

NOM DES ENQUÊTEURS :

INDICE N°1

Type d'indice (cocher la case) :

Poil / Cheveu	Ongle	Peau	Sang	Salive	Sperme	Lampe UV

Localisation (indiquez le plus précisément possible le lieu de prélèvement de l'indice) :

INDICE N°2

Type d'indice (cocher la case) :

Poil / Cheveu	Ongle	Peau	Sang	Salive	Sperme	Lampe UV

Localisation (indiquez le plus précisément possible le lieu de prélèvement de l'indice) :

INDICE N°3

Type d'indice (cocher la case) :

Poil / Cheveu	Ongle	Peau	Sang	Salive	Sperme	Lampe UV

Localisation (indiquez le plus précisément possible le lieu de prélèvement de l'indice) :

INDICE N°4

Type d'indice (cocher la case) :

Poil / Cheveu	Ongle	Peau	Sang	Salive	Sperme	Lampe UV

Localisation (indiquez le plus précisément possible le lieu de prélèvement de l'indice) :