

## Analyses de plantes / Sol

### Coordonnées agent technique

Nom : .....

Adresse complète : .....

.....

.....

Tél. : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Envoyé le : .....

Reçu le : ..... (réservé à la clinique)

### Réponse à envoyer à :

Producteur  Particulier  Agent

### Facture à envoyer à :

Producteur  Particulier  Agent

### Coordonnées producteur ou particulier

Nom : .....

Adresse complète : .....

.....

.....

Tél. : ..... Fax : .....

E-mail : .....

**Plante :** .....

Variété : .....

Référence : .....

Date d'implantation : .....

Précédent : .....

Nature du sol : .....

*Évènements climatiques (écarts de T°C, stress hydrique, exposition au soleil...):*

.....

*Itinéraire technique (travail du sol, traitements, fertilisation, irrigation, analyse de sol, ...):*

.....

.....

*Symptômes observés, organes affectés et sens d'évolution sur la plante :*

.....

.....

Date d'apparition : ..... Pourcentage d'attaque :

Répartition :  Homogène  Foyers  Suivant lignes de plantation  Par zones

Autres (préciser) : .....

.....

*Hypothèses de diagnostics ou tests demandés :* .....

.....

*Contexte de l'analyse (expertise, export, simple diagnostic...):*

.....

*Autres remarques :*

.....