Fiche de demande de détection de virus
Méthode ELISA

PARTIE A COMPLETER PAR LE CLIENT
Tous les champs suivis d'un * sont obligatoires.

Demandeur*	**Payeur*** (si différent)
Organisme / Nom*:	**Organisme / Nom***:
Adresse* :	**Adresse*** :
CP : Ville :	CP : Ville :
Tel* : **E-Mail*** :	**Copie des résultats*** ☐ oui ☐ non Tel : E-Mail :

Autres destinataires du rapport d'analyse	Informations complémentaires
Organisme / Nom : Adresse : CP : Ville : Tel : E-Mail :	*(à reporter sur le rapport)*

Détails des analyses demandées*

☐ Court-noué associé (GFLV + ArMV)[1]
☐ Court-noué (ArMV)[1]
☐ Court-noué (GFLV)[1]
☐ Enroulement 1+3 associé[2]
☐ Enroulement 1 (GLRaV-1)[1]
☐ Enroulement 3 (GLRaV-3)[1]
☐ Enroulement 2 (GLRaV-2)[1]
☐ Marbrure (GFkV)[2]
☐ Cannelure (GVA)[2]

[1] Détection selon la méthode VV/04/05. [2] Détection selon la méthode interne PRO/LAB/08.

☐ Autre :
(voir la *Liste des prestations réalisées* E1//MAQ, nous contacter)

Objet de la demande*	**Nombre d'échantillons***
☐ Analyse ponctuelle ☐ Export ☐Autocontrôle VMG - VMPG ☐ Conservatoire ☐ Autre :	

Protocole de prélèvement suivi	Date de prélèvement	**Type d'échantillons***
☐FranceAgriMer ☐ Autre		☐ Feuilles ☐Bois ☐Racines ☐Autre :

Délai de réponse souhaité*	Transmission anticipée des résultats
Avant le : *Si le délai ne peut être honoré, il vous sera proposé une autre date.*	☐ par téléphone ☐ par e-mail *Les résultats ainsi communiqués n'ont aucun caractère officiel.* *Seule la version papier du rapport d'analyse signé fait foi.* **Si vous souhaitez recevoir votre rapport d'analyse signé par mail, veuillez nous contacter pour établir une convention de preuve.**

☐ Je déclare avoir pris connaissance et accepte les conditions générales de vente.

☐ Je déclare avoir respecté les critères quantitatifs et qualitatifs précisés sur le protocole IFV disponible sur son site internet : https://www.vignevin.com/. **A défaut, les échantillons pourraient être refusés pour éviter les résultats erronés.**

Fait à : le : Signature / Cachet

Fiche de demande IFV (page 1) et **liste des codes échantillons** (page 2 ou fichier Excel) à adresser au laboratoire par e-mail à laboratoire@vignevin.com ou à mettre avec vos échantillons.

PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE

Commande externe n°		**Réception**	**Reçu au laboratoire, le =** **par =** ☐ Colis, expédié le = ☐ Remis sur place
		Stockage	☐ Chambre froide ELISA 33 ☐ Autre :
Facturation		☐ Barème ☐ Devis / Contrat ☐ Non ☐Autre :	

Fiche de demande de détection de virus
Méthode ELISA

PARTIE A COMPLETER PAR LE CLIENT - Tous les champs suivis d'un * sont obligatoires.	
Codification des échantillons* : listing ci-dessous ou fichier Excel	
Tous les échantillons doivent être codifiés avec des codes SIMPLES.	
Référence du lot / Dénomination	**N° des échantillons**

PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE	
REVUE DE COMMANDE	
Revue administrative	Faite par : Date (Si différent de la réception) :
Correspondance Liste / Sachets / Etiquettes	Contrôle fait par : ☐ Aucun problème ☐ Problème(s) identifié(s) : **Décision(s) prise avec le client** ☐ par téléphone ☐ par mail Par : Le : Détails décision(s) :
Contrôle des échantillons / aux critères de conformité	Détails sur la fiche de contrôle des échantillons