

# FICHE DE DECLARATION

Déclaration enregistrée le \*:

## 1. Motif de la déclaration ?

Description du cas par le déclarant	Constat :			
	Mortalité des colonies d'abeilles *	<input type="checkbox"/>	Affaiblissement *	<input type="checkbox"/>
	Autres *	<input type="checkbox"/>	Ne sait pas *	<input type="checkbox"/>
Description du cas par le déclarant	Suspicion :			
	Intoxication *	<input type="checkbox"/>	Danger biologique *	<input type="checkbox"/>
	Autres *	<input type="checkbox"/>	Ne sait pas *	<input type="checkbox"/>
Nombre de colonies atteintes *	Date de constatation du trouble *			
	Heure constatation du trouble ( <i>Importante si suspicion d'intoxication</i> )			

## 2. Renseignements concernant le propriétaire / détenteur du rucher

Nom *		Adresse *	
Prénom *		Code postal *	
Nom de la structure		Commune *	
Mail *		Téléphones *	
Nombre total de colonies détenues par l'apiculteur (quel que soit le contenant : ruche, ruchette et nucléi) *		N° Apiculteur	

## 3. Profil du déclarant

Apiculteur *	<input type="checkbox"/>	Technicien Sanitaire Apicole *	<input type="checkbox"/>
Vétérinaire *	<input type="checkbox"/>	Autres *	<input type="checkbox"/>

Renseignements concernant le déclarant (si ce n'est pas le détenteur des ruches)

Nom		Prénom	
Mail		Téléphones	
Structure ( <i>si appartenance</i> )			

## 4. Renseignements concernant le rucher et la constatation du trouble

Localisation	Commune *		Lieu-dit *	
	Code postal		Coordonnées GPS ( <i>Important lors d'une suspicion de mortalité aigue</i> )	Latt : ° ' "
				Long : ° ' "
Nombre total de colonies de l'apiculteur sur l'emplacement du rucher *			Calcul du % ( <i>pour le seuil</i> )	
Date/période d'installation des colonies atteintes sur le site *			Date de la dernière visite (avant constatation du trouble) *	

## 5. Stratégie de lutte varroa

Traitement varroa dans les 12 derniers mois	Oui *	<input type="checkbox"/>	Non *	<input type="checkbox"/>
<b>Si oui</b>				
	Dates /périodes sur les 12 mois précédents		Commentaires :	
	Stratégie de lutte mise en place			

## 6. Signes cliniques observés par le déclarant \*

Anomalies des abeilles adultes					
Ensemble de la colonie	Oui	<input type="checkbox"/>	RAS	<input type="checkbox"/>	
	Ne sait pas décrire les symptômes		<input type="checkbox"/>		
	Anomalies observées à l'extérieur de la ruche				
	Miel fermenté coulant à l'extérieur de la ruche	<input type="checkbox"/>	Activité d'entrée et de sortie de la ruche réduite	<input type="checkbox"/>	
	Observation de <i>Vespidae</i> autour de la colonie	<input type="checkbox"/>	Traces de diarrhée	<input type="checkbox"/>	
	Observation de frelons asiatiques	<input type="checkbox"/>			
	Abeilles adultes mortes	<input type="checkbox"/>	<u>Présence de cadavres de larves et/ou de nymphes</u>	<input type="checkbox"/>	
	Volume d'abeilles adultes mortes estimé	<input type="checkbox"/> Éparse <input type="checkbox"/> une tasse à café <input type="checkbox"/> un bol <input type="checkbox"/> bac à glace d'1L			
	Autres (préciser)				
	Anomalies observées à l'intérieur de la ruche				
	Présence d'insectes (coléoptères) ou d'acariens adultes, larves et œufs non présents habituellement dans la ruche	<input type="checkbox"/>	Observation de <i>Varroa</i> phorétiques	<input type="checkbox"/>	
			Déficit en couvain avec présence de reine	<input type="checkbox"/>	
	Odeur anormale	<input type="checkbox"/>	Déficit d'abeilles avec présence de reine	<input type="checkbox"/>	
	Traces de diarrhée	<input type="checkbox"/>	Ratio déséquilibré entre nombre d'abeilles et taille couvain	<input type="checkbox"/>	
	Absence de réserves	<input type="checkbox"/>	Ruche vide ou une poignée d'abeilles (hors phénomène d'essaimage)	<input type="checkbox"/>	
	Abeilles adultes mortes dans la ruche	<input type="checkbox"/>	Abeilles mortes avec la tête dans l'alvéole	<input type="checkbox"/>	
	Volume d'abeilles adultes mortes estimé	<input type="checkbox"/> Éparse <input type="checkbox"/> une tasse à café <input type="checkbox"/> un bol <input type="checkbox"/> bac à glace d'1L			
	Autres (préciser)				

Reine	Oui	<input type="checkbox"/>	RAS	<input type="checkbox"/>
	Ne sait pas décrire les symptômes	<input type="checkbox"/>		
	Préciser les <u>symptômes</u>			
Comportements anormaux	Oui	<input type="checkbox"/>	RAS	<input type="checkbox"/>
	Ne sait pas décrire les symptômes		<input type="checkbox"/>	
	Abeilles tremblantes	<input type="checkbox"/>	Abeilles désorientées	<input type="checkbox"/>
	Abeilles trainantes	<input type="checkbox"/>	Abeilles qui se nettoient excessivement	<input type="checkbox"/>
	Agressivité	<input type="checkbox"/>	Tombent des cadres	<input type="checkbox"/>
	Amas offensif d'abeilles sur la planche d'envol	<input type="checkbox"/>	Disposées en soleil	<input type="checkbox"/>
	Abeilles paralysées	<input type="checkbox"/>	Retrait défensif des abeilles à l'intérieur de la colonie	<input type="checkbox"/>
	Abeilles à proximité qui ont du mal à regagner la colonie	<input type="checkbox"/>	Vol difficile	<input type="checkbox"/>
	Encombrement de la planche d'envol	<input type="checkbox"/>	Abeilles rejetées par les gardiennes	<input type="checkbox"/>
	<i>Proportion estimée d'abeilles touchées</i>		<input type="checkbox"/> <u>quelques-unes</u> <input type="checkbox"/> <u>la majorité</u>	
	Autres (préciser)			
Anomalies morphologiques	Oui	<input type="checkbox"/>	RAS	<input type="checkbox"/>
	Ne sait pas décrire les symptômes		<input type="checkbox"/>	
	Abeilles noires et/ou dépilées	<input type="checkbox"/>	Abeilles aux ailes en croix	<input type="checkbox"/>
	Abeilles aux ailes déformées ou atrophiées	<input type="checkbox"/>		
	<i>Proportion estimée d'abeilles touchées</i>		<input type="checkbox"/> <u>quelques-unes</u> <input type="checkbox"/> <u>la majorité</u>	
	Autres (préciser)			

Anomalies touchant le couvain			
Oui	<input type="checkbox"/>	RAS	<input type="checkbox"/>
Ne sait pas décrire les symptômes		<input type="checkbox"/>	
Couvain mosaïque	<input type="checkbox"/>	Couvain chauve ou tubulaire	<input type="checkbox"/>
Opercules percés	<input type="checkbox"/>	Opercules affaissés	<input type="checkbox"/>
Couvain plâtré (mycose)	<input type="checkbox"/>	Couvain mort en périphérie des cadres	<input type="checkbox"/>
Couvain sacciforme	<input type="checkbox"/>		
Odeur spécifique des larves malades	<input type="checkbox"/>	Nymphes mortes dans les alvéoles	<input type="checkbox"/>
Larves de consistance filante (test de l'allumette)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Larves de couleur anormale	<input type="checkbox"/>	Nymphes désoperculées ou non operculées	<input type="checkbox"/>
Présence de cadavres de larves ou de nymphes dans les ruches	<input type="checkbox"/>	Larves mortes dans les alvéoles	
Cannibalisme sur les larves ou les nymphes	<input type="checkbox"/>	Présence de galeries dans les cadres	<input type="checkbox"/>
Présence de cellules royales	<input type="checkbox"/>	Absence de ponte	<input type="checkbox"/>
Présence de couvain mâle en quantité anormale	<input type="checkbox"/>	Observation de <i>Varroa</i> dans les alvéoles	<input type="checkbox"/>
Autres (préciser) :			

## 7. Environnement du rucher

Description par le déclarant <i>(par ex : paysage, présence d'autres ruchers (à la connaissance de l'apiculteur, ...))</i>	
---	--

## 8. Commentaires:

Déclarant :

--

|