

COORDONNEES		Nom / Prénom *	Mail	Adresse
Demandeur *				
Facturation				
Envoi des résultats				
Date de livraison souhaitée :		N° Devis* :	N° bon de commande* :	* Champs obligatoires si vous souhaitez que ces informations apparaissent sur vos factures.

ANALYSES													
Genre/espèce	Variété	Semences enrobées	Semences traitées	Produit de traitement <small>(obligatoire dans le cas des semences "traitées". Sans mention du nom commercial ou de la matière active, la demande sera bloquée à réception).</small>	Semences désinfectées	OGM	Réf. Echantillon / lot	Année de récolte	Masse de Mille Semences (MMS)	Code prestation	Analyse **	Prix unitaire € HT	Cadre réservé à la SNES
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

** Merci d'indiquer tout commentaire utile à la bonne réalisation des analyses <i>ex. pathogène(s) recherché(s), traitement appliqué aux semences autres que enrobées/traitées (biostimulant, biocontrôles, traitement physique...)</i>	BULLETINS				Total HT	Date :		
		Définitif	Provisoire	Duplicata			Nb duplicata	TVA 20%
	SNES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	COFRAC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Total TTC	Signature :	
BIB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					