

**Pour toute analyse FEOGA,
merci de compléter ce document et de nous le retourner rapidement.**

NOM		Signature		Date	
------------	--	------------------	--	-------------	--

Numéro de cuve	Volume (hl)	Couleur	Nature du produit	Date de prélèvement	Partie réservée au laboratoire	
			<input type="checkbox"/> MCR <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Contrat de stockage		N° FEOGA :	
			<input type="checkbox"/> MCR <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Contrat de stockage		N° dossier :	
			<input type="checkbox"/> MCR <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Contrat de stockage		N° FEOGA :	
			<input type="checkbox"/> MCR <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Contrat de stockage		N° dossier :	
			<input type="checkbox"/> MCR <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Contrat de stockage		N° FEOGA :	
			<input type="checkbox"/> MCR <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Contrat de stockage		N° dossier :	
			<input type="checkbox"/> MCR <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Contrat de stockage		N° FEOGA :	
			<input type="checkbox"/> MCR <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Contrat de stockage		N° dossier :	
			<input type="checkbox"/> MCR <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Contrat de stockage		N° FEOGA :	
			<input type="checkbox"/> MCR <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Contrat de stockage		N° dossier :	
			<input type="checkbox"/> MCR <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Contrat de stockage		N° FEOGA :	
			<input type="checkbox"/> MCR <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Contrat de stockage		N° dossier :	

**Les rapports d'analyses vous sont transmis par courrier en 2 exemplaires originaux.
En cas d'indication contraire, merci de nous contacter.**