



## Enquête 2022

### Méthode de lutte contre Varroa pour la fin de saison

*L'enquête est anonyme : nous ne diffusons aucune donnée individuelle.  
Nous vous proposons d'indiquer votre nom pour qu'en cas de questions lors du traitement des données,  
nous puissions vous recontacter.*

Informations générales	
<b>NOM, Prénom</b>	<b>Département</b>
<b>Nombre de colonies en sortie d'hiver 2022</b>	<input type="checkbox"/> < 50 colonies <input type="checkbox"/> entre 50 et 199 colonies <input type="checkbox"/> entre 200 et 399 colonies <input type="checkbox"/> plus de 400 colonies
<b>Agriculture</b>	<input type="checkbox"/> Conventioneerelle <input type="checkbox"/> Biologique
<b>Type de production</b>	<input type="checkbox"/> Miel
	<input type="checkbox"/> Gelée royale
	<input type="checkbox"/> Produits d'élevage (essaims, reines, paquets d'abeilles)
	<input type="checkbox"/> Autres produits de la ruche (propolis, cire ...)

Evaluation de l'infestation varroa				
Je mesure l'infestation de mes ruches : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Comptage sur lange graissée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Comptage de varroa phorétique (sucre glace, détergent...) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
En sortie d'hiver	En cours de la saison	Avant le traitement de fin de saison	Après le traitement de fin de saison	Au moment de la mise en hivernage
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Commentaires</b>				

LOT 1				
<b>Nombre de colonies traitées dans ce lot : .....</b>				
<input type="checkbox"/>	Production de miel Préciser, dernières miellées : .....	<input type="checkbox"/>	Essaim n'ayant pas produit	<input type="checkbox"/>
Ruche à gelée				
<b>Traitement médicamenteux (Apivar, Apibioxal....) :</b> (préciser si besoin sublimation, dégouttement ou lanières, insert maison...)				
<b>Date d'application :</b>		<b>Nombre de passages</b>		
<b>Si méthode biotechnique, précisez laquelle :</b> (ex : encagement 21 jours, retrait de couvain...)				
Très satisfait	Satisfait	Pas satisfait	Pas du tout satisfait	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Commentaires</b>				

## LOT 2

**Nombre de colonies traitées dans ce lot : .....**

<input type="checkbox"/>	Production de miel Préciser, dernières miellée(s) : .....	<input type="checkbox"/>	Essaim n'ayant pas produit	<input type="checkbox"/>	Ruche à gelée
--------------------------	---	--------------------------	----------------------------	--------------------------	---------------

**Traitement médicamenteux (Apivar, Apibioxal....) :**  
(préciser si besoin sublimation, dégouttement ou lanières, insert maison...)

**Date d'application :** \_\_\_\_\_ **Nombre de passages** \_\_\_\_\_

**Si méthode biotechnique, précisez laquelle :**

(ex : encagement 21 jours, retrait de couvain...)

Très satisfait	Satisfait	Pas satisfait	Pas du tout satisfait
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commentaires**

## LOT 3

**Nombre de colonies traitées dans ce lot : .....**

<input type="checkbox"/>	Production de miel Préciser, dernières miellée(s) : .....	<input type="checkbox"/>	Essaim n'ayant pas produit	<input type="checkbox"/>	Ruche à gelée
--------------------------	---	--------------------------	----------------------------	--------------------------	---------------

**Traitement médicamenteux (Apivar, Apibioxal....) :**  
(préciser si besoin sublimation, dégouttement ou lanières, insert maison...)

**Date d'application :** \_\_\_\_\_ **Nombre de passages** \_\_\_\_\_

**Si méthode biotechnique, précisez laquelle :**

(ex : encagement 21 jours, retrait de couvain...)

Très satisfait	Satisfait	Pas satisfait	Pas du tout satisfait
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commentaires**

## LOT 4

**Nombre de colonies traitées dans ce lot : .....**

<input type="checkbox"/>	Production de miel Préciser, dernières miellée(s) : .....	<input type="checkbox"/>	Essaim n'ayant pas produit	<input type="checkbox"/>	Ruche à gelée
--------------------------	---	--------------------------	----------------------------	--------------------------	---------------

**Traitement médicamenteux (Apivar, Apibioxal....) :**  
(préciser si besoin sublimation, dégouttement ou lanières, insert maison...)

**Date d'application :** \_\_\_\_\_ **Nombre de passages** \_\_\_\_\_

**Si méthode biotechnique, précisez laquelle :**

(ex : encagement 21 jours, retrait de couvain...)

Très satisfait	Satisfait	Pas satisfait	Pas du tout satisfait
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commentaires**