

REGISTRE D'ELEVAGE année 20

nom prénom apiculteur:

adresse:

RUCHER

N° DSV:

N° SIRET ou Numagrit

adhérent GDSA

Président GDSA:

adresse:

téléphone:

PSE

Vétérinaire conseil:

adresse:

téléphone:

Agent Sanitaire:

adresse:

téléphone:

registre d'élevage			ORIGINES COLONIES ET MANIPULATIONS						page 2 / 7
N° colonie	race abeilles	origine colonie	reine marquée	colonie déplacée à : le:	colonie déplacée à : le:	essaimage naturel le:	remérage date et origine	division colonies par essaimage artificiel	remarques
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

registre d'élevage			RECOLTES						page 3 / 7
N° colonie	le:	nombre de hausses	le:	nombre de hausses	le:	nombre de hausses			remarques
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Registre d'élevage			TRAITEMENT VARROASE							page 4 / 7
N° colonie	méthode et date		méthode et date		méthode et date		méthode et date		remarques	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

registre d'élevage			NOURRISSEMENTS						page 5 / 7
N° colonie	produit et date	produit et date	produit et date	produit et date	produit et date	produit et date	produit et date	produit et date	remarques
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Registre d'élevage		MALADIES ET TRAITEMENTS (à l'exception de la varroase)			page 6 / 7
N° colonie					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Registre d'élevage		VISITES AGENT SANITAIRE				page 7 / 7
N° colonie	date visite	remarques	date visite	remarques	remarques générales	
1					représentant du rucher à la visite du:	
2					nom, date et signature agent sanitaire:	
3					remarques générales:	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10					représentant du rucher à la visite du:	
11						
12						
13						
14						
15						
					remarques générales:	