

DEMANDE D'ANALYSE SANTÉ GLOBALE DES SOLS

Attention! Si la terre présente dans ces échantillons de sol provient d'une zone réglementée pour le nématode à kyste de la pomme de terre.

Cochez ici svp

1 - IDENTIFICATION :
1 formulaire par client

	Organisation (Club, Cie, etc.)	Client (ferme, propriétaire échantillon)	Facturer à : (inscrire adresse complète si différente de gauche)
Nom entreprise			
Courriel (pour résultats)			
Nom responsable			
Adresse			
Code postal			
Téléphone			
Télécopieur			
Échantillonné par :		Échantillonné le :	

2 - CHOIX DES ANALYSES

N.B. Vous êtes responsable de cocher les analyses désirées sur le formulaire. Nous exécuterons ce qui est inscrit et vous serez facturés pour ce qui est coché.

Sélection par test individuel

Numéro de Laboratoire (Réservé Labo)	Numéro d'échantillon (ID champ)	Évaluation Santé Globale des Sols ^a	Analyse standard ^b	Texture ^c	Carbone actif	Stabilité des agrégats	Azote labile SOLVITA [®]	Respiration C-CO ₂ SOLVITA [®]	Azote potentiellement minéralisable ^d
1									
2									
3									
4									

Pour l'évaluation du pourcentage de colonisation mycorhizienne des racines, contactez-nous au 418 856-1079 ou, sans frais, au 866 288-1079.

- Évaluation de la Santé Globale des Sols** inclut : stabilité et proportion des agrégats, réserve en eau utile estimée, respiration C-CO₂ et azote labile SOLVITA[®], carbone actif, texture et analyse standard
- Analyse standard** : pH, pH tampon, matière organique, P, K, Ca, Mg, Al, Mn, Cu, Zn, B. Certificat d'analyses de sol nécessaire au PAEF fourni.
- La classe texturale des échantillons est nécessaire à l'interprétation des résultats. Si vous la connaissez déjà, notez-la ci-dessous.**
- L'azote potentiellement minéralisable** est disponible en option. Cette analyse nécessite le transport de l'échantillon à 4°C. Contactez-nous pour l'envoi de glacières.

Classe texturale par numéro d'échantillon, si connue :

1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____

3 - SIGNATURE DU CLIENT OU DE SON REPRÉSENTANT :
4 - REMARQUES :

Réservé au laboratoire

Date de réception : _____ Par : _____ Envoyé le : Chimie : _____ SGS : _____ Courrier : _____
Date de livraison prévue : _____ Facturé le : _____ No. de facture : _____