



BIOMEDE

Informations obligatoire à communiquer avec votre échantillon :

ECHANTILLON N°

Nom : _____

Prénom : _____

Telephone : _____

Mail : _____

Particulier Agriculteur

Adresse du prélèvement (jardin ou terrain)

Rue : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Coordonnées GPS (pour les pros) : _____

Envoyez à :

Biomedes

Service diagnostic de sol

6 rue Panissod

69100 Villeurbanne

Pour toutes questions, n'hésitez pas à nous contacter :
contact@biomedes.fr