

Date:

**Renseignements sur le(s) client(s)**

Adresse envoi des résultats : N° Client :

Adresse de facturation : N° Client :

Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Délai souhaité: \_\_\_\_\_

**Renseignements sur l(es) échantillon(s)**

Nature du produit:

Incertitudes

Contrôle des échantillons:

N° Ech. (à remplir par le labo)	Type d'analyse *								Eaux		Autres :		
		Halophénols Haloanisoles	Composés Fixes du Bois (HPLC)	Phthalates Pack 1	Phthalates Pack 2	Pesticides	Métaux Lourds	Bactériologie	Physico - Chimie				
	Référence des échantillons												

(\* ) Cocher les cases concernées ... / ... →

**Remarques :**  
 - Le laboratoire se réserve le droit d'appliquer la méthode d'analyse qu'il juge la plus appropriée pour l'exécution des travaux sauf demande spécifique de la part du client.  
 - Dans le cas où le laboratoire est dans l'impossibilité de réaliser des analyses, j'accepte qu'il les sous-traite dans un autre laboratoire. Si vous n'êtes pas d'accord, cochez la case :   
 - Sur décision de l'œnologue, une ou plusieurs analyses peuvent éventuellement être effectuées en supplément pour compléter le diagnostic, cette modification du contrat vous sera signalée.

Demande particulière : \_\_\_\_\_

Échantillon remis par :

Échantillon reçu par :

Remarque :

