

CONTRÔLE PHYTOSANITAIRE

Réservé à la DPF

IDENTIFICATION DE LA PÉPINIÈRE

Pépinière: _____
 Adresse: _____
 Code postal: _____ Tél.: _____
 Signataire(s): _____
 Inspecteur(s) Code

Type d'inspection

1: Certification
 2: Prévention
 3: Automne

Date de l'observation

Année Mois Jour

DESCRIPTION DE LA PRODUCTION

Mode: RC Ess.: _____ Débourré: OUI NON
 RN Ess.: _____ Trié **Nb.plants invent.**
 Culture(s) pép. Local. invent.

Localisation des plants inspectés (type div. + div. + détail div.)

Nb. total de plants
 CHFR À entreposer

TERRAIN: IDENTIFICATION DES RAVAGEURS ET ÉVALUATION

Séq.	Organisme(s) observé(s)	Prél.	E. Insecte P. Maladie
1		<input checked="" type="checkbox"/>	
2			
3			
4			
5			

NPEC NPEA NPER

Évaluation quantitative (%)

Séq.	8	7	6	5	4	3

Prescription P Suggestion S
 Séq. Pulvérisation Triage Réinspection Destruction

Séq.	Remarque(s) terrain

CERTIFICAT

N° du contrôle Statut
 1: Délivré
 2: Retenu
 3: Non délivré
 4: Inapplicable
 Référence certificat: _____

Remarques et recommandations:

N° du certificat

Date d'expiration
 Année Mois Jour

DIAGNOSTIC DU LABORATOIRE

N° laboratoire: COP-

Séq.	Rés.	Insectes/Maladies	App.	Séq.	Rés.	Insectes/Maladies	App.

Remarques du laboratoire:

Date de l'identification
 Année Mois Jour

Signature: _____ N° dem.: _____

Continuation