

Fiche de détection microbiologique
Laboratoires Biophytech adresse d'envoi 21 Rue de Jean Rostand 91400

Nom du Golf :
 Numéro de green et date de prélèvement :
 numéros d'échantillon et types de zone :
 Tél : Courriel :

PATHOGENES SUPPOSES :

TYPES DE GAZON

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gazon d'ornement | <input type="checkbox"/> Green de Golf |
| <input type="checkbox"/> Gazon d'agrément | <input type="checkbox"/> Avant Green |
| <input type="checkbox"/> Gazon d'espaces verts | <input type="checkbox"/> Fairway ou départ |
| <input type="checkbox"/> Gazons sportifs à préciser | <input type="checkbox"/> Hippodrome |

Commentaires (genre – espèces ou composition du mélange)

| | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pâturin annuel | <input type="checkbox"/> Pâturin commun | <input type="checkbox"/> Pâturin des près |
| <input type="checkbox"/> Fétuque ovine | <input type="checkbox"/> Fétuque rouge gazonnante | <input type="checkbox"/> Fétuque rouge ½ traçante |
| <input type="checkbox"/> Ray-grass anglais | <input type="checkbox"/> <i>Cynodon dactylon</i> | <input type="checkbox"/> Agrostides |

SYMPTÔMES

Sélection souhaitée

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Feutre | <input type="checkbox"/> Lutte des pathogènes |
| <input type="checkbox"/> Libération d'unité fertilisante | <input type="checkbox"/> Une Trichodynamisation |

| TOPOGRAPHIE DE LA PARCELLE : | TAILLE ET RÉPARTITION DES SYMPTÔMES : | DATE D' APPARITION DES SYMPTÔMES ET IMPORTANCE : |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ombragé <input type="checkbox"/> Mi-ombragé <input type="checkbox"/> Plein soleil <input type="checkbox"/> Autres (préciser) | <input type="checkbox"/> Bordures <input type="checkbox"/> Soudaine <input type="checkbox"/> Éparse | Date apparition des dégâts :/...../..... <input type="checkbox"/> Graduelle <input type="checkbox"/> Types de maladies fongiques / cryptogamiques <input type="checkbox"/> Dollar Spot <input type="checkbox"/> Fusariose <input type="checkbox"/> Pythium <input type="checkbox"/> Autre |

Opérations mécaniques

Aération Scarification Nature du sol :

| DRAINAGE : | CONDITIONS CLIMATIQUES ANORMALES : |
|-------------------------|------------------------------------|
| Bon Gel | Fortes pluies |
| Passable Grêle | Vents |
| Mauvais Sécheresse | |

Pourcentages d'attaque maladies

| TRAITEMENTS : | Nom des produits : | Dose d'application : | Date d'application : |
|---------------|--------------------|----------------------|----------------------|
| | | | |