



# FEUILLE D'ENREGISTREMENT

Année 20.....  
pour le contrôle personnel et analyse des risques

## Apiculteur/trice

Nom, prénom .....

Adresse ..... N° postal..... Localité.....

## Localisation des colonies

Adresse ..... N° postal ..... Localité.....

Type de ruches ..... Nombre de colonies .....

---

## Lutte contre le varroa et la fausse teigne – Renouvellement de la cire

- Avec quels méthodes et médicaments avez-vous lutté contre le varroa au cours de ces 3 dernières années?

Méthode .....

Médicaments .....

- Avec quels médicaments avez-vous effectué la prévention et la lutte contre la fausse teigne au cours de ces 5 dernières années?

Médicaments .....

- |   | oui                      | non                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ● Au cas où des produits contenant du PDCB (naphtaline/Waxwiva) auraient été utilisés, avez-vous remplacé tous les cadres de hausses? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● Pratiquez-vous l'extraction des cadres de hausses contenant du couvain?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Les cadres contenant le couvain sont-ils remplacés régulièrement (max. après 3 ans)?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Nourrissage

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ● Pratiquez-vous le nourrissage printanier?                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Combien de jours après le nourrissage les hausses ont-elles été posées? .....  | jours                    |                          |
| ● Pratiquez-vous le nourrissage entre deux miellées?                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si oui, les hausses ont-elles été enlevées?                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Combien de jours après le nourrissage les hausses ont-elles été remises? ..... | jours                    |                          |

## Maladies à éradiquer

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ● Avez-vous déjà constaté la présence de loque américaine dans votre exploitation? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si oui, quand?.....  |                          |                          |
| ● Avez-vous déjà constaté la présence de loque européenne dans votre exploitation? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |