|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITRE DU PROJET** |  | **COORDONNEES CLIENT**  |
|  | **Nom du laboratoire et Adresse** |  |
|  |  |  |  |  |  | **Responsable du projet** |  |
| **DATE** |  |  |  |
|  |  |  | **Interlocuteur (tél et mail)** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de la molécule** |  |  |  |  |
| **Date de réception** |  |  |  |  |
| **Lieu de stockage** |  |  |  |  |
| **Conditions de conservation** |  |  |  |  |
| **Quantité**  |  |  |  |  |
| **Masse molaire** |  |  |  |  |
| **Concentration** |  |  |  |  |
| **Tampon, solvant** |  |  |  |  |
| **Commentaires divers** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |