Laboratoire d'analyses agronomiques

13 Avenue des Droits de l'Homme
45921 ORLEANS CEDEX 9
Tel : 02 38 71 90 64
Mail : laboratoire@loiret.chambagri.fr

Bon de commande
Feuille de renseignements
Diagnostic P-K herbe

Coordonnées de l'exploitant	Intermédiaire
Nom, Prénom ou Raison sociale : …….. …….. Adresse : …… …….. C.P : |__|__|__|__|__| Ville : …… **N°Siret :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Mobile : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| @mail : ……	
Nom du préleveur : …….. Date de prélèvement: ……. / ……. / …….	Envoi de la facture à: ☐ Exploitant ☐ Intermédiaire Selon devis n°……..
Parcelle	**Analyse**
Nom de la parcelle : …….. Commune parcelle : …… Département : |__|__| Coordonnées GPS parcelle (WGS84 en décimale): **X** : |__|__|.|__|__|__|__|__|__|__| **Y** : |__|__|.|__|__|__|__|__|__|	Menu : **DNPK** - N total, P, K

Bon pour commande : Le ……. / ……. / ……. Signature :

Je m'engage à donner toutes les informations utiles et nécessaires à la réalisation de la prestation et à régler le montant de cette dernière. La signature de ce document vaut acceptation des tarifs, du délai de prestation et des Conditions Générales et Particulières de Vente disponible sur notre site internet.

Renseignements indispensables à l'interprétation

Type de sol : ……

Type de prairie : ☐ naturelle *(1)* ☐ temporaire *(2)*

Flore : ☐ ray-grass *(1)* ☐ fétuque *(2)* ☐ dactyle *(3)* ☐ Assoc. graminées *(4)* ☐ Assoc. graminées-légumineuses *(5)*

Exploitation : ☐ pâture exclusive *(1)* ☐ fauche + pâture *(2)* ☐ fauche exclusive *(3)*

Qualité de la prairie : ☐ bonne *(1)* ☐ moyenne *(2)* ☐ dégradée *(3)*

Apport moyen annuel (minéral et organique) : ……. kg P2O5 /ha/an …… kg K2O /ha/an

Type d'apport organique apportée : ☐ fumier *(1)* ☐ lisier *(2)* ☐ purin *(3)* ☐ compost *(4)*

Fréquence d'apport organique : ☐ tous les ans ☐ tous les 2 à 3 ans ☐ tous les 4 à 5 ans ☐ tous les 6 à 10 ans