

REGISTRE D'ELEVAGE

Années :

Ce registre appartient à :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal

Ville

Téléphone :

Fax :

Mail :

N° NAPI :

**Le registre d'élevage doit être conservé 5 ans à
partir de la date d'inscription de la dernière
information.**

L'obligation de tenir un registre d'élevage découle de l'arrêté du 5 juin 2000. Le nouvel environnement des exploitations (mise en application du règlement européen sur l'hygiène et la traçabilité, demandes de subventions FranceAgriMer, CAD, MAE...) rend son utilisation indispensable. Nous avons conçu ce document pour qu'il puisse servir à l'apiculteur dans toutes les situations.

Il s'agit d'une quatrième édition qui pourra, de même que les précédentes, évoluer en fonction des besoins. Il serait utile de faire remonter aux animateurs des ADA toute suggestion qui pourrait améliorer ce document en vue de nouvelles éditions.

MODE D'EMPLOI

Ce registre d'élevage a été conçu pour proposer plusieurs manières de le remplir qui correspondent à des habitudes de notation différentes (fiche par ruchers ou enregistrements chronologiques) ou à d'autres usages (CAD, MAE, traçabilité...). Aussi, en fonction de votre situation, vous n'avez pas à remplir tous les tableaux de ce document qui se compose de plusieurs parties :

LE REGISTRE D'ELEVAGE

		Pages
Obligation liée à l'arrêté du 5 juin 2000	1 – Des données générales :	
	– Adresses utiles	2
	– Déclaration annuelle de détention et d'emplacement de ruche(s)	3
	– Intervention d'un vétérinaire	4
	2 – Les tableaux sanitaires :	
– Enregistrement des données relatives aux soins par rucher	5 à 16	
– Enregistrement chronologique des données relatives aux soins	17 - 18	

LES DOCUMENTS FACULTATIFS

A remplir en cas de CAD ou MAE	3 – Les tableaux « nourrissement » :	
	– Enregistrement des données par rucher	5 à 16
	– Enregistrement chronologique des nourrissements	19 – 20
	4 – Le tableau d'occupation des ruchers :	24 - 27
Annexes facultatives	5 – Les tableaux de déplacement des colonies :	
	– Mouvement chronologique des colonies	28 – 29
	– Mouvement des colonies par rucher	30 - 31

ADRESSES UTILES

Association de développement apicole	
Nom	_____
Président	_____
Adresse	_____
Tél ; Fax ; Mail	_____

Syndicat apicole de rattachement ou association	
Nom	_____
Président	_____
Adresse	_____
Tél ; Fax ; Mail	_____

GDS Groupement de défense sanitaire			
Président	_____	Tél ; Fax ; Mail	_____
Adresse	_____		
Agent sanitaire à contacter	_____	Tél ; Fax ; Mail	_____
Adresse	_____		

GDS Groupement de défense sanitaire apicole			
Président	_____	Tél ; Fax ; Mail	_____
Adresse	_____		
Agent sanitaire à contacter	_____	Tél ; Fax ; Mail	_____
Adresse	_____		

Pour télédéclarer vos ruchers, cliquer sur l'adresse suivante <http://mesdemarches.agriculture.gouv.fr>
À partir de la page d'accueil:

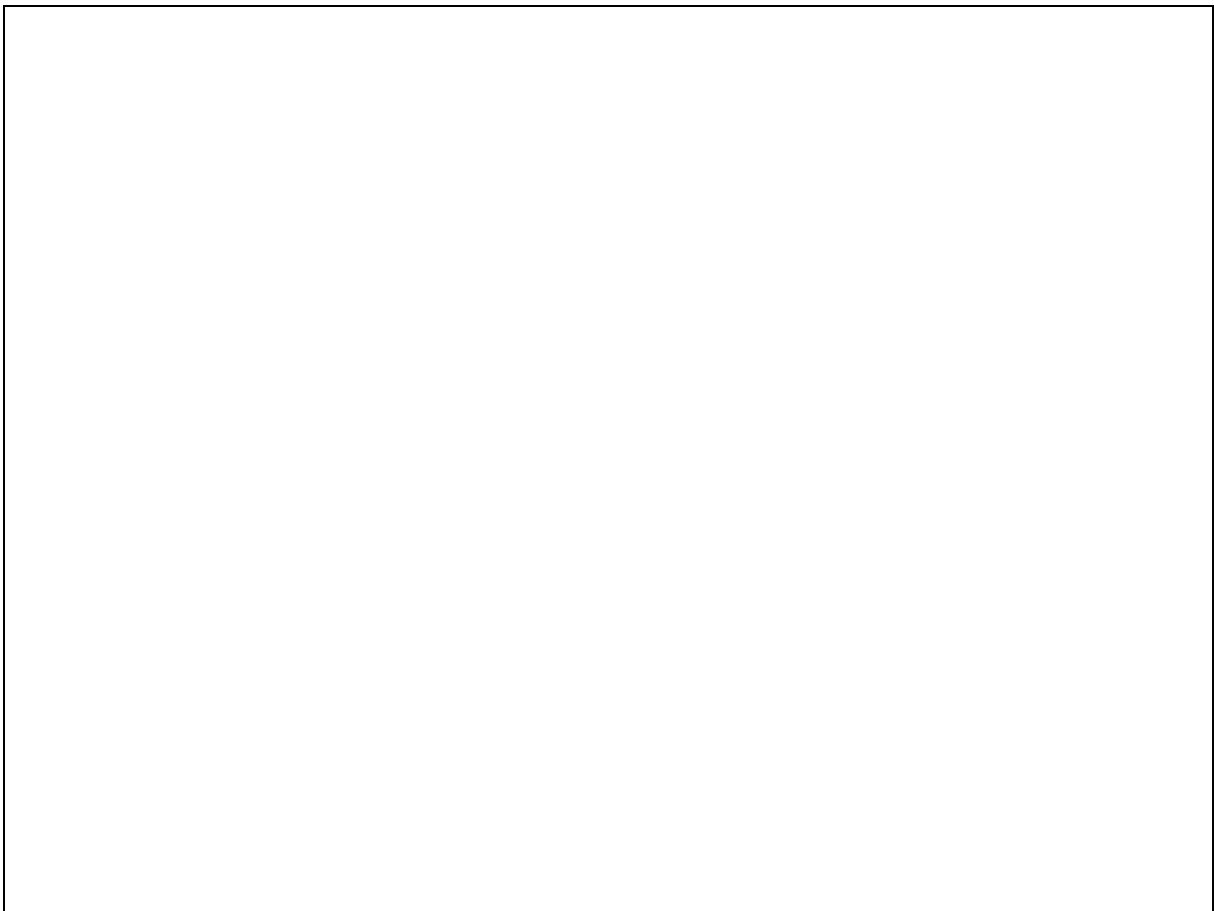
- dans la rubrique 'Accès direct à toutes les téléprocédures', choisir "TeleRuchers" ;
- dans la rubrique 'Se connecter à des services sécurisés', choisir "Se connecter à un service", choisir « TeleRuchers »
- dans la rubrique 'Thématique', choisir "Santé et protection des animaux", puis "Animaux d'élevage", choisir 'TeleRuchers (téléprocédure)' puis "Accéder au site".

Agrafer ici votre déclaration de détention et d'emplacement de rucher(s).

Coller ou agraffer sur cette page

1. les ordonnances vétérinaires,
2. les analyses de laboratoires avec résultats,
3. les factures d'achats des médicaments.

OBSERVATIONS DE L'AGENT SANITAIRE OU DU VETERINAIRE

A large empty rectangular box with a thin black border, intended for handwritten observations by the health agent or veterinarian.

FICHE Sanitaire et soins par rucher

RUCHER N° :

NOM :

**Ou EMPLACEMENT
(lieu-dit / commune)**

Prophylaxie

Date	Interventions	Remarques
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		

Traitement médicamenteux

Date du traitement (début – fin)	Maladie	Traitement (nom du produit)	Modalités d'application	Établi par	Nbr de ruches concernées	Isolement (oui/non)	Remarques (modalité d'identification des ruches ou autre...)

Nourrissement du rucher (en cas de CAD)

Date	Type de nourrissement	Quantité distribuée	Remarques / observations

FICHE Sanitaire et soins par rucher

RUCHER N° :

NOM :

**Ou EMPLACEMENT
(lieu-dit / commune)**

Prophylaxie

Date	Interventions	Remarques
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		

Traitement médicamenteux

Date du traitement (début – fin)	Maladie	Traitement (nom du produit)	Modalités d'application	Établi par	Nbr de ruches concernées	Isolement (oui/non)	Remarques (modalité d'identification des ruches ou autre...)

Nourrissement du rucher (en cas de CAD)

Date	Type de nourrissement	Quantité distribuée	Remarques / observations

FICHE Sanitaire et soins par rucher

RUCHER N° :

NOM :

Ou EMPLACEMENT
(lieu-dit / commune)

Prophylaxie

Date	Interventions	Remarques
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		

Traitement médicamenteux

Date du traitement (début – fin)	Maladie	Traitement (nom du produit)	Modalités d'application	Établi par	Nbr de ruches concernées	Isolement (oui/non)	Remarques (modalité d'identification des ruches ou autre...)

Nourrissement du rucher (en cas de CAD)

Date	Type de nourrissement	Quantité distribuée	Remarques / observations

FICHE Sanitaire et soins par rucher

RUCHER N° :

NOM :

**Ou EMPLACEMENT
(lieu-dit / commune)**

Prophylaxie

Date	Interventions	Remarques
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		

Traitement médicamenteux

Date du traitement (début – fin)	Maladie	Traitement (nom du produit)	Modalités d'application	Établi par	Nbr de ruches concernées	Isolement (oui/non)	Remarques (modalité d'identification des ruches ou autre...)

Nourrissement du rucher (en cas de CAD)

Date	Type de nourrissement	Quantité distribuée	Remarques / observations

FICHE Sanitaire et soins par rucher

RUCHER N° :

NOM :

**Ou EMPLACEMENT
(lieu-dit / commune)**

Prophylaxie

Date	Interventions	Remarques
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		

Traitement médicamenteux

Date du traitement (début – fin)	Maladie	Traitement (nom du produit)	Modalités d'application	Établi par	Nbr de ruches concernées	Isolement (oui/non)	Remarques (modalité d'identification des ruches ou autre...)

Nourrissement du rucher (en cas de CAD)

Date	Type de nourrissement	Quantité distribuée	Remarques / observations

FICHE Sanitaire et soins par rucher

RUCHER N° :

NOM :

**Ou EMPLACEMENT
(lieu-dit / commune)**

Prophylaxie

Date	Interventions	Remarques
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		

Traitement médicamenteux

Date du traitement (début – fin)	Maladie	Traitement (nom du produit)	Modalités d'application	Établi par	Nbr de ruches concernées	Isolement (oui/non)	Remarques (modalité d'identification des ruches ou autre...)

Nourrissement du rucher (en cas de CAD)

Date	Type de nourrissement	Quantité distribuée	Remarques / observations

FICHE Sanitaire et soins par rucher

RUCHER N° :

NOM :

Ou EMPLACEMENT
(lieu-dit / commune)

Prophylaxie

Date	Interventions	Remarques
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		

Traitement médicamenteux

Date du traitement (début – fin)	Maladie	Traitement (nom du produit)	Modalités d'application	Établi par	Nbr de ruches concernées	Isolement (oui/non)	Remarques (modalité d'identification des ruches ou autre...)

Nourrissement du rucher (en cas de CAD)

Date	Type de nourrissement	Quantité distribuée	Remarques / observations

FICHE Sanitaire et soins par rucher

RUCHER N° :

NOM :

**Ou EMPLACEMENT
(lieu-dit / commune)**

Prophylaxie

Date	Interventions	Remarques
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		

Traitement médicamenteux

Date du traitement (début – fin)	Maladie	Traitement (nom du produit)	Modalités d'application	Établi par	Nbr de ruches concernées	Isolement (oui/non)	Remarques (modalité d'identification des ruches ou autre...)

Nourrissement du rucher (en cas de CAD)

Date	Type de nourrissement	Quantité distribuée	Remarques / observations

FICHE Sanitaire et soins par rucher

RUCHER N° :

NOM :

Ou EMPLACEMENT
(lieu-dit / commune)

Prophylaxie

Date	Interventions	Remarques
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		

Traitement médicamenteux

Date du traitement (début – fin)	Maladie	Traitement (nom du produit)	Modalités d'application	Établi par	Nbr de ruches concernées	Isolement (oui/non)	Remarques (modalité d'identification des ruches ou autre...)

Nourrissement du rucher (en cas de CAD)

Date	Type de nourrissement	Quantité distribuée	Remarques / observations

FICHE Sanitaire et soins par rucher

RUCHER N° :

NOM :

**Ou EMPLACEMENT
(lieu-dit / commune)**

Prophylaxie

Date	Interventions	Remarques
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		

Traitement médicamenteux

Date du traitement (début – fin)	Maladie	Traitement (nom du produit)	Modalités d'application	Établi par	Nbr de ruches concernées	Isolement (oui/non)	Remarques (modalité d'identification des ruches ou autre...)

Nourrissement du rucher (en cas de CAD)

Date	Type de nourrissement	Quantité distribuée	Remarques / observations

FICHE Sanitaire et soins par rucher

RUCHER N° :

NOM :

Ou EMPLACEMENT
(lieu-dit / commune)

Prophylaxie

Date	Interventions	Remarques
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		
__/__/____		

Traitement médicamenteux

Date du traitement (début – fin)	Maladie	Traitement (nom du produit)	Modalités d'application	Établi par	Nbr de ruches concernées	Isolement (oui/non)	Remarques (modalité d'identification des ruches ou autre...)

Nourrissement du rucher (en cas de CAD)

Date	Type de nourrissement	Quantité distribuée	Remarques / observations

FICHE Sanitaire et soins par rucher

RUCHER N° :

NOM :

Ou EMPLACEMENT
(lieu-dit / commune)

Prophylaxie

Date	Interventions	Remarques
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		
__ / __ / ____		

Traitement médicamenteux

Date du traitement (début – fin)	Maladie	Traitement (nom du produit)	Modalités d'application	Établi par	Nbr de ruches concernées	Isolement (oui/non)	Remarques (modalité d'identification des ruches ou autre...)

Nourrissement du rucher (en cas de CAD)

Date	Type de nourrissement	Quantité distribuée	Remarques / observations

Renseigner le tableau en indiquant le nombre de ruches présente sur un emplacement donné et les dates précises de poses et d'enlèvement des ruches surtout dans le cas où l'emplacement est utilisé moins de 4 semaines.

FICHE Occupation des ruchers (dans le cadre de l'engagement MAE)

Emplacements		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Année 20__ / 20__														
Zone remarquable (oui : non)														
Novembre														
Décembre														
Janvier														
Février														
Mars	Sem 09													
	Sem 10													
	Sem 11													
	Sem 12													
	Sem 13													
Avril	Sem 14													
	Sem 15													
	Sem 16													
	Sem 17													
Mai	Sem 18													
	Sem 19													
	Sem 20													
	Sem 21													
Juin	Sem 22													
	Sem 23													
	Sem 24													
	Sem 25													
Juillet	Sem 26													
	Sem 27													
	Sem 28													
	Sem 29													
Août	Sem 30													
	Sem 31													
	Sem 32													
	Sem 33													
Septembre	Sem 34													
	Sem 35													
	Sem 36													
	Sem 37													
Octobre	Sem 38													
	Sem 39													
	Sem 40													
	Sem 41													
	Sem 42													
	Sem 43													
	Sem 44													

Renseigner le tableau en indiquant le nombre de ruches présente sur un emplacement donné et les dates précises de poses et d'enlèvement des ruches surtout dans le cas où l'emplacement est utilisé moins de 4 semaines.

FICHE Occupation des ruchers (dans le cadre de l'engagement MAE)

Emplacements		31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43
Année 20__ / 20__														
Zone remarquable (oui : non)														
Novembre														
Décembre														
Janvier														
Février														
Mars	Sem 09													
	Sem 10													
	Sem 11													
	Sem 12													
	Sem 13													
Avril	Sem 14													
	Sem 15													
	Sem 16													
	Sem 17													
Mai	Sem 18													
	Sem 19													
	Sem 20													
	Sem 21													
Juin	Sem 22													
	Sem 23													
	Sem 24													
	Sem 25													
Juillet	Sem 26													
	Sem 27													
	Sem 28													
	Sem 29													
Août	Sem 30													
	Sem 31													
	Sem 32													
	Sem 33													
Septembre	Sem 34													
	Sem 35													
	Sem 36													
	Sem 37													
Octobre	Sem 38													
	Sem 39													
	Sem 40													
	Sem 41													
	Sem 42													
	Sem 43													
	Sem 44													

Annexe facultative : FICHE Mouvement des colonies par rucher

Lister les emplacements successifs occupés par le rucher en les repérant :
Département – commune – lieu-dit € et date d'arrivée (DA).

	NC		NC		NC		NC		NC
E :		E :		E :		E :		E :	
DA :		DA :		DA :		DA :		DA :	
	NC		NC		NC		NC		NC
E :		E :		E :		E :		E :	
DA :		DA :		DA :		DA :		DA :	
	NC		NC		NC		NC		NC
E :		E :		E :		E :		E :	
DA :		DA :		DA :		DA :		DA :	
	NC		NC		NC		NC		NC
E :		E :		E :		E :		E :	
DA :		DA :		DA :		DA :		DA :	
	NC		NC		NC		NC		NC
E :		E :		E :		E :		E :	
DA :		DA :		DA :		DA :		DA :	
	NC		NC		NC		NC		NC
E :		E :		E :		E :		E :	
DA :		DA :		DA :		DA :		DA :	
	NC		NC		NC		NC		NC
E :		E :		E :		E :		E :	
DA :		DA :		DA :		DA :		DA :	
	NC		NC		NC		NC		NC
E :		E :		E :		E :		E :	
DA :		DA :		DA :		DA :		DA :	
	NC		NC		NC		NC		NC
E :		E :		E :		E :		E :	
DA :		DA :		DA :		DA :		DA :	

Annexe facultative : FICHE Mouvement des colonies par rucher

Lister les emplacements successifs occupés par le rucher en les repérant :
Département – commune – lieu-dit € et date d'arrivée (DA).

	NC		NC		NC		NC	
E :		E :		E :		E :		E :
DA :		DA :		DA :		DA :		DA :
	NC		NC		NC		NC	NC
E :		E :		E :		E :		E :
DA :		DA :		DA :		DA :		DA :
	NC		NC		NC		NC	NC
E :		E :		E :		E :		E :
DA :		DA :		DA :		DA :		DA :
	NC		NC		NC		NC	NC
E :		E :		E :		E :		E :
DA :		DA :		DA :		DA :		DA :
	NC		NC		NC		NC	NC
E :		E :		E :		E :		E :
DA :		DA :		DA :		DA :		DA :
	NC		NC		NC		NC	NC
E :		E :		E :		E :		E :
DA :		DA :		DA :		DA :		DA :
	NC		NC		NC		NC	NC
E :		E :		E :		E :		E :
DA :		DA :		DA :		DA :		DA :
	NC		NC		NC		NC	NC
E :		E :		E :		E :		E :
DA :		DA :		DA :		DA :		DA :
	NC		NC		NC		NC	NC
E :		E :		E :		E :		E :
DA :		DA :		DA :		DA :		DA :
	NC		NC		NC		NC	NC

Notes