

Analyse de terre pour la TRUFFICULTURE

sol

s/sol

| COORDONNEES DU DEMANDEUR | |
|--------------------------|--------------|
| NOM, Prénom..... | |
| Adresse..... | |
| CP & Commune..... | |
| Tél:..... | Fax:..... |
| Mail: | |
| Prélevé par : | date : |

| PRESCRIPTION / FACTURATION | | | |
|--|------------|----------------------|-----------|
| ORGANISME: EARL ROBIN Pépinières | | | |
| Adresse: Le Village | | | |
| CP & Commune: 05500 ST LAURENT DU CROS | | | |
| Tél : 04.92.50.43.16 | | Fax : 04.92.50.47.57 | |
| Règlement ci-joint par chèque : | | | |
| Oui / Non | Date: | | |
| Resultats | Demandeurs | Facturer à | Organisme |

| INFOS SOL & PARCELLE | |
|---|-----------------------|
| N°..... | Nom..... |
| Commune..... | Département..... |
| Coordonnées GPS : | |
| Superficie : | |
| Prélèvement | SOL de.....cm à |
| Type de sol.....Code sol..... | |
| Profondeur du sol (jusqu'à la roche-mère): | |
| Présence d'un point d'eau <input type="checkbox"/> Rivière <input type="checkbox"/> | |
| Comportement du sol / Caractéristiques de la parcelle | |
| Humide <input type="checkbox"/> Difficile à travailler <input type="checkbox"/> Drainé <input type="checkbox"/> Irrigé <input type="checkbox"/> | |
| Pente: Non <input type="checkbox"/> Peu <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Forte <input type="checkbox"/> | |
| Présence de cailloux : | |
| Non <input type="checkbox"/> Peu <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Importante <input type="checkbox"/> | |
| Valeur exacte si mesurée sur le terrain : % | |

| INFOS CULTURES & FERTILISATION | | | |
|--------------------------------|--|----------------------------|--|
| Cette année | | L'an dernier | |
| Culture..... | | Culture..... | |
| Rendement | | Rendement | |
| Enfouis | | Enfouis | |
| Résidus Enlevés | | Résidus Enlevés | |
| Brûlés | | Brûlés | |
| Laissés sur place | | Laissés sur place | |
| Chaulage.....unités/ha | | Chaulage.....unités/ha | |
| Nkg/ha | | Nkg/ha | |
| Pkg/ha | | Pkg/ha | |
| Kkg/ha | | Kkg/ha | |
| Types d'engrais utilisés : | | Types d'engrais utilisés : | |
| Amendements organiques | | | |
| Cette année | | Fréquence d'apport: | |
| Produit | | | |
| Quantité | | | |

| INFOS SUR LA TRUFFIERE | |
|--|---|
| S'agit-il : - d'une truffière en production <input type="checkbox"/> | - d'une truffière n'ayant jamais produit <input type="checkbox"/> |
| - d'une truffière ayant cessé de produire <input type="checkbox"/> | - d'une création de truffière <input type="checkbox"/> |
| Présence de Truffières en production à proximité : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Si Oui, espèce récoltée..... |
| Dans le cas d'une truffière en place: Truffière naturelle <input type="checkbox"/> Truffière plantée <input type="checkbox"/> | Date de plantation (mois/année) : |
| Arbres présents : Chêne (préciser l'espèce.....) <input type="checkbox"/> Noisetier <input type="checkbox"/> Tilleul <input type="checkbox"/> Pin <input type="checkbox"/> Peuplier <input type="checkbox"/> | |
| Espèce de Truffe attendue : Tuber melanosporum <input type="checkbox"/> Tuber uncinatum <input type="checkbox"/> Tuber magnatum <input type="checkbox"/> Tuber aestivum <input type="checkbox"/> | |
| Ou Espèce de Champignon : Suillus luteus <input type="checkbox"/> Lactarius deliciosus <input type="checkbox"/> Lactarius sanguiflus <input type="checkbox"/> | |

| ANALYSES ET CONSEILS DEMANDES | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> T1 Analyse pour Entretien | pH eau, matière organique, azote total et C/N, calcaire total, phosphore Joret Hebert, potassium, magnésium, calcium, sodium |
| <input type="checkbox"/> T2 Analyse pour Plantation | = T1 + granulométrie, appréciation structurale, couleur, capacité de rétention en eau |
| <input type="checkbox"/> T3 Analyse simplifiée | granulométrie, appréciation structurale, couleur, pH eau, calcaire total, matière organique azote total et C/N |
| Autres: | |
| Conseil fertilisation <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |

| Granulométrie (sur une analyse précédente): | |
|---|--------------------|
| A : | LF : LG : SF : SG: |
| Commentaires | |
| Bon pour commande | |
| signature obligatoire | |