

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

Remarques : _____

Réception technique :

Visa

Conforme Non Conf.

Signature du dépositaire ou demandeur :

Service chimie alimentaire :

Début analyse :

Date réponse :

Pôle d'analyses et de recherche de Normandie