



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	
NOM, Prénom	Département
Nombre de colonies en sortie d'hiver 2022	<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
Agriculture	<input type="checkbox"/> Conventionnelle <input type="checkbox"/> Biologique
Type de production	<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"/>
Commentaires				

LOT 1				
Nombre de colonies traitées dans ce lot :				
<input type="checkbox"/>	Production de miel Préciser, dernières miellées :	<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 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	
---------------------	--