**Ordre de service d'action**

MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE LA SOUVERAINETÉ
ALIMENTAIRE

*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

| | |
|---|---|
| **Direction générale de l'alimentation**<br>**Services des actions sanitaires**<br>**Sous-direction de la santé et de la protection des végétaux**<br><br>**251 rue de Vaugirard**<br>**75 732 PARIS CEDEX 15**<br>**0149554955** | **Note de service**<br><br>**DGAL/SDSPV/2025-333**<br><br>**21/05/2025** |

**Date de mise en application :** Immédiate
**Diffusion :** Tout public

**Cette instruction n'abroge aucune instruction.**
**Cette instruction ne modifie aucune instruction.**
**Nombre d'annexes :** 35

**Objet :** Mise en œuvre du suivi des effets non intentionnels relatifs aux résistances des bioagresseurs à des substances actives ou des familles de substances de produits phytopharmaceutiques pour
2025

| Destinataires d'exécution |
|---|
| DRAAF |

**Résumé :** La présente note a pour objectif de présenter le programme national de surveillance des résistances de certains bio-agresseurs à des produits phytopharmaceutiques pour la campagne 2025 et les protocoles s'y rattachant.

**Textes de référence :**
Articles L.201-1, L.201-14 du code rural et de la pêche maritime
Note de service DGAL/SDSPV/2022-241 du 22/03/2022
Note de service DGAL/SDSPV/2023-69 du 30/01/2023

Le programme national de surveillance des résistances de certains bio-agresseurs à des produits phytopharmaceutiques correspond à l'action 3.1 de l'axe 3 de la stratégie Ecophyto 2030. Ce monitoring présente un double objectif :

- Déceler les premiers signes de dérive d'efficacité sur les produits ou famille de produits, notamment ceux considérés comme particulièrement à risque ;
- Surveiller l'évolution spatio-temporelle de ces résistances sur les produits ou familles de produits déjà concernés par un développement de résistance.

La programmation nationale pour la campagne 2025 est fournie en annexe 1. Elle a fait l'objet d'une concertation entre les référents experts nationaux filières, l'ANSES et l'INRAE suite à l'analyse des résultats de la programmation précédente et aux différents retours terrains.

La réalisation de cette action est confiée aux chambres régionales d'agriculture par une convention bipartite entre l'OFB et chaque Chambre régionale, qui prévoit ses modalités techniques et financières. Les animateurs inter-filières régionaux organisent la mise en œuvre du programme de prélèvement respectivement pour leur territoire.

Il est demandé aux SRAL de transmettre le plan 2025 ainsi que les protocoles afférents (cf. annexe 2) aux animateurs inter-filières de leur région, de veiller à la bonne exécution du programme de prélèvements, d'en assurer un suivi régulier et de valider le compte-rendu présenté par la chambre régionale d'agriculture. Ce compte-rendu comprend un rapport technique contenant a minima la description opérationnelle mise en œuvre et la synthèse des prélèvements réalisés dans ce cadre et un compte-rendu financier des dépenses exécutées. Le SRAL doit également s'assurer qu'un bilan de l'action est présenté en CROPSAV.

Les référents experts de la DGAL établissent un bilan des résultats par filière et des propositions pour le plan N+1 qu'ils transmettent à la DGAL / SDSPV.

En cas de difficulté constatée, le SRAL doit en informer la DGAL / SDSPV dès que possible (sdspv.dgal@agriculture.gouv.fr).

| Filière | Culture | Catégorie bioagresseur | Bioagresseur | Substance active ou famille | Objet | Motivation et enjeux | Type de test | Laboratoire | Total prélèvements | ARA | BFC | BRE | COR | CVL | GES | HDF | IDF | NAQ | NOR | OCC | PAC | PDL | Précisions concernant les prélèvements en 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARBO | cerisier | insecte | Drosophila suzukii | cyantraniliprole | Surveillance de l'émergence de la résistance | **Demande de la filière**. Enjeu lié au retrait du phosmet en 2022. Cyantaniliprole substance pivot sous dérogation. Plan national cerise et PARSADA | biotest | Anses Lyon | 4 | 1 | | | | 1 | | | | | | 1 | 1 | | L'expert DGAL se met directement en contact avec les préleveurs potentiels pour un apport direct au laboratoire (station La Tapy) |
| ARBO | cerisier | insecte | Drosophila suzukii | lambda-cyhalothrine | Surveillance de l'émergence de la résistance | **Demande de la filière**. Enjeu lié au retrait du phosmet en 2022. Plan national cerise et PARSADA | biotest | Anses Lyon | 4 | 1 | | | | 1 | | | | | | 1 | 1 | | L'expert DGAL se met directement en contact avec les préleveurs potentiels pour un apport direct au laboratoire (station La Tapy) |
| ARBO | cerisier | insecte | Drosophila suzukii | spinosad | Surveillance de l'émergence de la résistance | **Demande de la filière**. Enjeu lié au retrait du phosmet en 2022. Plan national cerise et PARSADA | biotest | Anses Lyon | 4 | 1 | | | | 1 | | | | | | 1 | 1 | | L'expert DGAL se met directement en contact avec les préleveurs potentiels pour un apport direct au laboratoire (station La Tapy) |
| ARBO | noyer | champignon | anthracnose | dithianon + boscalide | Mise au point de méthode | **Demande de la filière**. Intérêt lié aux retraits de susbtances. La protection repose sur le boscalide et le dithianon. Importance des prélèvements pour la mise au point de méthode en test biologique. | biotest | Anses Lyon | 6 | 2 | | | | | | | | 2 | | 2 | | | L'expert DGAL se met directement en contact avec les préleveurs potentiels pour un apport direct au laboratoire. |
| ARBO | Abricotier/Prunier | insecte | Cacopsylla pruni | lambda-cyhalothrine | Mise au point de méthode | **Demande filière** .Problème de vection enroulement chlorotique.Seule substance active disponible, Groupe nationale avec Inrae | test biomol | Inrae Avignon | 2 | | | | | | | | | | | 2 | | | Recherche de population de référence auprès de l'Inrae Montpellier. Attention, prélèvement tôts en saison. |
| ARBO | pêcher/abricotier | champignon | Monilia sp. | boscalide + fluopyram (SDHI) | Surveillance de l'émergence de la résistance | **Demande de la filiè**re. Substances à fort risques de résistances car alternance de modes d'action difficile. | biotest | Anses Lyon | 6 | 2 | | | | | | | | | | 2 | 2 | | |
| ARBO | poirier | champignon | Venturia pirina | dithianon | Surveillance de l'émergence de la résistance | **Demande de la filière**. Enjeu important pour la filière suite au retrait du mancozèbe et diminution ses applications de captane.Dodine et dithianon deviennent substances pivot Thématique PARSADA.Poursuite de la surveillance (4 ème année) pour détecter les 1ères émergences | biotest | Anses Lyon | 9 | 1 | | | | 2 | | | | 2 | | | 2 | 2 | Orienter sur parcelles ciblées dodine |
| ARBO | poirier | champignon | Venturia pirina | dodine | Surveillance de l'émergence de la résistance | **Demande de la filière**. Enjeu important pour la filière suite au retrait du mancozèbe et diminution ses applications de captane.Dodine et dithianon deviennent substances pivot Thématique PARSADA.Poursuite de la surveillance (4 ème année) pour détecter les 1ères émergences | biotest | Anses Lyon | 9 | 1 | | | | 2 | | | | 2 | | | 2 | 2 | Orienter sur parcelles ciblées dodine |
| ARBO | pommier | champignon | Venturia inaequalis | dodine | Surveillance de l'émergence de la résistance | **Demande de la filière**.Enjeu important suite au retrait du mancozèbe et diminution ses applications de captane. Dodine et dithianon deviennent subbstances pivot. Vigilance à maintenir sur dodine | biotest | Anses Lyon | 8 | 1 | | | | 2 | | | | 2 | | 1 | | 2 | Prélever sur infections primaires. Maximum fin juin. Fiche protocole modifiée. |
| ARBO | pommier | champignon | Venturia inaequalis | dithianon | Surveillance de l'émergence de la résistance | **Demande de la filière**.Enjeu important suite au retrait du mancozèbe et diminution ses applications de captane. Dodine et dithianon deviennent substances pivot. | biotest | Anses Lyon | 8 | 1 | | | | 2 | | | | 2 | | 1 | | 2 | Prélever sur infections primaires. Maximum fin juin. Fiche protocole modifiée. |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ARBO** | **pommier/ noyer** | **insecte** | **Cydia pomonella** | **carpovirusine** | **Surveillance de l'extension géographique de la résistance** | **Demande de la filière** Malgré la confusion sexuelle, la pression du bioagresseur reste importante. Peu d'échantillons en 2022 et aucun en 2023. Vigilance à maintenir sur la résistance des souches M, V15 et R5 (résistances détectées dans le projet Mastrus) avec l'arrivée de nouveaux produits. | **biotest** | **Inrae Avignon** | **13** | **2** | | | | **2** | | | | **3** | | **2** | **2** | **2** | |
| **ARBO** | **pommier/ noyer** | **insecte** | **Cydia pomonella** | **emamectine, chlorantaniliprole, spinosad** | **Surveillance de l'extension géographique de la résistance** | **Demande de la filière** Malgré la confusion sexuelle, la pression du bioagresseur reste importante. Peu d'échantillons en 2022 et aucun en 2023. Vigilance sur spinosad (une différence de sensibilité détectée dans le projet Mastrus).<br>Chlorantaniliprole substance pivot. | **biotest** | **Inrae Avignon** | **10** | | | | | **2** | | | | **3** | | **3** | **2** | | |
| **ARBO** | **pommier/poirier** | **champignon** | **gloeosporiose** | **boscalide (SDHI) + fludioxonile** | **Mise au point de méthode** | **Demande de la filière**. Enjeu important pour la filière. Peu d'échantillons en 2022, aucun en 2023. | **biotest** | **Anses Lyon** | **3** | **3** | | | | | | | | | | | | | L'expert DGAL se met directement en contact avec les préleveurs potentiels. |
| **GRD CULT** | **céréales à pailles** | **adventice** | **Ivraie** | **glyphosate** | **Surveillance et anticipation de l'émergence de la résistance** | **Demande de la filiè**re. Thématique importante. Résistance détectée - Suivi de l'émergence | **biotest** | **Inrae Dijon** | **26** | | **3** | **3** | | **2** | **2** | **3** | **2** | **3** | **2** | **2** | | **4** | Privilégier situation en agriculture de conservation sol ou à défaut non labour. |
| **GRD CULT** | **colza** | **champignon** | **cylindrosposriose** | **IDM** | **Surveillance de l'émergence de la résistance** | Suivi de l'émergence de la résistance **suite à détection de mutations.** | **test biomol** | **Anses Lyon** | **14** | | 2 | | | 2 | 3 | 3 | | **2** | 2 | | | | **garder Normandie ajouter NAQ et parcelles pour l'oléochimie ( diester)** |
| **GRD CULT** | **betterave, pomme de terre, tournesol , soja** | **adventice** | **chénopode, arroche** | **triazolinones, triazines, urées** | **Surveillance de l'émergence de la résistance** | **Demande de terrain (betterave).** Problématique importante - Peu d'échantillons en 2022 et 2023 sauf betterave. Situation betterave bien caractérisée; **intérêt fort à élargir sur d'autres cultures.** | **test biomol** | **Inrae Dijon** | **25** | **2** | **2** | **2** | | **3** | **3** | **3** | **2** | **3** | **2** | **2** | **1** | **0** | Prélèvements à réaliser sur d'autres cultures que betteraves: Maïs , Tournesol principalement . |
| **GRD CULT** | **betteraves industrielles ou porte graines et colza** | **insecte** | **Myzus persicae** | **flonicamide** | **Surveillance de l'émergence de la résistance** | **Demande filière.** Substance pivot depuis le retrait des néonicotinoïdes. Nécessité de poursuivre pour mise au point de méthode | **biotest** | **Anses Lyon** | **7** | | | | | **3** | **2** | **2** | | | | | | | Privilégier la parcelles dans zones de production de betteraves porte graines |
| **GRD CULT** | **céréales à pailles** | **adventice** | **Ivraie** | **prosulfocarbe, flufénacet, propyzamide** | **Surveillance et anticipation de l'émergence de la résistance** | **Demande du terrain**. Problématique importante (derniers herbicides efficaces après la généralisation des R ALS+ACCase) - Baisse d'efficacité / échecs sur le terrain (prosulfocarbe et flufénacet en céréales à paille) et suspicion sur propyzamide (en colza). Flufenacet utilisable jusqu'en 2024 | **biotest** | **Inrae Dijon** | **30** | **3** | **2** | **2** | | **2** | **3** | **3** | **2** | **3** | **2** | **3** | **2** | **3** | Privilégier les parcelles avec rotation cultures d'hiver et non labour |
| **GRD CULT** | **céréales à pailles** | **adventice** | **Vulpin** | **prosulfocarbe, flufénacet, propyzamide** | **Surveillance et anticipation de l'émergence de la résistance** | **Demande du terrain**. Problématique importante (derniers herbicides efficaces après la généralisation des R ALS+ACCase) - Baisse d'efficacité / échecs sur le terrain (prosulfocarbe et flufénacet en céréales à paille) et suspicion sur propyzamide (en colza). | **biotest** | **Inrae Dijon** | **25** | **2** | **3** | | | **2** | **3** | **3** | **2** | **3** | **2** | **3** | | **2** | Privilégier les parcelles avec rotation cultures d'hiver et non labour |
| **GRD CULT** | **céréales (blé-orge : automne/hiver, blé tendre : fin printemps, maïs : printemps/été)** | **insecte** | **Sitobion avenae** | **pyréthrinoïdes** | **Suivi de l'évolution de la résistance** | **Demande filière suite retrait des néonicotinoïdes.** Détection de la mutation dans le Nord en 2021 et détecté UK et Allemagne. Necessité de connaitre l'évolution de la situation. | **test biomol** | **Anses Lyon** | **14** | **2** | **2** | **0** | | **2** | | **2** | | **3** | **1** | **2** | | | Deux phases de prélèvement, sur plantules blé -orge automne hiver et sur épi blé ou feuilles maïs , fin de printemps |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **GRD CULT** | **céréales (blé-orge : automne/hiver, maïs : printemps/été)** | **insecte** | **Rhopalosiphum padi** | **pyréthrinoïdes** | **Mise au point de méthode** | **Demande filière suite retrait des néonicotinoïdes**. Vérification de lasituation. Nécessité de poursuivre. | **test biomol** | **Anses Lyon** | **14** | **2** | **2** | **0** | | **2** | | **2** | | **3** | **1** | **2** | | | Veiller à identifier la présence de la bonne espèce. Sur feuille orge et blé , automne -hiver ou feuilles et spathes de mais fin de printemps -été |
| **GRD CULT** | **colza** | **champignon** | **Sclerotinia sclerotiorum** | **boscalide (SDHI)** | **Surveillance de l'émergence et de l'extension géographique de la résistance** | **Demande filière. Problématique importante.** | **biotest** | **Anses Lyon** | **9** | **2** | **3** | | | | | **2** | | | **2** | | | | |
| **GRD CULT** | **Orge** | **champignon** | **helminthosporiose** | **QiI (fenpicoxamide)** | **Etablissement de la ligne de base** | **Surveillance d'un nouveau mode d'action**. | **biotest** | **Anses Lyon** | **8** | | **2** | | | | **2** | | **2** | | | **2** | | | Choisir une variété moins sensible à la ramulariose et prévilégier un prélèvement en avril -début mai avant explosion |
| **JEVI** | **pelouse** | **champignon** | **Clarireedia homoeocarpa (Dollar spot)** | **triazoles (difenoconazole, tebuconazole)** | **Mise au point de méthode** | **enjeu important pour la filière. 1ère maladie des gazons.** Nécessité de bien déterminer l'espèce et de réaliser l'isolement. | **biotest** | **Anses Lyon** | **2** | | | | | | | | | **2** | | | | | L'expert DGAL a pris contact avec Ecoumène Golf Environnement pour le prélèvement et le laboratoire Anses-mycologie. |
| **LEG** | **betterave potagère** | **insecte** | **Aphis fabae** | **pyréthrinoïdes** | **Surveillance de l'émergence de la résistance** | **Demande filière.** | **test biomol** | **Anses Lyon** | **2** | | | | | **2** | | | | | | | | | |
| **LEG** | **betterave potagère** | **insecte** | **Myzus persicae** | **flonicamide** | **Surveillance de l'émergence de la résistance** | **Demande filière.** Seule substance disponible à terme | **biotest** | **Anses Lyon** | | | | | | **0** | | | | | | | | | **pas de prélèvement reçu depuis plusieurs saisons. Reporter les prélèvement sur Myzus persicae / Flonicamide / Pêcher** |
| **LEG** | **chou** | **insecte** | **chenille** | **pyréthrinoïdes** | **Mise au point de méthode** | **Demande filière.** | **test biomol** | **Inrae Avignon** | **4** | **2** | | | | | | | | **2** | | | | | |
| **LEG** | **haricot** | **insecte** | **Helicoverpa** | **pyréthrinoïdes** | **Mise au point de méthode** | **Demande filière.** Mise au point de méthode en cours avec les échantillons reçus en 2021 et 2022 . | **test biomol** | **Inrae Avignon** | **3** | | | **1** | | | | **1** | | **1** | | | | | L 'experte DGAL se met directement en contact avec les préleveurs potentiels. |
| **LEG** | **pois maraîcher** | **insecte** | **Aphis fabae** | **pyréthrinoïdes** | **Mise au point de méthode** | **Demande filière.** Pas d'échantillon exploitatble en 2022, aucun en 2023. | **test biomol** | **Anses Lyon** | **2** | | | **1** | | | | **1** | | | | | | | |
| **LEG** | **Pomme de terre** | **champignon** | **Phytophthora infestans** | **zoxamide** | **Mise au point de méthode** | **Demande filière.** A poursuivre (difficulté de mise au point de la méthode) | **biotest** | **Anses Lyon** | **3** | | | | | | | **3** | | | | | | | Le protocole sera revu pour avoir des souches isolées |
| **LEG** | **pomme de terre** | **champignon** | **Phytophthora infestans** | **oxathiapiproline** | **Mise au point de méthode** | **Demande filière.** A poursuivre (difficulté de mise au point de la méthode) | **biotest** | **Anses Lyon** | **3** | | | | | | | **3** | | | | | | | Le protocole sera revu pour avoir des souches isolées |
| **LEG** | **pomme de terre** | **champignon** | **Phytophthora infestans** | **CAA (+cyazofamide)** | **Mise au point de méthode** | **Demande filière.** A poursuivre (difficulté de mise au point de la méthode) | **biotest** | **Anses Lyon** | **3** | | | | | | | **3** | | | | | | | Le protocole sera revu pour avoir des souches isolées |
| **VIGNE** | **vigne** | **champignon** | **Plasmopara viticola** | **zoxamide** | **Surveillance de l'émergence de la résistance** | **Demande filière** suite retrait du mancozèbe et progressiondes programmes sans CMR (HVE). Action PARSADA | **biotest** | **Anses Lyon** | **18** | **2** | **2** | | | **2** | | | | **3** | | **3** | **4** | **2** | |
| **VIGNE** | **vigne** | **champignon** | **Plasmopara viticola** | **QiOl (+QiI)** | **Surveillance de l'émergence de la résistance** | **Demande filière** : suivi de l'émergence en pression de sélection soutenue. Action PARSADA | **biotest** | **Anses Lyon** | **18** | **2** | **2** | | | **2** | | | | **3** | | **3** | **4** | **2** | |
| **VIGNE** | **vigne** | **champignon** | **Plasmopara viticola** | **oxathiapiproline** | **Surveillance de l'émergence de la résistance** | **Demande filière** : suivi de l'émergence d'un nouveau mode d'action. Action PARSADA | **biotest** | **Anses Lyon** | **18** | **2** | **2** | | | **2** | | | | **3** | | **3** | **4** | **2** | |
| **VIGNE** | **Vigne** | **champignon** | **Erysiphe necator** | **fluopyram** | **Mise au point de méthode** | **Demande filière.** Absence de tests de résistance oïdium depuis plusieurs années**.** | **test biomol** | **Anses Lyon** | **12** | **2** | **3** | | **2** | | | | | | | **3** | **2** | | **ok en ngs** |
| **GRD CULT** | **Céréales à pailles** | **adventice** | **Vulpin** | **Glyphosate** | **Surveillance et anticipation de l'émergence de la résistance** | **NOUVEAU THÈME.** Enjeu important. Résistance détectée; suivi de l'émergence. Privilégier situation en agriculture de conservation sol. | **biotest** | **Inrae Dijon** | **23** | **2** | **3** | | | **2** | **2** | **3** | **2** | **3** | **2** | **2** | | **2** | |
| **GRD CULT** | **riz** | **adventice** | **triangle de bulbe - Bolboschoenus planiculmis** | **ALS (pénoxulam)** | **Surveillance d'une résistance émergente** | **Enjeu fillière** | **biotest** | **Inrae Dijon** | **8** | | | | | | | | | | | 5 | 3 | | Prélèvement réalisés par le Centre français du riz |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ~~GRD CULT~~ | ~~pois protéagineux~~ | ~~insecte~~ | ~~Acyrthosiphon pisum~~ | ~~pyréthrinoïdes~~ | ~~Mise au point de méthode~~ | ~~Demande filière. Peu d'échantillons reçus en 2021 et 2022. Pas de résistance détectée.~~ | ~~biotest~~ | ~~Anses Lyon~~ | ~~0~~ | | ~~0~~ | | | ~~0~~ | | ~~0~~ | | | | | | | ~~en 2025 toujours en mise au point~~ |
| ARBO | amandier | champignon | Fusicoccum | tebuconazole comme modèle triazoles, dithianon. | Mise au point de méthode | **Demande filière** (Sud Amandes) | biotest | Anses Lyon | 5 | 2 | | | 1 | | | | | | | | 2 | | Prélèvement par Sud-Amandes |
| ~~ARBO~~ | ~~pêcher/abricotier~~ | ~~insecte~~ | ~~Myzus persicae~~ | ~~flonicamide~~ | ~~Surveillance de l'émergence de la résistance~~ | ~~Enjeu filière~~ | ~~biotest~~ | ~~Anses Lyon~~ | ~~0~~ | ~~0~~ | | | | | | | | | | ~~0~~ | ~~0~~ | | ~~augmentation de 1 en AuRA et PACA suite demande Casper~~ |
| GRD CULT | maïs | insecte | Pyrale | chlorantraniliprole | Mise au point de méthode | NOUVEAU THEME : Enjeux important | biotest | Inrae Avignon | | | | | | | | | | | | | | | en 2025 si intérêt (avec pyréthrinoïdes) |
| GRD CULT | tournesol, pomme de terre, betterave, soja, légumes, maïs VrTH (Duo) | adventice | graminées estivales (PSD) | inhibiteurs de l'ACCase (cycloxydime, cléthodime, quizalofop, propaquizafop, fluazifop) | Surveillance de l'état de la résistance (cultures estivales) | NOUVEAU THEME :Importance à déterminer selon l'expansion de la résistance aux inhibiteurs de l'ALS chez ces espèces, et le report du contrôle sur ce mode d'action | biotest | Inrae Dijon | | | | | | | | | | | | | | | en 2025 ou 2026 |
| GRD CULT | Orge | champignon | Ramularia collo-cygni | QoI (pyraclostrobine)+ SDHI (fluxapyroxad) + IDM (méfentrifluconazole) | Mise au point de méthode | NOUVEAU THEME :Enjeu important. Perte d'efficacité observée. Mise au point de méthode pour SDHI et IDM. L'expert DGAL prend contact directement avec les préleveurs. | biotest | Anses Lyon | 7 | | | | | | 2 | | 2 | | 1 | 2 | | | en 2025 - attention confusion symptômes |
| GRD CULT | pois protéagineux | insecte | Acyrthosiphon pisum | pyréthrinoïdes | Surveillance de l'émergence de la résistance | NOUVEAU THEME :Demande filière. Pas de résistance détectée pour l'instant mais sur peu d'échantillons | biotest + test biomol | Anses Lyon | 5 | | | | | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | | Il semble plus intéressant de faire des tests bio puis de regarder le mécanisme avec la biomol |
| LEG | pois maraîcher | insecte | Acyrthosiphon pisum | pyréthrinoïdes | Surveillance de l'émergence de la résistance | NOUVEAU THEME :Demande filière : pas de résistance détectée en 2021 . Pas de retours depuis. | biotest + test biomol | Anses Lyon | 2 | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | Il semble plus intéressant de faire des tests bio puis de regarder le mécanisme avec la biomol : affectation déch par JG donc possible de changer |
| VIGNE | Vigne | champignon | Guignardia bidwellii (black rot) | CAA / QoI / SDHI / IDM | Mise au point de méthode | NOUVEAU THEME :Demande filière | test biomol | Anses Lyon | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | pourrait être ajouté pour de la mise au point de méthode en 2025.affectation déch par JG donc possible de changer |
| GRD CULT | betterave | champignon | Cercospora beticola | SDHI? | Mise au point de méthode | NOUVEAU THEME :proposition venant du labo CASPER | test biomol | Anses Lyon | 2 | | | | | | | 2 | | | | | | | proposition du labo pour savoir si filière intéréssée.affectation déch par JG donc possible de changer |
| | | | | | | | | | 400 | 45 | 33 | 10 | 3 | 44 | 23 | 40 | 15 | 54 | 17 | 54 | 35 | 27 | 400 |

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT
# *Aphis fabae* / Betterave potagère / Pyréthrinoïdes

**Objet :** Identifier, chez *Aphis fabae*, des phénomènes de résistances aux pyréthrinoïdes par des tests moléculaires.

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection aux substances actives de la famille des **pyréthrinoïdes**.

**Période(s) de prélèvement :** d'avril à fin septembre

**Collecte :** Un prélèvement est constitué comme suit

- 40 à 50 feuilles de betteraves porteuses *d'A. fabae* provenant de 40 à 50 plants différents répartis sur la parcelle.
- Ne pas prélever de feuilles humides.
- Faire les prélèvements délicatement car les pucerons se laissent facilement tomber.

**Conditionnement :**

- Mettre les feuilles avec les pucerons dans un ou plusieurs contenants en plastique (type bouteilles ou flacons de prélèvement par exemple) et mettre quelques feuilles de sopalin dans le contenant pour absorber l'humidité qui va se former pendant le transport. Fermer les flacons de manière à ce que les pucerons ne sortent pas mais que l'air circule (mettre du coton ou percer les bouchons de petits trous)
- Regrouper ensemble les contenants en plastique provenant d'une même parcelle dans un carton rigide.
- Conserver le prélèvement dans une glacière puis au réfrigérateur jusqu'à l'envoi.

**Expédition :**

- Compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive.
- Joindre cette fiche au prélèvement.
- Envoyer les échantillons dans une boite chronopost avec une livraison à J+1, le plus rapidement possible après le prélèvement, en début de semaine (du lundi au mercredi).
- Prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi (severine.fontaine@anses.fr et laetitia.caddoux@anses.fr).

**Ne pas faire d'envoi entre le 13 et le 22 août 2025**

**ANSES LYON- Unité CASPER**
Secteur Bases Génétiques de la Résistance (BGR)
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.69.68.37 – Fax : 04.78.61.91.45

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

| | | |
|---|---|---|
| **BIOAGRESSEUR(S) :** | *Aphis Fabae* | **N° Laboratoire** |
| **HÔTE(S) :** | Betterave potagère | **N° 25-……....** |
| **PRODUIT(S) :** | Pyréthrinoïdes | |

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……..……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……..

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-015-PSURV**

Date de réception : ……. N° : 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……..

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT
# *Aphis fabae* / Pois maraîcher / Pyréthrinoïdes

**Objet :** Identifier, chez *Aphis fabae*, des phénomènes de résistances aux pyréthrinoïdes par des tests moléculaires.

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection aux substances actives de la famille des **pyréthrinoïdes**.

**Période(s) de prélèvement :** dès le début du printemps jusqu'à fin juillet

**Collecte :** Un prélèvement est constitué comme suit

- 40 à 50 de tiges et de feuilles de pois maraîcher porteuses *d'A. fabae* provenant de 40 à 50 plants différents répartis sur la parcelle.
- Ne pas prélever de feuilles humides.
- Faire les prélèvements délicatement car les pucerons se laissent facilement tomber.

**Conditionnement :**

- Mettre les feuilles avec les pucerons dans un ou plusieurs contenants en plastique (type bouteilles ou flacons de prélèvement par exemple) et mettre quelques feuilles de sopalin dans le contenant pour absorber l'humidité qui va se former pendant le transport. Fermer les flacons de manière à ce que les pucerons ne sortent pas mais que l'air circule (mettre du coton ou percer les bouchons de petits trous)
- Regrouper ensemble les contenants en plastique provenant d'une même parcelle dans un carton rigide.
- Conserver le prélèvement dans une glacière puis au réfrigérateur jusqu'à l'envoi.

**Expédition :**

- Compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive.
- Joindre cette fiche au prélèvement.
- Envoyer les échantillons dans une boite chronopost avec une livraison à J+1, le plus rapidement possible après le prélèvement, en début de semaine (du lundi au mercredi).
- Prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi (severine.fontaine@anses.fr et laetitia.caddoux@anses.fr).

**Ne pas faire d'envoi entre le 13 et le 22 août 2025**

**ANSES LYON- Unité CASPER**
Secteur Bases Génétiques de la Résistance (BGR)
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.69.68.37 – Fax : 04.78.61.91.45

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

**BIOAGRESSEUR(S) :** *Aphis Fabae* **N° Laboratoire**
**HÔTE(S) :** Pois maraîcher **N° 25-……..**
**PRODUIT(S) :** Pyréthrinoïdes

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……..……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....
Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……...

Téléphone : ……..
Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-017-PSURV**

Date de réception : ……. N° : 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……..

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Erysiphe necator* / vigne / SDHI

**Objet :** Identifier, chez *Erysiphe necator*, des phénomènes de résistances aux SDHI fluopyram par des tests moléculaires.

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection au fluopyram.

**Période(s) de prélèvement :** de printemps et jusqu'à fin septembre

**Collecte :** un prélèvement est constitué comme suit :

- Une dizaine de grappes porteuses de symptômes d'oïdium provenant de 30 à 40 pieds de vigne différents répartis sur la parcelle.
- Ne pas prélever de grappes humides.

**Conditionnement :**

- Envelopper les grappes dans du papier absorbant ou sopalin et placer le prélèvement dans un sachet plastique, type sac congélation, fermé hermétiquement.
- Regrouper ensemble les sachets contenant les feuilles ou les grappes d'une même parcelle dans un carton rigide. Ne pas tasser.
- Conserver les sachets dans une glacière puis au réfrigérateur jusqu'à l'envoi.

**Expédition :**

- Compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive et penser à indiquer la culture hôte.
- Joindre cette fiche au prélèvement.
- Envoyer par Chronopost les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** (du lundi au mercredi).
- Prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi (severine.fontaine@anses.fr et laetitia.caddoux@anses.fr).

**Ne pas faire d'envoi entre le 13 et le 22 août 2025**

**ANSES LYON- Unité CASPER**
Secteur Bases Génétiques de la Résistance (BGR)
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.69.68.37 – Fax : 04.78.61.91.45

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

**BIOAGRESSEUR(S) :** *Erysiphe necator* **N° Laboratoire**
**HÔTE(S) :** Vigne **N° 25-……**
**PRODUIT(S) :** SDHI

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……...

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-020-PSURV**

Date de réception : ……. N° : 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Drosophila suzukii* / Cerise /

## spinosad, cyantraniliprole, lambda-cyhalothrine

**Objet :** Surveiller l'apparition de résistance à la lambda-cyhalothrine, au spinosad et au cyantraniliprole chez les drosophiles à ailes tachetées.

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser de préférence dans les mêmes parcelles pour les trois substances actives.

**Période(s) de prélèvement :** de mai à juillet.

**Collecte :** un prélèvement est constitué comme suit :

- 1 à 2 kg de cerises mûres, en bon état, prélevées dans une culture infestée, lors de la récolte
- Un prélèvement doit provenir d'une seule parcelle bien définie

**Conditionnement :**

- Envelopper les cerises dans des couches idéalement (sinon du coton)
- Placer les cerises enveloppées dans une ou deux barquettes ouvertes. Placer le tout dans un sac poubelle non fermé, dans un carton rigide. Bien caler les barquettes dans le carton
- Conserver soigneusement les échantillons avant envoi (pas trop chaud, pas trop humide…) **Attention, ne pas mettre le prélèvement au réfrigérateur**.

**OU**

**Expédition :**

- Compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive
- Joindre cette fiche au prélèvement
- Prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi (claire.mottet@anses.fr ET elorri.segura@anses.fr)
- Envoyer par Chronopost ou par transporteur (éviter Colissimo) les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** (du lundi au mercredi) (**PAS D'ENVOI LA SEMAINE DU 28 AVRIL, NI LA SEMAINE DU 26 MAI**)

**ANSES LYON - Unité CASPER**
Secteur Entomologie
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.72.81.82 ou 04.81.92.19.06 ou 04.81.92.19.03.

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

| | | |
|---|---|---|
| **BIOAGRESSEUR(S) :** | *Drosophila suzukii* | **N° Laboratoire** |
| **HÔTE(S) :** | Cerise | **N° 25……..** |
| **PRODUIT(S) :** | spinosad ou cyantraniliprole ou lambda-cyhalothrine | |

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……..……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……..

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-002-PSURV**

Date de réception : ……. N°: 25-…….. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……..

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Myzus persicae* – Betteraves – Colza / flonicamide

**Objet :** Surveiller l'émergence de résistances, chez *Myzus persicae*, à la flonicamide par des tests biologiques.

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection à la flonicamide.

**Période(s) de prélèvement :** Les prélèvements en cultures de betteraves (sucrières ou fourragères) et de colza peuvent intervenir du mois d'avril au mois de novembre selon les régions et l'infestation des cultures.

**Collecte :** Un prélèvement est constitué comme suit :

- 30 feuilles de betteraves ou de colza porteuses de *M. persicae* provenant de 30 plants différents répartis sur la parcelle
- Ne pas prélever de feuilles humides

**Conditionnement :**

- Empiler les feuilles à plat les unes sur les autres sans les écraser en intercalant régulièrement du papier absorbant
- Envelopper le tout dans du papier absorbant et placer le prélèvement dans un sachet plastique fermé bien hermétiquement (type zip)
- Regrouper ensemble les sachets contenant les feuilles d'une même parcelle dans un carton rigide
- Conserver les sachets dans une glacière puis au réfrigérateur jusqu'à l'envoi

**Expédition :**

- Compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive, entourer l'espèce hôte concernée ainsi que les familles ou substances actives utilisées sur la parcelle
- Joindre cette fiche au prélèvement
- Prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi (claire.mottet@anses.fr ET elorri.segura@anses.fr)
- Envoyer par Chronopost ou par transporteur (éviter Colissimo) les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** (du lundi au mercredi) (**PAS D'ENVOI LA SEMAINE DU 28 AVRIL, NI LA SEMAINE DU 26 MAI**)

**ANSES LYON - Unité CASPER**
Claire Mottet et Elorri Segura
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.72.81.82 ou 04.81.92.19.06 ou 04.81.92.19.03.

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

| | | |
|---|---|---|
| **BIOAGRESSEUR(S) :** | *Myzus persicae* (puceron vert du pêcher) | **N° Laboratoire** |
| **HÔTE(S) :** | Betterave ou Colza<br>(Préciser : Betterave fourragère – betterave sucrière - colza) | **N° 25-……..** |
| **PRODUIT(S) :** | flonicamide | |

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……..

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-009-PSURV**

Date de réception : ……. N°: 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Acyrthosiphon pisum* / Pois protéagineux / pyréthrinoïdes

**Objet :** Identifier, chez *Acyrthosiphon pisum*, des phénomènes de résistances aux pyréthrinoïdes par tests biologiques.

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection aux substances actives de la famille des pyréthrinoïdes.

**Période(s) de prélèvement :** dès le début du printemps jusqu'au « jaunissement de la culture ».

**Collecte :** Un prélèvement est constitué comme suit

- 30 feuilles de pois protéagineux porteuses d'*A. pisum* provenant de 30 plants différents répartis sur la parcelle.
- Ne pas prélever de feuilles humides.
- Faire les prélèvements délicatement car les pucerons se laissent facilement tomber.

**Conditionnement :**

- Empiler les feuilles pliées sur elles-mêmes les unes sur les autres en intercalant régulièrement du papier absorbant.
- Envelopper le tout dans du papier absorbant et placer le prélèvement dans un sachet plastique, type sac congélation, fermé bien hermétiquement.
- Regrouper ensemble les sachets contenant les feuilles d'une même parcelle dans un carton rigide.
- Conserver les sachets dans une glacière puis au réfrigérateur jusqu'à l'envoi.

**Expédition :**

- Compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive.
- Joindre cette fiche au prélèvement.
- Prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi (claire.mottet@anses.fr ET elorri.segura@anses.fr ).
- Envoyer par Chronopost ou par transporteur (éviter Colissimo) les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** (du lundi au mercredi). **PAS D'ENVOI LA SEMAINE DU 28 AVRIL, NI LA SEMAINE DU 26 MAI**

**ANSES LYON - Unité CASPER**
Secteur Entomologie
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.72.81.82 ou 04.81.92.19.06 ou 04.81.92.19.03.

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

**BIOAGRESSEUR(S) :** *Acyrthosiphon pisum* **N° Laboratoire**
**HÔTE(S) :** Pois protéagineux **N° 25-……..**
**PRODUIT(S) :** Pyréthrinoïdes

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……..……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....
Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……...

Téléphone : ……..
Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-023-PSURV**

Date de réception : ……. N°: 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Myzus persicae* / Betterave potagère / flonicamide

**Objet :** Mettre au point une méthode de recherche de résistances, chez *Myzus persicae*, au flonicamide par des tests biologiques.

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection au flonicamide.

**Période(s) de prélèvement :** Les prélèvements en cultures de betteraves potagères peuvent intervenir du mois d'avril au mois de septembre selon les régions et l'infestation des cultures.

**Collecte :** Un prélèvement est constitué comme suit :

- 30 feuilles de betteraves potagères porteuses de *M. persicae* provenant de 30 plants différents répartis sur la parcelle
- Ne pas prélever de feuilles humides

**Conditionnement :**

- Empiler les feuilles à plat les unes sur les autres sans les écraser en intercalant régulièrement du papier absorbant
- Envelopper le tout dans du papier absorbant et placer le prélèvement dans un sachet plastique fermé bien hermétiquement (type zip)
- Regrouper ensemble les sachets contenant les feuilles d'une même parcelle dans un carton rigide
- Conserver les sachets dans une glacière puis au réfrigérateur jusqu'à l'envoi

**Expédition :**

- Compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive, entourer l'espèce hôte concernée ainsi que les familles ou substances actives utilisées sur la parcelle
- Joindre cette fiche au prélèvement
- Prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi (claire.mottet@anses.fr ET elorri.segura@anses.fr)
- Envoyer par Chronopost ou par transporteur (éviter Colissimo) les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** (du lundi au mercredi) (**PAS D'ENVOI LA SEMAINE DU 28 AVRIL, NI LA SEMAINE DU 26 MAI**)

**ANSES LYON - Unité CASPER**
Claire Mottet et Elorri Segura
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.72.81.82 ou 04.81.92.19.06 ou 04.81.92.19.03.

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

| | | |
|---|---|---|
| **BIOAGRESSEUR(S) :** | *Myzus persicae* (puceron vert du pêcher) | **N° Laboratoire** |
| **HÔTE(S) :** | Betterave potagère | **N° 25-……..** |
| **PRODUIT(S) :** | flonicamide | |

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……...……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……...

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-016-PSURV**

Date de réception : ……. N°: 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : …….
……

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Acyrthosiphon pisum* / Pois maraichers / pyréthrinoïdes

**Objet :** Identifier, chez *Acyrthosiphon pisum*, des phénomènes de résistances aux pyréthrinoïdes par tests biologiques.

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection aux substances actives de la famille des pyréthrinoïdes.

**Période(s) de prélèvement :** dès le début du printemps jusqu'au « jaunissement de la culture ».

**Collecte :** Un prélèvement est constitué comme suit

- 30 feuilles de pois protéagineux porteuses d'*A. pisum* provenant de 30 plants différents répartis sur la parcelle.
- Ne pas prélever de feuilles humides.
- Faire les prélèvements délicatement car les pucerons se laissent facilement tomber.

**Conditionnement :**

- Empiler les feuilles pliées sur elles-mêmes les unes sur les autres en intercalant régulièrement du papier absorbant.
- Envelopper le tout dans du papier absorbant et placer le prélèvement dans un sachet plastique, type sac congélation, fermé bien hermétiquement.
- Regrouper ensemble les sachets contenant les feuilles d'une même parcelle dans un carton rigide.
- Conserver les sachets dans une glacière puis au réfrigérateur jusqu'à l'envoi.

**Expédition :**

- Compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive.
- Joindre cette fiche au prélèvement.
- Prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi (claire.mottet@anses.fr ET elorri.segura@anses.fr ).
- Envoyer par Chronopost ou par transporteur (éviter Colissimo) les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** (du lundi au mercredi). **PAS D'ENVOI LA SEMAINE DU 28 AVRIL, NI LA SEMAINE DU 26 MAI**

**ANSES LYON - Unité CASPER**
Secteur Entomologie
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.72.81.82 ou 04.81.92.19.06 ou 04.81.92.19.03.

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

**BIOAGRESSEUR(S) :** *Acyrthosiphon pisum* **N° Laboratoire**
**HÔTE(S) :** Pois maraichers **N° 25-……..**
**PRODUIT(S) :** Pyréthrinoïdes

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……..……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....
Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……...

Téléphone : ……..
Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-024-PSURV**

Date de réception : ……. N°: 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Fusicoccum amigdali* / Amandier ou pêcher / TEBUCONAZOLE et DITHIANON

**Objet :** identifier par des méthodes de tests biologiques des phénomènes de résistances du chancre à fusicoccum au tébunonazole (IDM) et au dithianon (Quinone).

**Choix des parcelles :** les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection au tébuconazole et/ou au dithianon. Répartition régionale des prélèvements précisée dans le tableau lié à l'instruction technique relative à la mise en œuvre du BSV2.0 en 2025.

**Période(s) de prélèvement :**

- au printemps **après la floraison en avril – mai** lorsque les chancres sont bien visibles

**Collecte :** un prélèvement est constitué comme suit :

- **30 rameaux** avec des chancres issus de 30 arbres différents
- **répartir** la collecte sur la parcelle de la façon la plus homogène possible

**Conditionnement :**

- placer les rameaux dans du papier, dans un sac plastique

**Expédition :**

- compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive, entourer l'espèce hôte concernée
- joindre cette fiche au prélèvement
- envoyer les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** (du lundi au mercredi)
- prévenir le laboratoire par courriel florent.remuson@anses.fr et isabelle.pandini@anses.fr

**ANSES LYON - Unité CASPER**
Florent REMUSON – Isabelle PANDINI
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.69.68.35

*Pour information : les rapports d'analyses seront envoyés courant premier trimestre 2026.*

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

| | | |
|---|---|---|
| **BIOAGRESSEUR(S) :** | *Fusicoccum amigdali* (chancre à fusicoccum) | **N° Laboratoire** |
| **HÔTE(S) :** | Amandier - pêcher | **N° 25-…..** |
| **PRODUIT(S) :** | TEBUCONAZOLE - DITHIANON | |

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……...……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……...

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-021-PSURV ___**

Date de réception : ……. N°: 25-…… Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……..

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Monilia* spp. / Pêcher-Abricotier / SDHI

**Objet :** identifier par des méthodes de tests biologiques des phénomènes de résistances de la moniliose du pêcher à la famille des SDHI (boscalid, fluopyram).

**Choix des parcelles :** les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection aux substances actives de la famille des SDHI. Répartition régionale des prélèvements précisée dans le tableau lié à l'instruction technique relative à la mise en œuvre du BSV2.0 en 2025.

**Période(s) de prélèvement :**

- rameaux : à partir d'avril pour les prélèvements de rameaux avec symptômes.
- fruits : dès la sortie des taches sporulantes sur fruits en juillet – aout.

**Collecte :** un prélèvement est constitué comme suit :

- **30 rameaux** (environ 30 cm) avec symptômes issus de 30 arbres différents.
- **30 à 35 fruits** avec des taches sporulantes.
- **répartir** la collecte sur la parcelle de la façon la plus homogène possible.
- se passer les mains à l'alcool ou utiliser des gants entre chaque parcelle.

**Conditionnement :**

- envelopper les rameaux dans du papier journal et les mettre dans un sac plastique pour expédition au laboratoire.
- placer les fruits dans des plateaux alvéolés et conserver les plateaux dans un endroit frais (10-15°C), pas au réfrigérateur.

**Expédition :**

- compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive.
- joindre cette fiche au prélèvement.
- faire parvenir les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, en prenant contact avec le laboratoire par téléphone (04.78.69.68.35) et par courriel florent.remuson@anses.fr et isabelle.pandini@anses.fr.

**ANSES LYON - Unité CASPER**
Florent REMUSON – Isabelle PANDINI
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.69.68.35

*Pour information : les rapports d'analyses seront envoyés courant dernier trimestre 2026.*

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

| | | |
|---|---|---|
| **BIOAGRESSEUR(S) :** | *Monilia* spp. (Moniliose) | **N° Laboratoire** |
| **HÔTE(S) :** | Pêcher - Abricotier | **N° 25-…….....** |
| **PRODUIT(S) :** | Boscalid - Fluopyram | |

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle / variété : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……..

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-004-PSURV**

Date de réception : ……. N° : 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……..

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Neofabraea* spp. / Pommier - poirier / SDHI - ANP

**Objet :** identifier par des méthodes de tests biologiques des phénomènes de résistances de l'agent de la maladie des taches lenticellaires, de la pomme et de la poire, à la famille des SDHI (boscalide) et des ANP (fludioxonil).

**Choix des parcelles :** les prélèvements sont à réaliser en conservation, issus des parcelles où il existe une pression de sélection aux substances actives de la famille des SDHI et/ou des ANP. Répartition régionale des prélèvements précisée dans le tableau lié à l'instruction technique relative à la mise en œuvre du BSV2.0 en 2025.

**Période(s) de prélèvement :** période de conservation des fruits.

**Collecte :** un prélèvement est constitué comme suit :

- **30 à 35 fruits** avec des taches caractéristiques.
- se passer les mains à l'alcool ou utiliser des gants entre chaque parcelle.

**Conditionnement :**

- placer les fruits dans des plateaux alvéolés et les conserver en chambre froide.

**Expédition :**

- compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive.
- joindre cette fiche au prélèvement.
- prendre contact avec le laboratoire afin de faire parvenir les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, par téléphone (04.78.69.68.35) et par courriel florent.remuson@anses.fr et isabelle.pandini@anses.fr.

**ANSES LYON - Unité CASPER**
Florent REMUSON – Isabelle PANDINI
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.69.68.35

*Pour information : les rapports d'analyses seront envoyés courant dernier trimestre 2025.*

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

| | | |
|---|---|---|
| **BIOAGRESSEUR(S) :** | *Neofabraea* spp. (Gloesporium) | **N° Laboratoire** |
| **HÔTE(S) :** | Pommier et poirier | **N° 25-…….** |
| **PRODUIT(S) :** | Boscalid - Fludioxonil | |

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle / variété : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……...……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……..

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-007-PSURV**

Date de réception : ……. N° : 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……..

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Gnomonia leptostyla* / Noyer

### DITHIANON – BOSCALID

**Objet :** Mise au point d'une méthode de tests biologiques des phénomènes de résistances de l'anthracnose du noyer au dithianon (Quinone) et au boscalid (SDHI).

**Choix des parcelles :** les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression au dithianon et/ou boscalid depuis plusieurs années.
Répartition régionale des prélèvements précisée dans le tableau lié à l'instruction technique relative à la mise en œuvre du BSV2.0 en 2025.

**Période(s) de prélèvement :**

- **juin – aout:** prélever des feuilles avec symptômes caractéristiques sur des arbres ayant reçu des traitements. Privilégier un prélèvement plusieurs jours après traitement.

**Collecte :** un prélèvement est constitué comme suit

- **30 à 50 feuilles (ou folioles)** avec tâches non nécrosées
- **répartir** la collecte sur la parcelle de la façon la plus homogène possible (3 feuilles par arbre au maximum)

**Conditionnement :**

- s'il y a de l'humidité, laissez sécher 24 heures avant d'ensacher les feuilles
- placer les feuilles dans un sachet plastique fermé hermétiquement.

**Expédition :**

- compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive
- joindre cette fiche au prélèvement
- envoyer les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** (du lundi au mercredi)
- prévenir le laboratoire par courriel florent.remuson@anses.fr et isabelle.pandini@anses.fr

**ANSES LYON - Unité CASPER**
Florent REMUSON – Isabelle PANDINI
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.69.68.35

*Pour information : les rapports d'analyses seront envoyés courant premier trimestre 2026.*

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

**BIOAGRESSEUR(S) :** *Gnomonia leptostyla* (anthracnose) **N° Laboratoire**
**HÔTE(S) :** Noyer **N° 25-…….....**
**PRODUIT(S) :** DITHIANON – BOSCALID

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle / variété :…….
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……...……
……
...……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……...

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-003-PSURV**

Date de réception : ……. N° : 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……..

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Venturia pirina* / Poirier

## DODINE et DITHIANON

**Objet :** identifier par des méthodes de tests biologiques des phénomènes de résistances de la tavelure du poirier aux substances actives suivantes : dodine et dithianon.

**Choix des parcelles :** les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection à l'une ou à plusieurs des 2 substances actives : dodine et dithianon. ENTOURER SUR LA FICHE LA ou LES SUBSTANCES UTILISÉE(S) sur la parcelle.
Répartition régionale des prélèvements précisée dans le tableau lié à l'instruction technique relative à la mise en œuvre du BSV2.0 en 2025.

**Période(s) de prélèvement :**

- dès la sortie des tâches sur jeunes fruits en **juin** (pas de prélèvement sur feuilles).

**Collecte :** un prélèvement est constitué comme suit

- **30 à 50 jeunes fruits** avec jeunes tâches sporulantes non nécrosées.
- **répartir** la collecte sur la parcelle de la façon la plus homogène possible.

**Conditionnement :**

- s'il y a de l'humidité, laissez sécher 24 heures avant d'ensacher les fruits.
- placer les fruits dans un sachet plastique.

**Expédition :**

- compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive.
- joindre cette fiche au prélèvement.
- envoyer les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** (du lundi au mercredi).
- prévenir le laboratoire par courriel florent.remuson@anses.fr et isabelle.pandini@anses.fr.

**ANSES LYON - Unité CASPER**
Florent REMUSON – Isabelle PANDINI
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.69.68.35

*Pour information : les rapports d'analyses seront envoyés courant dernier trimestre 2025 pour les tests en germination.*

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

| | | |
|---|---|---|
| **BIOAGRESSEUR(S) :** | *Venturia pirina* (tavelure) | **N° Laboratoire** |
| **HÔTE(S) :** | Poirier | **N° 25-…..** |
| **PRODUIT(S) :** | DODINE – DITHIANON | |

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle / variété :…..
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……...……
……
...……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……...

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-005-PSURV**

Date de réception : ……. N° : 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……..

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Venturia inaequalis* / Pommier

## **DODINE** et/ou **DITHIANON**

**Objet :** identifier par des méthodes de tests biologiques des phénomènes de résistances de la tavelure du pommier à la dodine.

**Choix des parcelles :** les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection à la dodine. ENTOURER SUR LA FICHE LA ou LES SUBSTANCES UTILISÉE(S) sur la parcelle. Répartition régionale des prélèvements précisée dans le tableau lié à l'instruction technique relative à la mise en œuvre du BSV2.0 en 2025.

**Période(s) de prélèvement :**

- dès la sortie des premières tâches en **avril - mai** (cette période de prélèvement est la plus favorable pour avoir des spores viables au laboratoire).

**Collecte :** un prélèvement est constitué comme suit

- **30 à 50 jeunes feuilles** avec jeunes tâches sporulantes non nécrosées.
- **répartir** la collecte sur la parcelle de la façon la plus homogène possible.

**Conditionnement :**

- s'il y a de l'humidité, laissez sécher 24 heures avant d'ensacher les feuilles.
- placer les feuilles dans un sachet plastique fermé hermétiquement.

**Expédition :**

- compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive.
- joindre cette fiche au prélèvement.
- envoyer les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** (du lundi au mercredi).
- prévenir le laboratoire par courriel florent.remuson@anses.fr et isabelle.pandini@anses.fr.

**ANSES LYON - Unité CASPER**
Florent REMUSON – Isabelle PANDINI
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.69.68.35

*Pour information : les rapports d'analyses seront envoyés courant dernier trimestre 2025 pour les tests en germination.*

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

| | | |
|---|---|---|
| **BIOAGRESSEUR(S) :** | *Venturia inaequalis* (tavelure) | **N° Laboratoire** |
| **HÔTE(S) :** | Pommier | **N° 25-…….....** |
| **PRODUIT(S) :** | DODINE – DITHIANON | |

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle / variété :…….
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……...……
……
...……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……...

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-006-PSURV**

Date de réception : ……. N° : 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……..

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Sclerotinia sclerotiorum* / Colza / SDHI

**Objet :** identifier par des méthodes de tests biologiques des phénomènes de résistances de la sclerotiniose du colza à la famille des SDHI (boscalid).

**Choix des parcelles :** les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection aux substances actives de la famille des SDHI. Répartition régionale des prélèvements précisée dans le tableau lié à l'instruction technique relative à la mise en œuvre du BSV2.0 en 2025.

**Période(s) de prélèvement :** juste avant la récolte, de **juin à juillet**.

**Collecte :** un prélèvement est constitué comme suit

- 20 à 25 sclérotes issus chacun d'une plante différente.
- répartir la collecte sur 5 endroits différents de la parcelle.
- dans chacun de ces endroits, prélever 1 sclérote par tige, toutes les 5 plantes attaquées sur un même rang.

**Conditionnement :**

- si les sclérotes sont humides, les laisser sécher à l'air libre sur un papier absorbant pendant 48h.
- placer les sclérotes récoltés dans une enveloppe papier ou un sachet papier (éviter le sac plastique).

**Expédition :**

- compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive.
- joindre cette fiche au prélèvement.
- envoyer les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** (du lundi au mercredi).
- prévenir le laboratoire par courriel florent.remuson@anses.fr et isabelle.pandini@anses.fr.

**ANSES LYON - Unité CASPER**
Florent REMUSON – Isabelle PANDINI
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.69.68.35

*Pour information : les rapports d'analyses seront envoyés courant premier trimestre 2026.*

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

**BIOAGRESSEUR(S) :** *Sclerotinia sclerotiorum* (Sclerotiniose) **N° Laboratoire**
**HÔTE(S) :** Colza **N° 25-…….....**
**PRODUIT(S) :** SDHI

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle / variété : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……..

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-012-PSURV**

Date de réception : ……. N° : 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……..

# PROTOCOLE DE PRELEVEMENT

## *Pyrenophora graminea* / Orge / QiI-SDHI-QoI

**Objet :** Identifier, chez *Pyrenophora graminea*, des phénomènes de résistance aux QiI (fenpicoxamide), aux SDHI (boscalid, bixafen et fluxapyroxad) et aux QoI (azoxystrobine et pyraclostrobine) par des tests biologiques.

**Période(s) de prélèvement :** deux périodes de prélèvements.

- la première en **février-mars** sur jeunes plants
- la seconde en **mai-juin** entre le traitement T2 (DFE-sortie des barbes) + 10 à 15 jours selon les régions et la précocité de l'année

**Collecte :** un prélèvement est constitué comme suit
**45 jeunes feuilles** avec symptômes viables (au moins 3 lésions par feuille) prélevées sur une modalité d'un essai

- Ne pas prélever de tissus foliaires sénescents !
- **répartir** la collecte sur la modalité de l'essai de la façon la plus homogène possible
- Répartition régionale des prélèvements précisée dans le tableau lié à l'instruction technique relative à la mise en œuvre du BSV2.0 en 2025.

**Conditionnement :**

- fixer les extrémités des feuilles sur du papier absorbant à l'aide de petits morceaux d'adhésif
- recouvrir d'un papier absorbant les feuilles fixées sans aucun autre emballage
- s'il y a de l'humidité, laissé sécher 24 à 48 heures
- les feuilles peuvent ensuite être placées seules dans une enveloppe **papier** (PAS DE SAC PLASTIQUE, pas d'humidité)

**Expédition :**

- compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive
- joindre cette fiche au prélèvement
- envoyer les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** (du lundi au mercredi)
- prévenir le laboratoire par courriel florent.remuson@anses.fr et isabelle.pandini@anses.fr

**ANSES LYON- Unité Résistance aux Produits Phytosanitaires**
Florent REMUSON – Isabelle PANDINI
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.69.68.35 (ligne directe) – 04.78.72.65.43 (standard)
Fax : 04.78.61.91.45

*Pour information : les rapports d'analyses seront envoyés courant premier trimestre 2026.*

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

**BIOAGRESSEUR(S) :** *Pyrenophora graminea* (Helminthosporiose) **N° Laboratoire**
**HÔTE(S) :** Orge N°25-……
**PRODUIT(S) :** QiI (fenpicoxamide), SDHI (boscalid, bixafen, fluxapyroxad), QoI (pyraclostrobine, azoxystrobine)

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant l'année, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : …Préciser l'étage foliaire……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....
Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……..

Téléphone : ……..
Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-013-PSURV**

Date de réception : ……. N° : 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……..

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Ramularia collo-cygni* / orge / QoI – SDHI - IDM

**Objet :** Identifier, chez *Ramularia collo-cygni*, des phénomènes de résistances aux QoI (pyraclostrobine), aux SDHI (fluxapyroxad) et aux IDM (méfentrifluconazole) par des tests Biologiques.

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection aux substances actives de la famille des QoI. Répartition régionale des prélèvements précisée dans le tableau lié à l'instruction technique relative à la mise en œuvre du BSV2.0 en 2025.

**Période(s) de prélèvement :** de mai à fin juin.

**Collecte :** un prélèvement est constitué comme suit :

- 30 à 40 feuilles porteurs de symptômes de ramulariose provenant de 30 à 40 plants différents répartis sur la parcelle.
- Ne pas prélever de feuilles humides.

**Conditionnement :**

- fixer les extrémités des feuilles sur du papier absorbant à l'aide de petits morceaux d'adhésif
- recouvrir d'un papier absorbant les feuilles fixées sans aucun autre emballage
- s'il y a de l'humidité, laissé sécher 24 à 48 heures
- les feuilles peuvent ensuite être placées seules dans une enveloppe **papier** (PAS DE SAC PLASTIQUE, pas d'humidité)

**Expédition :**

- Compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive
- Joindre cette fiche au prélèvement.
- Envoyer les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** (du lundi au mercredi).
- Prévenir laboratoire par courriel florent.remuson@anses.fr et isabelle.pandini@anses.fr

**ANSES LYON- Unité Résistance aux Produits Phytosanitaires**
Florent REMUSON – Isabelle PANDINI
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.69.68.35 (ligne directe) – 04.78.72.65.43 (standard)
Fax : 04.78.61.91.45

*Pour information : les rapports d'analyses seront envoyés courant premier trimestre 2026.*

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

**BIOAGRESSEUR(S) :** *Ramularia collo-cygni* **N° Laboratoire**
**HÔTE(S) :** ORGE **N° 25-……**
**PRODUIT(S) :** QoI (pyraclostrobine)

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : ……

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : ……
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :……

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……

Adresse : ……
……

Téléphone : ……

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : ……
……

Téléphone : ……

Email : ……

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-022-PSURV**

Date de réception : ……. N° : 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……

# PROTOCOLE DE PRELEVEMENT

## *Phytophthora infestans* / Pomme de terre

**OSBPI** (oxathiapyproline) – **QiI** (cyazofamide) – **Benzamide** (zoxamide) – **CAA** (iprovalicarbe)

**Objet :** identification chez *Phytophtora infestans,* par des méthodes de tests biologiques, des phénomènes de résistance du mildiou de la pomme de terre aux familles des OSBPI (oxathiapiproline), des QiI (cyazofamide), des Benzamides (zoxamide) et des CAA (iprovalicarbe)

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection à une ou plusieurs des substances actives suivantes : oaxathiapiproline, cyazofamide, zoxamide, iprovalicarbe. Répartition régionale des prélèvements précisée dans le tableau lié à l'instruction technique relative à la mise en œuvre du BSV2.0 en 2025.

**Période(s) de prélèvement :** printemps – été, dès la sortie des premières taches

**Collecte :** un prélèvement est constitué comme suit

- 30 segments de tiges de 10/15 cm (1 tige / plante) avec des feuilles ayant des jeunes taches
- Répartir la collecte sur la parcelle de la façon la plus homogène possible

**Conditionnement :**

- Isoler chaque segment de tige dans du papier absorbant (ou papier journal) en les posant à plat entre les 2 feuilles de papier, regrouper les tiges dans du papier journal
- Conserver les plants dans une glacière (à l'ombre du soleil) lors du prélèvement et au réfrigérateur **avant réalisation de l'isolement le plus rapidement possible.**

**Isolement** : Réaliser une trentaine d'isolements provenant des 30 segments de tiges prélevées, soit 30 boites de Pétri.

**Expédition :**

- Compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive, entourer sur l'entête de la fiche les familles ou substances actives utilisées sur la parcelle.
- Joindre cette fiche aux boites d'isolement.
- Envoyer par **Chronopost ou Colissimo** les boites d'isolement.
- prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi : florent.remuson@anses.fr et isabelle.pandini@anses.fr.

**ANSES LYON - Unité CASPER**
Florent REMUSON – Isabelle PANDINI
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.69.68.35 – 04.78.72.68.37

*Pour information : les rapports d'analyses seront envoyés courant premier trimestre 2026.*

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

| | | |
|---|---|---|
| **BIOAGRESSEUR(S) :** | *Phytophthora infestans* (mildiou) | **N° Laboratoire** |
| **HÔTE(S) :** | Pomme de terre | **N° 25-…….** |
| **PRODUIT(S) :** | OSBPI – QiI - Benzamide | |

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle / variété : ……
*(champs, repousse, jardin, tunnel, sous-bache…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……...……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……...

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-018-PSURV**

Date de réception : ……. N° : 25-…… Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……..

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Clarireedia homoeocarpa* (Dollar Spot)

## Pelouse / Triazoles

**Objet :** identifier par des méthodes de tests biologiques des phénomènes de résistances du Dollar Spot des gazons à la famille des triazoles (tébuconazole et difénoconazole).

**Choix des parcelles :** les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection aux substances actives de la famille des triazoles. Répartition régionale des prélèvements précisée dans le tableau lié à l'instruction technique relative à la mise en œuvre du BSV2.0 en 2025.

**Période de prélèvement :** avril – octobre.

**Collecte :** un prélèvement est constitué comme suit

- **30 à 40 feuilles** avec des taches caractéristiques.
- **ne pas prélever de feuilles humides.**
- **répartir** la collecte sur la parcelle de la façon la plus homogène possible.

**Conditionnement :**

- s'il y a de l'humidité, laissé sécher 24 à 48 heures.
- envelopper le lot de feuilles dans du papier absorbant.
- les feuilles peuvent ensuite être placées dans une enveloppe **papier** (PAS DE SACHET PLASTIQUE).

**Expédition :**

- compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive.
- joindre cette fiche au prélèvement.
- envoyer les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** (lundi - mardi).
- prévenir le laboratoire par courriel florent.remuson@anses.fr et isabelle.pandini@anses.fr.

**ANSES LYON - Unité CASPER**
Florent REMUSON – Isabelle PANDINI
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.69.68.35

*Pour information : les rapports d'analyses seront envoyés courant premier trimestre 2026.*

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

| | | |
|---|---|---|
| **BIOAGRESSEUR(S) :** | *Clarireedia homoeocarpa* (Dollar spot) | **N° Laboratoire** |
| **HÔTE(S) :** | Gazon | **N° 25-…….** |
| **PRODUIT(S) :** | Triazoles (tébuconazole – difénoconazole) | |

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle / variété : ……
*(champs, repousse, jardin, tunnel, sous-bâche…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……..……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……..

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-014-PSURV**

Date de réception : ……. N° : 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……..

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Guignardia bidwellii* / Vigne

**Objet :** isolement de souches *Guignardia bidwellii* à partir de symptômes de Black rot sur feuilles de vigne en vue de mettre au point une méthode de test biologique de résistance aux fongicides.

**Choix des parcelles :** présence caractéristique de symptômes sur feuilles

**Période de prélèvement :**

- **de juin à septembre.**

**Collecte :** un prélèvement est constitué comme suit :

- **30 à 40 jeunes feuilles** avec des taches peu nécrosées.
- **Ne pas prélever de feuilles humides.**
- **Répartir** la collecte sur la parcelle de la façon la plus homogène possible.

**Conditionnement :** (voir photos en page 3)

- Empiler les feuilles avec taches et les mettre entre 2 coussins de feuilles saines.
- Placer la pile ainsi constituée **dans plusieurs feuilles de papier journal sec** afin d'assurer une bonne conservation des feuilles, scotcher le paquet. PAS DE SACHET PLASTIQUE.
- Conserver les prélèvements de feuilles dans une glacière puis au réfrigérateur avant l'envoi.

**Expédition :**

- Compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive
- Joindre cette fiche au prélèvement.
- Envoyer par **Chronopost ou transporteur** les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** (du lundi au mercredi).
- prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi : florent.remuson@anses.fr et isabelle.pandini@anses.fr.

**ANSES LYON - Unité CASPER**
Florent REMUSON – Isabelle PANDINI
31 avenue Tony Garnier – 69007 LYON

Tél : 04.78.69.68.35 – 04.78.72.68.37

# HORS PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

**BIOAGRESSEUR(S) :** *Guignardia bidwellii* (Black rot) **N° Laboratoire**
**HÔTE(S) :** Vigne **N° 25-……**
**PRODUIT(S) :**

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle / variété : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : ……

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : ……
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 24-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :……....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : ……
……

Téléphone : ……

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : ……
……

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-0037-PSURV**

Date de réception : ……. N°: 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……..

# Conditionnement des échantillons

Coussin 10 feuilles saines | Feuilles Black rot | Coussin 10 feuilles saines

Empilement des feuilles

Coussin feuilles saines + feuilles Black rot + coussin feuilles saines

Conditionnement pour envoi

Paquet avec feuilles papier journal

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Plasmopara viticola* / Vigne

## **QioI** (amétoctradine) - **QiI** (amisulbrom, cyazofamide) - **OSBPI** (oxathiapiproline) - **Benzamides** (zoxamide)

**Objet :** Identification chez *Plasmopara viticola* de résistance(s) aux familles de substances actives suivantes : QioI (amétoctradine), QiI (amisulbrom et cyazofamide), OSBPI (oxathiapiproline) et Benzamides (Zoxamide) par tests biologiques.

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection à une ou plusieurs des substances actives suivantes : amétoctradine, amisulbrom, cyazofamide, oxathiapiproline et zoxamide. Répartition régionale des prélèvements précisée dans le tableau lié à l'instruction technique relative à la mise en œuvre du BSV2.0 en 2025.

**Période de prélèvement :**

- Dès la sortie des premières taches sporulantes, **de juin à septembre.**

**Collecte :** un prélèvement est constitué comme suit :

- **30 à 40 jeunes feuilles** avec des taches récentes, sporulantes et non (peu) nécrosées.
- **Ne pas prélever de feuilles humides.**
- **Répartir** la collecte sur la parcelle de la façon la plus homogène possible.

**Conditionnement :** (voir photos en page 3)

- Empiler les feuilles mildiousées et les mettre entre 2 coussins de feuilles saines.
- Placer la pile ainsi constituée **dans plusieurs feuilles de papier journal sec** afin d'assurer une bonne conservation des feuilles, scotcher le paquet. PAS DE SACHET PLASTIQUE.
- Conserver les prélèvements de feuilles dans une glacière puis au réfrigérateur avant l'envoi.

**Expédition :**

- Compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive, entourer sur l'entête de la fiche les familles ou substances actives utilisées sur la parcelle.
- Joindre cette fiche au prélèvement.
- Envoyer par **Chronopost ou transporteur** les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** (du lundi au mercredi).
- prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi : florent.remuson@anses.fr et isabelle.pandini@anses.fr.

**Eviter les envois la semaine 33 (11 au 15 août)**

**ANSES LYON - Unité CASPER**
Florent REMUSON – Isabelle PANDINI
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.69.68.35 – 04.78.72.68.37

*Pour information : les rapports d'analyses seront envoyés courant dernier trimestre 2025.*

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

| | | |
|---|---|---|
| **BIOAGRESSEUR(S) :** | *Plasmopara viticola* (mildiou) | **N° Laboratoire** |
| **HÔTE(S) :** | Vigne | **N° 25-……** |
| **PRODUIT(S) :** | Qiol – Qil – OSBPI - Benzamides | |

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle / variété : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : ……

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : ……
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :……....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : ……
……

Téléphone : ……

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : ……
……

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-019-PSURV**

Date de réception : ……. N° : 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……..

# Conditionnement des échantillons

Coussin 10 feuilles saines | Feuilles mildiousées | Coussin 10 feuilles saines

Empilement des feuilles

Coussin feuilles saines + feuilles mildiousées + coussin feuilles saines

Conditionnement pour envoi

Paquet avec feuilles papier journal

# PROTOCOLE DE PRELEVEMENT

## *Cacopsylla pruni* / Prunier / Lambda-cyhalothrine

**Objet :** Identifier, chez *Cacopsylla pruni*, des phénomènes de résistances à la lambda-cyhalothrine par des méthodes de biologie moléculaire.

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection aux substances actives apparentant à la famille des pyréthrinoïdes (deltaméthrine, lambda-cyhalothrine…). Le nombre de prélèvements par région est précisé dans l'annexe 3 de la Note de Service.

**Période(s) de prélèvement :** Mars/Avril

**Collecte :**

- L'échantillon est constitué d'individus obtenus par battage
- Les psylles sont récupérés par battage à l'aide d'un parapluie japonais et un aspirateur à bouche. Choisir une branche avec des fleurs pour réaliser le battage.

**Conditionnement :**

- Les larves doivent être placées individuellement dans des tubes contenant de l'alcool à 70%.
- Le nombre optimal de larves est d'environ 100 par parcelle

**Expédition :**

- Complétez et joignez aux colis la fiche de prélèvements
- prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi (sandrine.maugin@inrae.fr et myriam.siegwart@inrae.fr)

INRAE - Unité PSH
Myriam SIEGWART ou Sandrine Maugin
228 route de l'aérodrome
Domaine St Paul – Site Agroparc
84914 AVIGNON Cedex 09
Contacts : M. Siegwart – S. Maugin Tél : 04.32.72.24.44 – 04.32.72.26.66

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

**BIOAGRESSEUR(S) :** *Ostrinia nubilalis* (Pyrale du maïs) **N° Laboratoire**
**HÔTE(S) :** Maïs **N°25-**
**PRODUIT :** Lambda-cyhalothrine

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : ……

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : ……
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :……

PROGRAMME DE TRAITEMENT Insecticides : produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……

Adresse : ……
……

Téléphone : ……

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : ……
……

Téléphone : ……

Email : ……

**Cadre réservé au laboratoire**

Date de réception : ……. N° :25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……

# PROTOCOLE DE PRELEVEMENT

## *Plutella xylostella/ Choux / pyréthrinoïdes*

**Objet :** Identifier, chez la teigne des crucifères (*Plutella xylostella*), des phénomènes de résistances aux pyréthrinoïdes par des méthodes de biologie moléculaire.

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection aux substances actives apparentant à la famille des pyréthrinoïdes (deltaméthrine, lambda-cyhalothrine…). Le nombre de prélèvements par région est précisé dans l'annexe 3 de la Note de Service.

**Période(s) de prélèvement :** Juin/novembre

**Collecte :**

- L'échantillon est constitué de larves
- Des feuilles de choux sont observées pour y chercher les larves. Identifiez les larves piégées (espèce) et dénombrez-les

**Conditionnement :**

- Les larves doivent être placées individuellement dans des tubes contenant de l'alcool à 70°
- Les tubes d'une même parcelle doivent être regroupés dans une boite hermétique
- Le nombre optimal de larves est d'environ 50 par parcelle

**Expédition :**

- Complétez et joignez aux colis la fiche de prélèvements
- prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi (elodie.lecerf@inrae.fr et myriam.siegwart@inrae.fr)

INRAE - Unité PSH
Myriam SIEGWART ou Elodie LECERF
228 route de l'aérodrome
Domaine St Paul – Site Agroparc
84914 AVIGNON Cedex 09
Contacts : M. Siegwart – E. Lecerf Tél : 04.32.72.24.44 – 04.32.72.26.66

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

**BIOAGRESSEUR(S) :** *Plutella xylostella* **N° Laboratoire**
**HÔTE(S) :** Choux **N°25-**
**PRODUIT :** Pyréthrinoides

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : ……

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : ……
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :……

PROGRAMME DE TRAITEMENT Insecticides : produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……

Adresse : ……
……

Téléphone : ……

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : ……
……

Téléphone : ……

Email : ……

**Cadre réservé au laboratoire**

Date de réception : ……. N° :25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……

# PROTOCOLE DE PRELEVEMENT

## *Helicoverpa armigera / Haricot / pyréthrinoïdes*

**Objet :** Identifier, chez la noctuelle Héliothis, des phénomènes de résistances aux pyréthrinoïdes par des méthodes de biologie moléculaire.

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection aux substances actives apparentant à la famille des pyréthrinoïdes (deltaméthrine, lambda-cyhalothrine…). Le nombre de prélèvements par région est précisé dans l'annexe 3 de la Note de Service.

**Période(s) de prélèvement :** Juin/novembre

**Collecte :**

- L'échantillon est constitué de larves
- Des gousses de haricot sont ouvertes pour y chercher les larves. Identifiez les larves piégées (espèce) et dénombrez-les

**Conditionnement :**

- Les larves doivent être placées individuellement dans des tubes contenant de l'alcool à 70°
- Les tubes d'une même parcelle doivent être regroupés dans une boite hermétique
- Le nombre optimal de larves est d'environ 50 par parcelle

**Expédition :**

- Complétez et joignez aux colis la fiche de prélèvements
- prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi (elodie.lecerf@inrae.fr et myriam.siegwart@inrae.fr)

INRAE - Unité PSH
Myriam SIEGWART ou Elodie LECERF
228 route de l'aérodrome
Domaine St Paul – Site Agroparc
84914 AVIGNON Cedex 09
Contacts : M. Siegwart – E. Lecerf Tél : 04.32.72.24.44 – 04.32.72.26.66

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

**BIOAGRESSEUR(S) :** *Helicoverpa armigera* **N° Laboratoire**
**HÔTE(S) :** Haricot **N°25-**
**PRODUIT :** Pyréthrinoides

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : ……

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : ……
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :……

PROGRAMME DE TRAITEMENT Insecticides : produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……

Adresse : ……
……

Téléphone : ……

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : ……
……

Téléphone : ……

Email : ……

**Cadre réservé au laboratoire**

Date de réception : ……. N° :25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……

# PROTOCOLE DE PRELEVEMENT

## *Pyrale du maïs* / Maïs / Lambda-cyhalothrine

**Objet :** Identifier, chez la pyrale du maïs, des phénomènes de résistances à la lambda-cyhalothrine par des méthodes de biologie moléculaire.

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection aux substances actives apparentant à la famille des pyréthrinoïdes (deltaméthrine, lambda-cyhalothrine…). Le nombre de prélèvements par région est précisé dans l'annexe 3 de la Note de Service.

**Période(s) de prélèvement :** Septembre/Octobre (aussi possible en fin d'hiver)

**Collecte :**

- L'échantillon est constitué de larves diapausantes
- Des canes de maïs sont ouvertes pour y chercher les larves L5 qui sont entrées en diapause. Identifiez les larves piégées (espèce) et dénombrez-les

**Conditionnement :**

- Les larves doivent être placées par lot de 25 dans des bandelettes cartonnées de 1,5 cm de hauteur.
- Le nombre optimal de larves est d'environ 100 par parcelle

**Expédition :**

- Complétez et joignez aux colis la fiche de prélèvements
- prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi (sandrine.maugin@inrae.fr et myriam.siegwart@inrae.fr)

INRAE - Unité PSH
Myriam SIEGWART ou Sandrine Maugin
228 route de l'aérodrome
Domaine St Paul – Site Agroparc
84914 AVIGNON Cedex 09
Contacts : M. Siegwart – S. Maugin Tél : 04.32.72.24.44 – 04.32.72.26.66

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

**BIOAGRESSEUR(S) :** *Ostrinia nubilalis* (Pyrale du maïs) **N° Laboratoire**
**HÔTE(S) :** Maïs **N°25-**
**PRODUIT :** Lambda-cyhalothrine

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : ……

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : ……
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :……

PROGRAMME DE TRAITEMENT Insecticides : produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……

Adresse : ……
……

Téléphone : ……

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : ……
……

Téléphone : ……

Email : ……

**Cadre réservé au laboratoire**

Date de réception : ……. N° :25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Carpocapse des pommes* / Pommier_noyer / Chlorantraniliprole ou Virus de la granulose ou Emamectine ou Spinosad

**Objet :** Identifier, chez le carpocapse des pommes, des phénomènes de résistances à 3 matières actives (MA) par des méthodes de tests biologiques.

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection à une ou plusieurs MA à tester. Le nombre de prélèvements par région est précisé dans la Note de Service.

**Période(s) de prélèvement :** Mis en place des pièges juillet récupération des pièges octobre

**Collecte :**

- L'échantillon est constitué de larves diapausantes
- Des bandes pièges : bandes de carton ondulé sont enroulée autour de la base du tronc.
- Le nombre de bandes est fixé habituellement à 30 - 40 par parcelle. Il peut être porté à 50 - 100 en cas de faible population. Le nombre optimal de larves hivernantes nécessaires pour réaliser les analyses est d'environ 200 à 250

**Conditionnement :**

- Les bandes doivent être ouvertes pour les identifier et compter les larves
- Les larves saines de carpocapse des pommes sont ensuite conditionnées dans des petits rouleaux de carton ondulé d'une hauteur de 1,5 cm (longueur=30cm), à raison de 100 larves par rouleau.
- Les rouleaux doivent porter les indications de la parcelle

**Expédition :**

- Complétez et joignez aux colis la fiche de prélèvements
- prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi (sandrine.maugin@inrae.fr et myriam.siegwart@inrae.fr)

INRA - Unité PSH
Myriam SIEGWART ou Sandrine MAUGIN
228 route de l'aérodrome
Domaine St Paul – Site Agroparc
84914 AVIGNON Cedex 09
Contacts : M. Siegwart – S. Maugin Tél : 04.32.72.24.44 – 04.32.72.24.10

**BIOAGRESSEUR(S) :** *Cydia pomonella* (Carpocapse des pommes) **N° Laboratoire**
**HÔTE(S) :** Pommier_noyer **N°25-**
**PRODUIT(S) :** ☐ Chlorantraniliprole ☐ Virus de la granulose
☐ Emamectine ☐ Spinosad

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : ……

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : ……
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRÉLÈVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :……

PROGRAMME DE TRAITEMENT Insecticides : produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……
……

## EXPÉDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……

Adresse : ……
……

Téléphone : ……

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : ……
……

Téléphone : ……

Email : ……

**Cadre réservé au laboratoire**

Date de réception : ……. N° :25-……. Échantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT
## *Chenopodium album* ou *Atriplex patula* / Betterave, pomme de terre, tournesol, soja / inhibiteurs du photosystème II

**Objet :** identifier par des tests « ADN » des phénomènes de résistances du Chénopode blanc (*Chenopodium album*) ou de l'Arroche étalée (*Atriplex patula*) aux inhibiteurs du photosystème II.

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une suspicion de résistance aux inhibiteurs du photosystème II (**chloridazone**, **métamitrone**, **métribuzine**, **phenmédiphame**…) : perte ou décroissance d'efficacité de ces substances sur Chénopode ou sur Arroche sur la ou les dernières campagnes. Le nombre de prélèvements par région est précisé en annexe de la Note de Service DGAL/SDQSPV/2025.

**Période(s) de prélèvement :** en fonction de la présence de Chénopode ou d'Arroche. **L'idéal est de récolter après la fin des traitements herbicides.**

**Collecte :**
- Prélever une feuille **verte** par plante sur 60 plantes **différentes**.
- **Répartir** la collecte sur les zones de présence de Chénopode ou d'Arroche sur la parcelle.
- **ATTENTION :** ne récolter **qu'une seule espèce** par prélèvement (ne PAS mélanger les feuilles d'Arroche et de Chénopode). **Si les deux espèces sont présentes, faire deux prélèvements différents : un par espèce.**

**Conditionnement :**

- Placer les feuilles dans un emballage absorbant (papier journal **non glacé**, papier absorbant, papier toilette). Glisser les feuilles ainsi emballées dans l'enveloppe ou le sachet **papier** correspondant à la parcelle. **NE PAS** utiliser de sachets en **plastique**.
- Identifier chaque échantillon avec les références de la parcelle correspondante (numéro, nom, lieu,...).
- Attention : les prélèvements de feuilles sont destinés à des analyses par PCR. Il est donc important que les feuilles ne pourrissent pas pendant le transit vers le laboratoire d'analyse. **Ne pas utiliser de sac plastique ni d'enveloppe doublée de plastique, de mousse ou de plastique à bulles.**

**Expédition :**

- compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive
- joindre cette fiche au prélèvement
- envoyer les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** (du lundi au mercredi)
- **attention : ne pas utiliser des transporteurs comme Chronopost**, qui fournissent des enveloppes doublées de plastique. **Préférer Colissimo et des emballages en carton**.
- prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi (christophe.delye@inrae.fr)

**Christophe Délye**
**INRAE, Agroécologie**
17 rue de Sully
21000 Dijon

**BIOAGRESSEUR :** *Chénopode / Arroche* (**ENTOURER l'espèce prélevée**)
**CULTURE(S) :** Betterave, pomme de terre
**PRODUIT(S) :** Inhibiteurs du photosystème II (chloridazone, métamitrone, métribuzine, phenmédiphame…)

## INFORMATIONS PARCELLE

Culture : ……
*(préciser la variété, cultivar, cépage…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle : **obligatoire**
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRÉLÈVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-71-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME HERBICIDE : produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| Produits : herbicides, adjuvants | Dose / ha | Date | Stade de l'adventice | Infestation: générale, taches... | Satisfaction (% efficacité) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……..……
……
……

## EXPÉDITEUR

Nom, Prénom : ……
Organisme : ……..
Adresse : …….....
……
Téléphone : …….....
Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……
Adresse : …….....
……..
Téléphone : ……..
Email : ……..

Date de réception : ……. Échantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……....

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

**Vulpin / Grandes cultures / prosulfocarbe, flufénacet, propyzamide / glyphosate**

**Objet :** identifier par des méthodes de tests **biologiques** des phénomènes de résistances de l'Ivraie (*Lolium* sp.) **aux herbicides « racinaires » que sont le prosulfocarbe, le flufénacet et/ou la propyzamide, et/ou au glyphosate**.

**Choix des parcelles :** parcelles de cultures d'hiver (**céréales, colza**) **où une difficulté de désherbage du Vulpin avec le prosulfocarbe et/ou le flufénacet et/ou la propyzamide et/ou le glyphosate** est fortement suspectée. Le nombre de prélèvements par région est précisé en annexe de la Note de Service DGAL/SDQSPV/2025.

**Période(s) de prélèvement :** le Vulpin mûrit un peu avant la maturité des céréales. La période de récolte optimale se situera un peu avant la moisson, **le plus important étant de récolter des semences mûres.**

**Collecte :**

- Prélever seulement des semences **mûres**, sur le plus de plantes possible (une cinquantaine). Le prélèvement de semences mûres de Vulpin est **facile** : il suffit de frotter les épis avec les doigts au-dessus d'un sachet en papier. Les semences sont mûres quand elles se décrochent **facilement**.
- **Ne pas « forcer » pour récolter les semences.** S'il faut « forcer », c'est qu'elles ne sont pas mûres. Attendre quelques jours, et répéter l'opération.
- Prélever **au minimum** un vol de semences équivalent à un verre à moutarde / un demi de bière.
- **Répartir** la collecte sur les zones de présence du Vulpin sur la parcelle.

**ATTENTION :** les prélèvements de semences sont destinés à des tests de sensibilité biologiques. **Il est donc impératif de récolter des semences mûres et viables.**

**Conditionnement :**

- Faire sécher les semences à l'air libre 48h00 à température ambiante,
- Placer l'ensemble des semences en paquet bien protégé contre les chocs ou en enveloppe renforcée. **Ne pas utiliser de sac plastique ni d'enveloppe plastifiée ou « à bulles ».** UNIQUEMENT **papier** ou **carton**.
- Identifier chaque échantillon avec les références de la parcelle correspondante.

**Expédition :**

- compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière **exhaustive**. En particulier, préciser LE ou LES herbicide(s) pour lesquels une résistance est suspectée dans le cadre en haut de la fiche
- joindre cette fiche au prélèvement
- envoyer les échantillons au laboratoire chargé des analyses (coordonnées ci-dessous).
- **attention : ne pas utiliser des transporteurs comme Chronopost,** qui fournissent des enveloppes doublées de plastique. **Préférer Colissimo et des emballages en carton.**
- prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi (christophe.delye@inrae.fr)

**Christophe Délye**
**INRAE, Agroécologie**
17 rue de Sully
21000 Dijon

**BIOAGRESSEUR :** *VULPIN*
**HÔTE(S) :** Céréales, colza, pois, autres cultures
**PRODUIT(S) :** Herbicides **racinaires** (flufénacet, prosulfocarbe, propyzamide) / **glyphosate**

## INFORMATIONS PARCELLE

Culture : ……
*(préciser la variété, cultivar, cépage…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : ……

Coordonnées GPS de la parcelle : **obligatoire**
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : ……
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRÉLÈVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-71-001)*

Nom préleveur : ……

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :……

PROGRAMME HERBICIDE : produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| Produits : herbicides, adjuvants | Dose / ha | Date | Stade de l'adventice | Infestation: générale, taches... | Satisfaction (% efficacité) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……
……
……

## EXPÉDITEUR

Nom, Prénom : ……
Organisme : ……
Adresse : ……
……
Téléphone : ……
Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……
Adresse : ……
……
Téléphone : ……
Email : ……

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : PSURV-__-___**

Date de réception : ……. ……. Échantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

**Ivraie (= « Ray-grass ») / Grandes cultures / prosulfocarbe, flufénacet, propyzamide / glyphosate**

**Objet :** identifier par des méthodes de tests **biologiques** des phénomènes de résistances de l'Ivraie (*Lolium* sp.) **aux herbicides « racinaires » que sont le prosulfocarbe, le flufénacet et/ou la propyzamide, et/ou au glyphosate**.

**Choix des parcelles :** parcelles de cultures d'hiver (**céréales, colza**) **où une difficulté de désherbage de l'Ivraie avec le prosulfocarbe et/ou le flufénacet et/ou la propyzamide et/ou le glyphosate** est fortement suspectée. Le nombre de prélèvements par région est précisé en annexe de la Note de Service DGAL/SDQSPV/2025.

**Période(s) de prélèvement :** l'Ivraie mûrit un peu avant la maturité des céréales. La période de récolte optimale se situera un peu avant la moisson, **le plus important étant de récolter des semences mûres.**

**Collecte :**

- Prélever seulement des semences **mûres**, sur le plus de plantes possible (une cinquantaine). Le prélèvement de semences mûres d'Ivraie est facile : il suffit de frotter les épis avec les doigts au-dessus d'un sachet en papier. Les semences sont mûres quand les épis se disloquent **facilement**.
- **Ne pas « forcer » pour récolter les semences.** S'il faut « forcer », c'est qu'elles ne sont pas mûres. Attendre quelques jours, et répéter l'opération.
- Prélever **au minimum** un vol de semences équivalent à un verre à moutarde / un demi de bière.
- **Répartir** la collecte sur les zones de présence d'Ivraie sur la parcelle.

**ATTENTION :** les prélèvements de semences sont destinés à des tests de sensibilité biologiques. **Il est donc impératif de récolter des semences mûres et viables.**

**Conditionnement :**

- Faire sécher les semences à l'air libre 48h00 à température ambiante,
- Placer l'ensemble des semences en paquet bien protégé contre les chocs ou en enveloppe renforcée. **Ne pas utiliser de sac plastique ni d'enveloppe plastifiée ou « à bulles ».** UNIQUEMENT **papier** ou **carton**.
- Identifier chaque échantillon avec les références de la parcelle correspondante.

**Expédition :**

- compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière **exhaustive**. En particulier, préciser LE ou LES herbicide(s) pour lesquels une résistance est suspectée dans le cadre en haut de la fiche.
- joindre cette fiche au prélèvement
- envoyer les échantillons au laboratoire chargé des analyses (coordonnées ci-dessous).
- **attention : ne utiliser des transporteurs comme Chronopost,** qui fournissent des enveloppes doublées de plastique. **Préférer Colissimo et des emballages en carton**.
- prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi (christophe.delye@inrae.fr)

**Christophe Délye**
**INRAE, Agroécologie**
17 rue de Sully
21000 Dijon

**BIOAGRESSEUR :** *IVRAIE*
**HÔTE(S) :** Céréales, colza, pois, autres cultures
**PRODUIT(S) :** Herbicides **racinaires** (flufénacet, prosulfocarbe, propyzamide) / **glyphosate**

## INFORMATIONS PARCELLE

Culture : ……
*(préciser la variété, cultivar, cépage…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : ……

Coordonnées GPS de la parcelle : **obligatoire**
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : ……
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRÉLÈVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-71-001)*

Nom préleveur : ……

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :……

PROGRAMME HERBICIDE : produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| Produits : herbicides, adjuvants | Dose / ha | Date | Stade de l'adventice | Infestation: générale, taches... | Satisfaction (% efficacité) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……
……
……

## EXPÉDITEUR

Nom, Prénom : ……
Organisme : ……
Adresse : ……
……
Téléphone : ……
Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……
Adresse : ……
……
Téléphone : ……
Email : ……

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : PSURV-__-___**

Date de réception : ……. ……. Échantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT
## bolboschoenus maritimus/ Grandes cultures / penoxsulam / MCPA

**Objet :** Identifier des phénomènes de résistances de **bolboschoenus maritimus** aux herbicides de contact à base de penoxsulam et de MCPA

**Choix des parcelles :** neufs parcelles ont été sélectionnées dans différentes conditions de production (conventionnel et biologique). Les résistances des adventices, si elles sont présentes, peuvent être apparues antérieurement à la conversion de certains systèmes en agriculture biologique.

**Période(s) de prélèvement :** les prélèvements ont été réalisés au cours de l'été 2024 lorsque les **bolboschoenus maritimus** étaient développés.

**Collecte :**

- Les bulbes sont récoltés au fond de la rizière,
- Une centaine de bulbes sont prélevés par parcelle.

**Conditionnement :**

- Les bulbes sont conservés dans du sable,
- Les bulbes sont expédiés dans des sacs kraft.

**Expédition :**

- Déjà réalisé

**Christophe Délye**
**INRAE, Agroécologie**
17 rue de Sully
21000 Dijon

**BIOAGRESSEUR :** *IVRAIE*
**HÔTE(S) :** Céréales, colza, pois, autres cultures
**PRODUIT(S) :** Herbicides **racinaires** (flufénacet, prosulfocarbe, propyzamide) / **glyphosate**

## INFORMATIONS PARCELLE

Culture : ……
*(préciser la variété, cultivar, cépage…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : ……

Coordonnées GPS de la parcelle : **obligatoire**
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : ……
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRÉLÈVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-71-001)*

Nom préleveur : ……

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :……

PROGRAMME HERBICIDE : produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| Produits : herbicides, adjuvants | Dose / ha | Date | Stade de l'adventice | Infestation: générale, taches... | Satisfaction (% efficacité) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……
……
……

## EXPÉDITEUR

Nom, Prénom : ……
Organisme : ……
Adresse : ……
……
Téléphone : ……
Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……
Adresse : ……
……
Téléphone : ……
Email : ……

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : PSURV-__-___**

Date de réception : ……. ……. Échantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……

# PROTOCOLE DE PRELEVEMENT

## *Cercospora beticola* / Betterave / SDHI

**Objet :** rechercher par des méthodes de biologiques et de biologie moléculaire de résistances de la cercosporiose aux SDHi.

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection aux substances actives de la famille des SDHi.

**Collecte :** un prélèvement est constitué comme suit

- Une cinquantaine de feuilles avec des taches caractéristiques (rondes avec une marge brun-rouge et centre grisâtre, fructifications noires sous la feuille)
- Répartir la collecte des feuilles de la façon la plus homogène possible
- Les feuilles doivent être sèches (collecte avant la pluie) mais pas desséchées
- Séparer les feuilles par des feuilles de papier absorbant et emballer le tout dans du papier journal puis dans un sachet plastique type sac de congélation zippé

**Conditionnement :**

- Privilégier les prélèvements en début de semaine
- Envoi le jour même en Chronopost ! Conservation des prélèvements à +4°C jusqu'au lendemain si l'envoi n'est pas possible dans la journée de collecte.

**Expédition :**

- Compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive
- Joindre cette fiche au prélèvement
- Envoyer les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** **(lundi - mardi)**
- Prévenir le laboratoire par courriel le jour de l'envoi ou en prévision de l'envoi
-

severine.fontaine@anses.fr et Laetitia.caddoux@anses.fr
**Facilement joignable par email pour toutes questions**

**Ne pas faire d'envoi entre le 13 et le 22 août 2025**

**ANSES LYON- Unité CASPER**
Secteur Bases Génétiques de la Résistance (BGR)
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.69.68.37 – Fax : 04.78.61.91.45

| | | |
|---|---|---|
| **BIOAGRESSEUR(S) :** | *Cercospora beticola* (cercosporiose) | **N° Laboratoire** |
| **HÔTE(S) :** | Betterave | **N° 25-…….** |
| **PRODUIT(S) :** | FONGICIDES - DIVERS | |

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle / **variété** : ……
*(champs, repousse, jardin, tunnel, sous-bâche…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……

Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....

Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 20-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non

Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur (cercosporiose et autres), produits fongicides appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pathogène visé | | | | | | |
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications (éventuellement dose) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……..

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-026-PSURV**

Date de réception : ……. N° :25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……..

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Rhopalosiphum padi* / Céréales / Pyréthrinoïdes

**Objet :** Identifier, chez *Rhopalosiphum padi*, des phénomènes de résistances aux pyréthrinoïdes par des tests moléculaires sur céréales (blé-orge : automne/hiver, maïs : printemps/été).

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection aux substances actives de la famille des pyréthrinoïdes.

**Période(s) de prélèvement :** de mars à fin novembre.

**Collecte :** un prélèvement est constitué comme suit :

- 30 à 40 feuilles et/ou épis porteurs de *R. padi* provenant de 30 à 40 plants différents répartis sur la parcelle.
- Ne pas prélever de feuilles humides.

**Conditionnement :**

- Mettre les feuilles avec les pucerons dans un ou plusieurs contenants en plastique (type bouteilles ou flacons de prélèvement par exemple) et mettre quelques feuilles de sopalin dans le contenant pour absorber l'humidité qui va se former pendant le transport. Fermer les flacons de manière à ce que les pucerons ne sortent pas mais que l'air circule (mettre du coton ou percer les bouchons de petits trous).
- Regrouper ensemble les contenants en plastique provenant d'une même parcelle dans un carton rigide.
- Conserver le prélèvement **dans une glacière puis au réfrigérateur jusqu'à l'envoi**.

**Expédition :**

- Compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive et penser à indiquer la culture hôte.
- Joindre cette fiche au prélèvement.
- Envoyer les échantillons dans une boite chronopost avec une livraison à J+1, le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** (du lundi au mercredi).
- Prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi (severine.fontaine@anses.fr et laetitia.caddoux@anses.fr).

**Ne pas faire d'envoi entre le 13 et le 22 août 2025**

**ANSES LYON- Unité CASPER**
Secteur Bases Génétiques de la Résistance (BGR)
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.69.68.37 – Fax : 04.78.61.91.45

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

| | | |
|---|---|---|
| **BIOAGRESSEUR(S) :** | *Rhopalosiphum padi* | **N° Laboratoire** |
| **HÔTE(S) :** | Céréales (préciser ORGE ou BLE) | **N° 25-……** |
| **PRODUIT(S) :** | Pyréthrinoïdes | |

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……...

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-011-PSURV**

Date de réception : ……. N° : 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Sitobion avenae* / Céréales / Pyréthrinoïdes

**Objet :** Identifier, chez *Sitobion avenae*, des phénomènes de résistances aux pyréthrinoïdes par des tests moléculaires.

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection aux substances actives de la famille des pyréthrinoïdes.

**Période(s) de prélèvement :** de mars à fin novembre.

**Collecte :** un prélèvement est constitué comme suit :

- 30 à 40 feuilles et/ou épis porteurs de *S. avenae* provenant de 30 à 40 plants différents répartis sur la parcelle.
- Ne pas prélever de feuilles humides.

**Conditionnement :**

- Mettre les feuilles avec les pucerons dans un ou plusieurs contenants en plastique (type bouteilles ou flacons de prélèvement par exemple) et mettre quelques feuilles de sopalin dans le contenant pour absorber l'humidité qui va se former pendant le transport. Fermer les flacons de manière à ce que les pucerons ne sortent pas mais que l'air circule (mettre du coton ou percer les bouchons de petits trous)
- Regrouper ensemble les contenants en plastique provenant d'une même parcelle dans un carton rigide.
- Conserver le prélèvement dans une glacière puis au réfrigérateur jusqu'à l'envoi.

**Expédition :**

- Compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive et penser à indiquer la culture hôte.
- Joindre cette fiche au prélèvement.
- Envoyer les échantillons dans une boite chronopost avec une livraison à J+1, le plus rapidement possible après le prélèvement, en début de semaine (du lundi au mercredi).
- Prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi (severine.fontaine@anses.fr et laetitia.caddoux@anses.fr).

**Ne pas faire d'envoi entre le 13 et le 22 août 2025**

**ANSES LYON- Unité CASPER**
Secteur Bases Génétiques de la Résistance (BGR)
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.69.68.37 – Fax : 04.78.61.91.45

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

| | | |
|---|---|---|
| **BIOAGRESSEUR(S) :** | *Sitobion avenae* | **N° Laboratoire** |
| **HÔTE(S) :** | Céréales (préciser ORGE ou BLE) | **N° 25-……** |
| **PRODUIT(S) :** | Pyréthrinoïdes | |

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……...

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-010-PSURV**

Date de réception : ……. N° : 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……

# PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

## *Cylindrosporium concentricum* / colza / IDM

**Objet :** Identifier, chez *Cylindrosporium concentricum*, des phénomènes de résistances aux IDMs par des tests moléculaires.

**Choix des parcelles :** Les prélèvements sont à réaliser dans des parcelles où il existe une pression de sélection aux substances actives de la famille des IDMs.

**Période(s) de prélèvement :** printemps et automne.

**Collecte :** un prélèvement est constitué comme suit :

- 30 à 40 feuilles porteuses de symptômes de cylindrosporiose provenant de 30 à 40 plants différents répartis sur la parcelle.
- Ne pas prélever de feuilles humides.

**Conditionnement :**

- Empiler sans tasser les feuilles à plat les unes sur les autres en intercalant régulièrement du papier absorbant.
- Envelopper le tout dans du papier absorbant et placer le prélèvement dans un sachet plastique, type sac congélation, fermé hermétiquement.
- Regrouper ensemble les sachets contenant les feuilles d'une même parcelle dans un carton rigide. Ne pas tasser.
- Conserver les sachets dans une glacière puis au réfrigérateur jusqu'à l'envoi.

**Expédition :**

- Compléter la fiche pour chaque prélèvement de manière exhaustive et penser à indiquer la culture hôte.
- Joindre cette fiche au prélèvement.
- Envoyer par Chronopost les échantillons le plus rapidement possible après le prélèvement, **en début de semaine** (du lundi au mercredi).
- Prévenir le laboratoire par courriel juste avant l'envoi (severine.fontaine@anses.fr et laetitia.caddoux@anses.fr).

**Ne pas faire d'envoi entre le 13 et le 22 août 2025**

**ANSES LYON- Unité CASPER**
Secteur Bases Génétiques de la Résistance (BGR)
31 avenue Tony Garnier – 69364 LYON Cedex 07
Tél : 04.78.69.68.37 – Fax : 04.78.61.91.45

# PLAN DE SURVEILLANCE RESISTANCE 2025

| | | |
|---|---|---|
| **BIOAGRESSEUR(S) :** | *Cylindrosporium concentricum* | **N° Laboratoire** |
| **HÔTE(S) :** | Colza | **N° 25-……** |
| **PRODUIT(S) :** | IDM | |

## INFORMATIONS PARCELLE

Type parcelle : ……
*(champs, jachère, jardin, serre, verger, sans objet…)*

Conduite culturale : ……
*(biologique, conventionnelle, essai non traité, essai traité…)*

Code postal : ……
Commune : …….....

Coordonnées GPS de la parcelle :
*(dans la parcelle, en degré décimal ex : lat 45.7273 – long 4.8280)*

Latitude : …….....
Longitude : ……

Si existant, identifiant parcelle : ……

## INFORMATIONS PRELEVEMENT

Identifiant du prélèvement : 25-__-__
*(année-numéro département-numéro ; exemple : 25-69-001)*

Nom préleveur : ……..

Date prélèvement : ……

Suivi du protocole de prélèvement : ☐oui ☐non

Si non, raison : ……
*(bioagresseur trop rare…)* ……..
……

Parcelle déjà prélevée ? : ☐oui ☐non
Si oui, identifiant prélèvement passé :…….....

PROGRAMME DE TRAITEMENT (selon bioagresseur : fongicide(s), insecticide(s) ou herbicide(s), produits appliqués durant le cycle de la culture, avant le prélèvement)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom de la substance active (ou produit commercial) | | | | | | |
| Nombre d'applications | | | | | | |
| Dose (optionnel) | | | | | | |

Commentaire(s), remarque(s) : ……
……
……

## EXPEDITEUR

Nom, Prénom : ……

Organisme : ……..

Adresse : …….....
……

Téléphone : …….....

Email : ……

## FACTURATION

Organisme : ……

Adresse : …….....
……...

Téléphone : ……..

Email : ……..

**Cadre réservé au laboratoire** **Prog : 25-008-PSURV**

Date de réception : ……. N° : 25-……. Echantillon valide : ☐oui ☐non Si non, raison : ……
……