



nom de la planta:				
forma vital	<input type="checkbox"/> arbre <input type="checkbox"/> arbust <input type="checkbox"/> herba <input type="checkbox"/> liana			dibuix de la fulla
aromàtica	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no			
punxes	<input type="checkbox"/> grosses <input type="checkbox"/> petites <input type="checkbox"/> sense punxes			
durada	<input type="checkbox"/> caducifòlia <input type="checkbox"/> perennifòlia			
número de folíols: _____	<input type="checkbox"/> simple <input type="checkbox"/> composta			
forma del limbe	<input type="checkbox"/> acicular <input type="checkbox"/> sagitada <input type="checkbox"/> el·líptica <input type="checkbox"/> lanceolada <input type="checkbox"/> espatulada <input type="checkbox"/> linear			
final del limbe	<input type="checkbox"/> arrodonit <input type="checkbox"/> no arrodonit			
forma de la vora	<input type="checkbox"/> dentada <input type="checkbox"/> sensera <input type="checkbox"/> arrissada <input type="checkbox"/> lobulada			
disposició	<input type="checkbox"/> alternes <input type="checkbox"/> basals <input type="checkbox"/> verticilades <input type="checkbox"/> oposades			
mida	<input type="checkbox"/> petita <input type="checkbox"/> mitjana <input type="checkbox"/> gran			
	color	lluenter	pels	
avers		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
revers		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	

nom de la planta:				
forma vital	<input type="checkbox"/> arbre <input type="checkbox"/> arbust <input type="checkbox"/> herba <input type="checkbox"/> liana			dibuix de la fulla
aromàtica	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no			
punxes	<input type="checkbox"/> grosses <input type="checkbox"/> petites <input type="checkbox"/> sense punxes			
durada	<input type="checkbox"/> caducifòlia <input type="checkbox"/> perennifòlia			
número de folíols: _____	<input type="checkbox"/> simple <input type="checkbox"/> composta			
forma del limbe	<input type="checkbox"/> acicular <input type="checkbox"/> sagitada <input type="checkbox"/> el·líptica <input type="checkbox"/> lanceolada <input type="checkbox"/> espatulada <input type="checkbox"/> linear			
final del limbe	<input type="checkbox"/> arrodonit <input type="checkbox"/> no arrodonit			
forma de la vora	<input type="checkbox"/> dentada <input type="checkbox"/> sensera <input type="checkbox"/> arrissada <input type="checkbox"/> lobulada			
disposició	<input type="checkbox"/> alternes <input type="checkbox"/> basals <input type="checkbox"/> verticilades <input type="checkbox"/> oposades			
mida	<input type="checkbox"/> petita <input type="checkbox"/> mitjana <input type="checkbox"/> gran			
	color	lluenter	pels	
avers		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
revers		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	