

Identification de la station 	Sac posé le <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td colspan="5">Jour :</td></tr> <tr><td colspan="3">Date</td><td colspan="2">Heure</td></tr> <tr><td>An</td><td>Mois</td><td>Jour</td><td>Heure</td><td>Min.</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> Sac enlevé le <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td colspan="5">Jour :</td></tr> <tr><td colspan="3">Date</td><td colspan="2">Heure</td></tr> <tr><td>An</td><td>Mois</td><td>Jour</td><td>Heure</td><td>Min.</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	Jour :					Date			Heure		An	Mois	Jour	Heure	Min.						Jour :					Date			Heure		An	Mois	Jour	Heure	Min.						Type de précipitations <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Pluie</td><td>Neige</td><td>Mixte</td><td>Nulle</td><td>Non mesurée</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> Précipitations totales pour la période <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td colspan="2">Pluie</td><td colspan="2">Neige</td></tr> <tr><td> </td><td>mm</td><td> </td><td>cm</td></tr> </table>	Pluie	Neige	Mixte	Nulle	Non mesurée						Pluie		Neige			mm		cm	Date de réception Numéro de laboratoire Bouteille à l'expédition <input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/> Pleine <input type="checkbox"/> 00 10 Volume excédentaire <input type="text"/> ml
Jour :																																																													
Date			Heure																																																										
An	Mois	Jour	Heure	Min.																																																									
Jour :																																																													
Date			Heure																																																										
An	Mois	Jour	Heure	Min.																																																									
Pluie	Neige	Mixte	Nulle	Non mesurée																																																									
Pluie		Neige																																																											
	mm		cm																																																										
1 Il s'agit d'un prélèvement régulier <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vrai</td><td>Faux</td><td>Code</td><td>Code</td><td>Code</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table> Type d'échantillonnage 01- Échantillon perdu (renversé) 02- Cumulé sur plus d'une semaine 03- Contrôle de qualité (sec) 04- Contrôle de qualité (humide) 05- Échantillon prélevé par un remplaçant 06- Observateur absent 07- Pas de prélèvement 08- Autres – (spécifier)	Vrai	Faux	Code	Code	Code	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 Mesure normale du volume excédentaire <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vrai</td><td>Faux</td><td>Code</td><td>Code</td><td>Code</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table> Volume excédentaire 40- Perdu complètement 41- Perdu en partie 42- Non mesuré – (spécifier) 43- Cylindre gradué endommagé 44- Autres – (spécifier)	Vrai	Faux	Code	Code	Code	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3 Contenu du sac propre et clair <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vrai</td><td>Faux</td><td>Code</td><td>Code</td><td>Code</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table> Qualité des précipitations 10- Brouillées ou colorées 11- Particules présentes 12- Feuilles, brins d'herbe, gazon ou pollen présents 13- Insectes présents 14- Fientes d'oiseaux présentes 15- Poussières, terre, sable ou gravier présents 16- Cendres ou suie présentes 17- Glace ou neige présente 18- Autres – (spécifier)	Vrai	Faux	Code	Code	Code	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4 Le collecteur a bien fonctionné <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vrai</td><td>Faux</td><td>Code</td><td>Code</td><td>Code</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table> Fonctionnement du collecteur 20- Reste toujours ouvert 21- Ouvert pour une partie seulement des précipitations 22- Reste toujours fermé 23- Opéré manuellement 24- Couvercle ne ferme pas de façon étanche 25- Fonctionnement irrégulier (spécifier) 26- Joint d'étanchéité endommagé 27- Autres – (spécifier)	Vrai	Faux	Code	Code	Code	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																		
Vrai	Faux	Code	Code	Code																																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
Vrai	Faux	Code	Code	Code																																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
Vrai	Faux	Code	Code	Code																																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
Vrai	Faux	Code	Code	Code																																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
5 Problème(s) avec le sac de collecte <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Non</td><td>Oui</td><td>Code</td><td>Code</td><td>Code</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table> Sac de collecte 30- Continuellement exposé à l'air libre 31- Ne contient pas toute la précipitation 32- Décroché ou affaissé dans l'auge de collecte 33- Percé ou déchiré avant ou pendant le prélèvement 34- Contaminé accidentellement (spécifier) 35- Échantillon recueilli dans l'auge suite à un bris du sac de collecte 36- Aspirateur défectueux 37- Autres – (spécifier)	Non	Oui	Code	Code	Code	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6 Événement(s) inhabituel(s) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Non</td><td>Oui</td><td>Code</td><td>Code</td><td>Code</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table> Faits ou activités inhabituels 50- Poussières dans l'air en quantité anormale 51- Labours, coupes, récoltes, épandages de fumier ou d'engrais, pulvérisation de pesticides 52- Odeurs, fumée ou cendres détectées à la station 53- Dépôts inhabituels aux alentours 54- Construction à la station 55- Poudrerie collectée en absence de précipitation 56- Déblaiement de la neige (soufflage de neige) 57- Autres – (spécifier)	Non	Oui	Code	Code	Code	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7 Note(s) du technicien <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Non</td><td>Oui</td><td>Code</td><td>Code</td><td>Code</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table> À l'usage du technicien 80- Instrument réparé 81- Instrument changé 82- Instrument modifié 83- Travaux sur instrument 84- Nouvelle procédure 85- Nouvel opérateur 86- Station déménagée 87- Contamination possible 88- Échantillon rejeté en partie 89- Autres – (spécifier)	Non	Oui	Code	Code	Code	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	8 Note(s) du laboratoire <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Non</td><td>Oui</td><td>Code</td><td>Code</td><td>Code</td><td>Volume</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table> À l'usage du laboratoire 60- Pas de bouteille 61- Bouteille vide 62- Volume insuffisant pour analyse 63- Échantillon filtré 64- Échantillon brouillé ou coloré 65- Échantillon analysé en partie 66- Échantillon perdu ou renversé en laboratoire 67- Présence de pollen 68- Dilution de l'échantillon 69- Équilibre ionique impossible 70- Contamination évidente 71- Autres – (spécifier)	Non	Oui	Code	Code	Code	Volume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																
Non	Oui	Code	Code	Code																																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
Non	Oui	Code	Code	Code																																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
Non	Oui	Code	Code	Code																																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																									
Non	Oui	Code	Code	Code	Volume																																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																								
Remarques 				Initiales de l'observateur Date																																																									