|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Laboratoire de la Santé des Végétaux Unité Nématologie | **ENREGISTREMENT** | |
| Référence Ennov :  Date d’application : | LSV035/FSE/076  14/04/2023 |
| Demande d’analyse | | | |

Pour les francophones, merci de compléter les pages 1 et 2/ For foreign applicants, please complete pages 3 and 4.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DEMANDEUR (destinataire des résultats) | | |
| Nom :  Organisme: | | |
| Adresse : | | |
| Code Postal: | Ville: | |
| Tél: | | Email : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FACTURATION | | |
| Nom– Organisme : | | |
| Adresse : | | |
| Code Postal: | Ville : | |
| Tél : | | Siret :  (à compléter pour une première demande) |

|  |  |
| --- | --- |
| **CADRE DE LA DEMANDE** | |
| **Contrôle Export** (demande professionnels)  **Expérimentation** | **Certification**  **Diagnostic (ne pas compléter le cadre « nématodes à rechercher »)** |
| **Autres** (à préciser) :  **Pour les demandes à caractère réglementaire des SRAL et organismes habilités, UTILISER LES FORMULAIRES ADEQUATS**  (Phytopass, fiches du Ministère) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nématodes à** **rechercher** (Compléter obligatoirement le genre et/ou la ou les espèces ou à défaut inscrire « nématodes phytoparasites »)**:** (joindre une liste à la présente demande si besoin) | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **ECHANTILLONS** |
| Date de prélèvement :      /     /  Origine du prélèvement- Commune :       Pays :  Quantité : |
| Espèce végétale: |
| Matériel destiné à la multiplication (semences, plants, …) :  Oui  Non  Catégorie culturale : Pleine terre :  Oui  Non  Condition culturale :  Sous-abris :  Chauffé  Non chauffé |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nature du/des échantillon(s) :    Sol  Substrat   Plante entière  Parties aériennes  Racines  Graines  Bois  Bulbes/Tubercules/Rhizomes  Extraits ou nématodes  Effluents (boue, eau)  Sol de pays hors Union Européenne(**contacter impérativement le laboratoire**)  Autres (préciser) : | | |
| **Références (12 caractères max / au-delà de 12 échantillons, joindre une liste à la présente demande) :** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **VALIDATION PAR LE DEMANDEUR** |
| Date :      /     /      Nom : |

|  |
| --- |
| AUTRES RENSEIGNEMENTS |

**PRESTATIONS D’ANALYSES DU LABORATOIRE**

Les conditions générales relatives aux prestations d’analyses font l’objet de la fiche LSV035/FSE/002. La fiche LSV035/INS/026 précise les recommandations en matière de prélèvement, de conditionnement, et d’expédition des échantillons. Ces documents ainsi que le présent formulaire de demande d’analyse LSV035/FSE/076, le formulaire de convention de preuve LSV035/FSE/147 pour l’envoi dématérialisé des rapports d’analyses et les tarifs en vigueur sont accessibles sur le site [www.anses.fr](http://www.anses.fr). Ils peuvent également vous être remis sur simple demande par messagerie électronique ou par courrier.

Pour toute information complémentaire contacter le laboratoire

Laboratoire de la Santé des Végétaux - unité de Nématologie

Domaine de la Motte au Vicomte

BP 35327

35653 LE RHEU CEDEX

FRANCE

Tél : +33 (0)2 99 30 90 35

**e-mail :** [**rennes.lsv@anses.fr**](mailto:rennes.lsv@anses.fr)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Plant Health Laboratory Nematology Unit | **ENREGISTREMENT** | |
| Ennov reference :  Application date : | LSV035/FSE/076  14/04/2023 |
| Analysis Request | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APPLICANT (recipient of results) | | | |
| Name:  Organisation: | | | |
| Address: | | | |
| Post Code: | Country: | | City: |
| Phone: | | Email: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BILLING | | | |
| Name - Organisation: | | | |
| Address: | | | |
| Post Code: | Country: | | City: |
| Phone: | | VAT number:  (To be completed for a first request) | |

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUEST FRAMEWORK** | |
| **Export Control** (occupational demands)  **Experimentation** | **Certification**  **Diagnosis** **(don’t complete the « specific nematode search » box)** |
| **Other** (specify):  **Regulatory requests by authorized bodies, USE THE APPROPRIATE FORMS (Plants passport, Departmental records)** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SPECIFIC NEMATODE SEARCH** (complete the genus and/or species or if not, write “plant parasitic nematode”): attach a list to this application if necessary | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAMPLES** |
| Sampling date:      /     /  Origin- Location:       Country:  Quantity: |
| Plant species: |
| Propagation material (seeds, seeding, …) :  Yes  No  Crop category : ground :  Yes  No  Cultivation condition :  under cover :  heated  unheated |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nature of sample(s):    Soil  Substrate   Entire plant  Aerial parts  Roots  Grains  Wood  Bulbs/Tubers/Rhizomes  Extracts or nematodes  Effluents (mud, water)  Soil from outside the European Union(**please contact the laboratory**)  Other (specify) : | | |
| **References (up to 12 characters / if more than 12 samples, attach a list to this request):** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APPLICANT VALIDATION** | | |
| Date:      /     / | Name: |  |

|  |
| --- |
| ADDITIONAL DETAILS |

**LABORATORY ANALYSIS SERVICES**

The general terms and conditions for analysis services are contained in data sheet LSV035/FSE/002. Data sheet LSV035/INS/026 specifies the recommendations concerning the collection, packaging and shipping of samples. These documents as well as this analysis request form LSV035/FSE/076, the proof agreement LSV035/FSE/147 and the current rates are available on the [www.anses.fr](http://www.anses.fr) website. They can also be sent to you on request by e-mail or by post.

For further information, please contact the laboratory:

Laboratoire de la Santé des Végétaux - unité de Nématologie

Domaine de la Motte au Vicomte

BP 35327

35653 LE RHEU CEDEX

FRANCE

Tel: +33 (0)2 99 30 90 35

**e-mail:** [**rennes.lsv@anses.fr**](mailto:rennes.lsv@anses.fr)