

REGISTRE D'ÉLEVAGE

ANNÉE 20..

Nom, prénom de l'apiculteur

Adresse :

N° apiculteur :

N° de Siret :

N° Numagrit :

Adhérent GDSA17

Président du GDSA17:

Adresse :

Tél :

PSE

Vétérinaire conseil :

Adresse :

Tél :

A reproduire en autant d'emplacements de ruchers déclarés




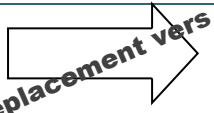
Nom ou N° du rucher :

(joindre impérativement le récépissé de la déclaration)



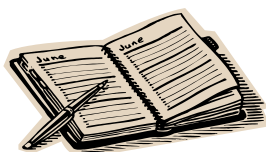
Département	
Commune	
Lieu dit	
Nombre de colonies : en début de saison en fin de saison	

Suivi de rucher transhumant

Département Commune Lieu dit Nombre de ruches	 Date : .. /.. / ..	Département Commune Lieu dit Nombre de ruches
Département Commune Lieu dit Nombre de ruches	 Date : .. /.. / ..	Département Commune Lieu dit Nombre de ruches

Modifications et évènements survenus en cours de l'année

(déplacement de ruches, mortalités, essais récoltés)



Suivi Sanitaire

Pertes de colonies	Oui	Non	Combien :
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Préciser l'époque de l'année :

Dates de visites :					
Suspicion de maladie	<table> <tr> <td>Oui</td> <td>Non</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Oui	Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oui	Non				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				



Varroase

Test de printemps	Produits utilisés
Date	
Résultats	
Traitement de printemps	Produits utilisés
Date	
Traitement fin de saison	Produits utilisés
Date	
Test d'efficacité	Produits utilisés
Date	
Résultats	
Traitements complémentaires	Produits utilisés
date	
Maladies diagnostiquées par :	
Apiculteur	
Vétérinaire	
Spécialiste Apicole	

Loque américaine

Pertes de colonies	Oui	Non	Combien :
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Préciser l'époque de l'année :

Nombre de ruches atteintes	
Date de la suspicion de la maladie	
Symptômes constatés : Larves filantes, couvain mosaïque, opercules affaissés	
Maladies diagnostiquées par : Apiculteur Vétérinaire Spécialiste Apicole	
Date de traitement : De transvasement : Autre traitement :	

Autres Maladies

Nombre de ruches atteintes	
Date de la suspicion de la maladie	
Symptômes constatés :	
Maladies diagnostiquées par : Apiculteur Vétérinaire Spécialiste Apicole	
Date de traitement : De transvasement : Autre traitement :	

Nourrissement

Date		
Nature du nourrissement		
Quantité		
Remarques		

Agrafez sur cette page vos documents concernant ce rucher :

- **Déclaration de ruchers pour l'année**
- **Ordonnances Vétérinaires**
- **Analyses de laboratoire**

Manipulations et observations diverses à propos de ce rucher



Adresses utiles

Groupement de Défense Sanitaire Apicole

Président

Adresse

Téléphone

Adresse mail :

Groupement de Défense Sanitaire

Adresse

Téléphone

Adresse mail :

DDPP

Adresse

Téléphone

Adresse mail :

Le registre d'élevage est obligatoire pour tous les apiculteurs qui commercialisent les produits de la ruche ou donne le produit de quelques ruches à leur famille, voisins et amis.

Ce registre concerne une année pour un rucher et est à conserver pendant 5 ans avec votre déclaration.

