

DEMANDE D'ANALYSES CIDRES, POIRÉS, JUS, MOUTS & VINAIGRES

Reçu(s) / déposé(s) le : _____ à _____ h _____ par _____ Réceptionné par _____

Réfrigéré : OUI NON Congelé : OUI NON

Demandeur :

Adresse :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

(Si autre que le demandeur)

Facturer à :

Autre :

Adresse :

N° Analyse

(Partie réservée au laboratoire)

Nature et identification de l'échantillon (N°lot, fut, année..)

(À renseigner **obligatoirement** par le client)

Analyses demandées

(À renseigner par le client, cocher les cases correspondantes)

Autocontrôles AOC/AOP Cidres et poirés	<input type="checkbox"/> AOC/AOP Cidre Pays d'Auge <input type="checkbox"/> AOC/AOP Poiré domfront <input type="checkbox"/> AOC Cidre du Perche		Paramètres analysés • Titre alcoométrique volumique (Acquis et total) • Sucres totaux • Pression et CO ₂	
	<input type="checkbox"/> AOC Cidre Cotentin <input type="checkbox"/> AOC Cidre Cotentin extra brut		Paramètres analysés • Idem ci-dessus • Densité à 20°C	
Autocontrôles IGP Cidres	<input type="checkbox"/> IGP Cidre de Normandie <input type="checkbox"/> IGP Cidre de Bretagne		Paramètres analysés • Titre alcoométrique volumique (Acquis et total) • Sucres totaux • Acidité volatile	
	<input type="checkbox"/> Vinaigre de cidre		Paramètres analysés • Degré acétimétrique • Alcool résiduel	
Règlementation générale	<input type="checkbox"/> Vinaigre de cidre		Paramètres analysés • Degré acétimétrique • Alcool résiduel	
	<input type="checkbox"/> Acidité totale <input type="checkbox"/> Acidité volatile <input type="checkbox"/> Extrait sec <input type="checkbox"/> Masse volumique <input type="checkbox"/> Sucres totaux <input type="checkbox"/> Fer		<input type="checkbox"/> Patuline <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Polyphénols totaux <input type="checkbox"/> SO ₂ total < 20 mg/L <input type="checkbox"/> SO ₂ total > 20 mg/L <input type="checkbox"/> TAV acquis	
Paramètres au détail	<input type="checkbox"/> TML <input type="checkbox"/> Ethanal <input type="checkbox"/> Surpression <input type="checkbox"/> Acide sorbique <input type="checkbox"/> Méthanol <input type="checkbox"/> Azote		<input type="checkbox"/> Autre : (à préciser)	

Remarques : _____

Réception technique :

Visa

Conforme Non Conf.

Signature du dépositaire ou demandeur :

Service chimie alimentaire :

Début analyse :

Date réponse :

NB En l'absence de devis signé, ces demandes seront facturées selon les tarifs en vigueur

Pôle d'analyses et de recherche de Normandie