned)
Expéditeur / Sender <input type="checkbox"/>	Numéro d'engagement juridique :
Autre(s) destinataire(s) / Other recipient(s) <input type="checkbox"/>	Nom et adresse de la personne ou de l'organisme à facturer (si différente de l'expéditeur) :
Nom(s) / Name(s) :	
Courriel(s) / Email(s):	Adresse mail : Téléphone : Transmission : <input type="checkbox"/> courrier <input type="checkbox"/> mail <input type="checkbox"/> Chorus pro
Commentaires / Comments :	

À renvoyer à / To be sent at the following address : LSV Unité entomologie et plantes invasives – 755 avenue du campus Agropolis – CS 30016 – 34988 Montferrier-sur-Lez cedex, FRANCE

Attention, la demande d'analyse ne doit pas se trouver au contact direct de l'échantillon.
Please note that the analysis request must not be in direct contact with the sample.