



Formulaire à compléter en cas de suspicion de cep malade. * = Champ obligatoire

Nom, Prénom : *		N° de portable : *	
-----------------	--	--------------------	--

Informations sur la parcelle :

Commune : *		N° cadastral : *	
-------------	--	------------------	--

Cépage		Surface	(ares)
--------	--	---------	--------

Information sur le(s) cep(s):

Date du prélèvement : *	
-------------------------	--

Nombre de ceps suspects : *		Marquage : *	
-----------------------------	--	--------------	--

Présence 3 symptômes	- Feuilles :
	- Sarment :
	- Grappe :

Situation dans la parcelle	
----------------------------	--




Remarques :

Pour mieux identifier la maladie du cep, voir des exemples sur les pages suivantes de ce document.
--



Flavescence dorée

Exemples de maladies

Cépage blanc

Description	Photo
<p>Feuilles :</p> <ul style="list-style-type: none">- Enroulement- Décoloration- Texture gaufrée	
<p>Sarment :</p> <ul style="list-style-type: none">- Aoûtement partiel (Sarment vert)	
<p>Grappes :</p> <ul style="list-style-type: none">- Grappe peu développée et molle	

Cépage rouge

Description	Photo
<p>Feuilles :</p> <ul style="list-style-type: none">- Enroulement- Coloration rouge foncé- Texture gaufrée	
<p>Sarment :</p> <ul style="list-style-type: none">- Aoûtement partiel (Sarment vert-rougeatre)	
<p>Grappes :</p> <ul style="list-style-type: none">- Grappe peu développée et molle	