

Pour vins en fermentation, vins, effluents, autres

DEMANDEUR

ORGANISME :

NOM, Prénom :

Adresse :

CP & Commune :

Tél. : Fax :

e-mail :

PRESCRIPTEUR (Facturation)

si différent du Demandeur

ORGANISME :

NOM, Prénom :

Adresse :

CP & Commune :

Tél. : Fax :

e-mail :

Date de réception à Blanquefort :

RÉSULTATS TRANSMIS A :

Demander □ Prescripteur □

PAR :

- Courrier □
Téléphone □
E-mail □

ECHANTILLONS

Identification de l'échantillon	Couleur	Millésime	Nature	N° réception

ANALYSES DEMANDEES

Analyses œnologiques

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Masse volumique * | <input type="checkbox"/> SO ₂ libre * | <input type="checkbox"/> Anthocyanes | <input type="checkbox"/> Effluents : MES |
| <input type="checkbox"/> TAV * | <input type="checkbox"/> SO ₂ total * | <input type="checkbox"/> IPT (DO 280) */** | <input type="checkbox"/> Effluents : DCO |
| <input type="checkbox"/> Glucose + Fructose * | <input type="checkbox"/> SO ₂ actif | <input type="checkbox"/> ICM | <input type="checkbox"/> Effluents : DBO5 |
| <input type="checkbox"/> Acidité totale * | <input type="checkbox"/> Potassium * | <input type="checkbox"/> Turbidité | <input type="checkbox"/> Bilan export |
| <input type="checkbox"/> Acidité volatile * | <input type="checkbox"/> Calcium | <input type="checkbox"/> Sulfates/chlorures ^{PE} | <input type="checkbox"/> Bilan concours |
| <input type="checkbox"/> Acide L-malique * | <input type="checkbox"/> Fer * | <input type="checkbox"/> Stabilité tartrique | <input type="checkbox"/> Recherche d'allergènes : caséine |
| <input type="checkbox"/> Acide sorbique * | <input type="checkbox"/> Cuivre * | <input type="checkbox"/> Stabilité protéique | <input type="checkbox"/> Recherche d'allergènes : ovalbumine |
| <input type="checkbox"/> pH * | <input type="checkbox"/> Plomb ^{PE} | <input type="checkbox"/> CFLA | <input type="checkbox"/> Recherche d'allergènes : lysozyme |
| <input type="checkbox"/> Acide tartrique * | <input type="checkbox"/> CO ₂ | <input type="checkbox"/> Dégustation simple | <input type="checkbox"/> Duplicata d'analyse (FR/GB/pureté) |
| | <input type="checkbox"/> O ₂ dissous | <input type="checkbox"/> Dégustation commentée | |
| | | <input type="checkbox"/> Ochratoxine A | |

Analyses fines

- | | | | |
|---|--|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Haloanisoles * + halophénols | <input type="checkbox"/> Méthanol * | <input type="checkbox"/> Styrene | <input type="checkbox"/> Résidus de pesticides (joindre fiche) |
| <input type="checkbox"/> Haloanisoles * | <input type="checkbox"/> Acétate d'éthyle * | <input type="checkbox"/> IBMP | <input type="checkbox"/> Certificat résidus pesticides |
| <input type="checkbox"/> Phénols volatils * | <input type="checkbox"/> Phtalates ^{PE} | <input type="checkbox"/> Géosmine | |

Analyses microbiologiques

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Levures totales (épifluor.) | <input type="checkbox"/> Levures totales (culture) ^{PE} | <input type="checkbox"/> <i>Brettanomyces</i> (qPCR) : | <input type="checkbox"/> Pédiocoques filants (PCR) ^{PE} |
| <input type="checkbox"/> Bactéries totales (épifluor.) | <input type="checkbox"/> Lev. non-Sacchar. (culture) ^{PE} | <input type="checkbox"/> - Urgente (plein tarif) | <input type="checkbox"/> ATPmétrie |
| <input type="checkbox"/> Observation microscopique | <input type="checkbox"/> Bactéries acétiques (culture) ^{PE} | <input type="checkbox"/> - Groupée mardi/jeudi (tarif préférentiel) | <input type="checkbox"/> Bact. lactiques (QPCR) ^{PE} |
| <input type="checkbox"/> Troubles et dépôts | <input type="checkbox"/> Bactéries lactiques (culture) ^{PE} | | |

Méthodes d'analyse et détails des prestations : voir Catalogue Laboratoire et CGV

* Analyses sous accréditation COFRAC pour les vins

** Méthode par défaut hors accréditation

PE : prestation extérieure

OBSERVATIONS / RESERVES

BON POUR COMMANDE

Signature Client : (signature obligatoire)
Je soussigné(e) reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de prestation ci-après

Date :

REVUE DE CONTRAT

Date et Visa Responsable Analyses :

Demande rédigée par le client : oui □ non □