

**Agriculteur - N° Adh. :** .....

**Technicien**

Nom : | ..... | Prénom | ..... |  
Adresse : | ..... |  
Code Postal : | ..... | Ville | ..... |  
Portable : | ..... | Fixe : | ..... | mail : | ..... |

Nom : | ..... |  
Prénom | ..... |  
Portable : | ..... |  
mail : | ..... |  
N° ATC : | ..... |

**Parcelle**

**Type d'analyse (Menu)**

Date de prélèvement : | ..... | Surface en Ha : | ..... |  
Nom de la parcelle : | ..... |  
Code Postal : | ..... | Ville | ..... |  
Utilisation ultérieure de la parcelle : .....  
(Grande culture, Prairie, Friche à cultiver, Maraichage-horticulture plein champ, Vignoble, Ancienne vigne, Verger)

- M A45.016 Foliaire simple sans interprétation (V100)
  - M A45.017 Foliaire simple résultats visualisés (V100)
  - M A45.018 Foliaire simple interprétée (V100)
  - M A45.056 Foliaire + 5 oligos sans interprétation (V120)
  - M A45.057 Foliaire + 5 oligos résultats visualisés (V120)
  - M A45.058 Foliaire + 5 oligos interprétée (V120)
  - M A45.060 Foliaire + 5 oligos + Na, S interprétée (V125)
- Autre menu : .....

**Sol : Nature et comportement**

ÉTAT DU SOL :  Sableux  Limoneux  Argileux  Acide  Neutre  Basique Profondeur de labour : .....cm

APPELLATION LOCALE DE CE TYPE DE SOL : | ..... |  
OU REFERENCE A UNE DESCRIPTION TYPE : | ..... |

Le sol est il :	En pente	humide	tassé	chlorosant	Difficile à travailler	battant	très caillouteux	Profondeur de prélèvement :
	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> oui	Sol à   .....   cm
	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> non	Sous Sol à   .....   cm

**Conditions de production :**

AVONS-NOUS DEJA ANALYSE UN ECHANTILLON DE LA MEME PARCELLE (sol, bois, fruits, ...) ? : **OUI**  , **Date** : ..... **NON**

ESPECE : | ..... | VARIETE : | ..... |  
DATE PLANTATION : | ..... | DENSITE : | ..... |  
STADE REPERE AU PRELEVEMENT : | ..... | ORGANE PRELEVE : | ..... |

Désherbage total  Enherbement temporaire  Enherbement inter-rang  Enherbement total  travail du sol

FUMURE MINERALE (QUANTITE ET PRODUITS) : | ..... |

ENTRETIEN ORGANIQUE : | ..... | CHAULAGE : | ..... |

	trop faible	faible	moyenne	forte	Trop forte	
Vigueur du végétal :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attaque acarien :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attaque cryptogames :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Maladie de conservation :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Coulure :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rendement année n-1 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En T ou hl :   .....
Rendement année n :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En T ou hl :   .....

Observations, qualité production, accidents de végétations : | ..... |

**But de l'analyse :**

Contrôle  Accident de végétation  Suivi pluriannuel  Conseil de fumure  Amendement

**Signature Producteur:**

**Facture/Résultats FST**

.....  
.....

Facture Envoi résultats:  
 Exploitant  Exploitant  
 Organisme  Organisme