



Demandeur :

Identité Responsable :

Adresse :

Email :

Téléphone :

Signature du demandeur :

Conditions de prélèvement

Date de prélèvement :

Identité du préleveur :

	Nature de l'eau	Type d'analyse	N° d'analyse (réservé au laboratoire)
Lieu/Identification du Prélèvement : Température de l'eau : Heure de prélèvement :	Eau de piscine	Piscine	
	Eau douce	Baignade	
	Eau de mer	Salmonelles	
	Eau superficielle	Staphylocoques	
	Autre :	Autre :	
Lieu/Identification du Prélèvement : Température de l'eau : Heure de prélèvement :	Eau de piscine	Piscine	
	Eau douce	Baignade	
	Eau de mer	Salmonelles	
	Eau superficielle	Staphylocoques	
	Autre :	Autre :	
Lieu/Identification du Prélèvement : Température de l'eau : Heure de prélèvement :	Eau de piscine	Piscine	
	Eau douce	Baignade	
	Eau de mer	Salmonelles	
	Eau superficielle	Staphylocoques	
	Autre :	Autre :	
Lieu/Identification du Prélèvement : Température de l'eau : Heure de prélèvement :	Eau de piscine	Piscine	
	Eau douce	Baignade	
	Eau de mer	Salmonelles	
	Eau superficielle	Staphylocoques	
	Autre :	Autre :	
Lieu/Identification du Prélèvement : Température de l'eau : Heure de prélèvement :	Eau de piscine	Piscine	
	Eau douce	Baignade	
	Eau de mer	Salmonelles	
	Eau superficielle	Staphylocoques	
	Autre :	Autre :	

Date et Heure de Réception au Laboratoire :

Commentaires :

T°C Glacière à Réception :

Visa :