

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

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		☒	
2			
3			
4			
5			

Séq.	Remarque(s) terrain

NPEC ☐ NPEA ☐ NPER ☐

Évaluation quantitative (%)

Séq.	8	7	6	5	4	3

Prescription ☐ Suggestion ☐

Séq. Pulvérisation Triage Réinspection Destruction

CERTIFICAT

N° du contrôle

Statut

- 1: Délivré
2: Retenu
3: Non délivré
4: Inapplicable

Remarques et recommandations:

N° du certificat

Référence 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 ☐