|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Laboratoire de la Santé des VégétauxUnité Nématologie | **ENREGISTREMENT** |
| Référence Ennov : Date d’application :  | LSV035/FSE/07614/04/2023 |
| 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 [ ]  NonCatégorie culturale : Pleine terre : [ ]  Oui [ ]  NonCondition 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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Plant Health LaboratoryNematology Unit | **ENREGISTREMENT** |
| Ennov reference : Application date :  | LSV035/FSE/07614/04/2023 |
| 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 [ ]  NoCrop category : ground : [ ]  Yes [ ]  NoCultivation 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**