

Pensez à renseigner le questionnaire en ligne au plus tard le **30 Septembre 2016!**

Vérifiez que vous avez bien répondu à toutes les questions. Pour vous guider, trois types de cases sont utilisées:

Des cases à cocher Des cases « chiffre » Des cases « texte »

En cas de difficulté, n'hésitez pas à nous contacter : abeilles@natureparif.fr ou au 01.83.65.40.15

NOM..... PRENOM..... NOM DU RUCHER.....

1. Profil

- 1.1. COMBIEN DE RUCHES DISPOSEZ-VOUS DANS L'ENSEMBLE DE VOS RUCHERS ? ruches
- 1.2. DEPUIS COMBIEN DE TEMPS EXERCEZ-VOUS ? ans
- 1.3. QU'EN EST-IL DE VOTRE FORMATION D'APICULTEUR ?
- Aucune formation
- Rucher école précisez:
- Formation diplômante (BPREA)
- Autre précisez:

2. Rucher

(si vous avez plusieurs ruchers, même dans la même commune, merci de remplir une feuille par rucher)

- 2.1. A QUI APPARTIENT LE RUCHER ?
- A vous
- A une collectivité
- A un particulier
- A une association
- A une entreprise
- Autre, précisez:
- 2.2. LOCALISATION PRÉCISE DE VOTRE RUCHER : Vos données sont **confidentielles** ! Les cartes sont produites à l'échelle de l'Île-de-France et ne sont pas exploitables par des tiers, elles nous permettent d'analyser précisément l'impact du paysage sur les colonies.
- Commune
- Adresse précise (rue et n°) ou lieu-dit
- Coordonnées GPS
- 2.3. DANS QUEL TYPE D'ENDROIT EST INSTALLÉ VOTRE RUCHER ? (ne cochez qu'une seule case)
- Jardin privatif
- Toiture, terrasse ou balcon d'un immeuble
- Jardin collectif ou partagé
- Terrain agricole
- Espace semi-naturel (bois, marais, prairie)
- Parc ou jardin public
- Autre (précisez):
- 2.4. DANS LES 10 m AUTOUR DU RUCHER, LE SOL EST MAJORITAIREMENT: (ne cochez qu'une seule case)
- Cultivé (potager, maraîchage, autre culture agricole)
- Occupé par un verger
- Enherbé (gazon, prairie, friche)
- Boisé (bois, forêt, ou lisière)
- Minéralisé (bitume, béton, carrelage, sol nu)
- Autre (précisez):
- 2.5. DATE DE VOTRE PREMIÈRE OUVERTURE DE L'ANNÉE 2016 ?
- Jour: Mois: Ne sais pas
- 2.6. LORS DE CETTE VISITE, INDIQUEZ:
- a. Nombre de colonies vivantes (y compris les faibles) : Ne sais pas
- b. > Parmi les colonies vivantes, combien sont faibles ? Ne sais pas
- c. Nombre de colonies mortes pendant l'hiver: Ne sais pas
- d. Nombre de colonies hivernées (=a+c): Ne sais pas

3. Production

- 3.1. QUELLE QUANTITÉ DE MIEL A ÉTÉ PRODUITE AU TOTAL SUR CE RUCHER EN 2016 ?
- kg Ne sais pas
- 3.2. COMBIEN DE RUCHES ONT PRODUIT DU MIEL SUR CE RUCHER ? Ne sais pas
- 3.3. A QUELLE(S) DATE(S) AVEZ-VOUS RÉCOLTÉ LE MIEL SUR CE RUCHER ET EN QUELLE QUANTITÉ ?
- | | Jour | Mois | Kg | Nombre total de récoltes sur ce rucher: <input type="text"/> |
|----------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| 1 ère récolte: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| 2 ème récolte: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| 3 ème récolte: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| 4 ème récolte: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
- 3.4. QUELLE EST LA DESTINATION PRINCIPALE DE CE MIEL ?
- Auto consommation Vente Don Transformation (pain d'épice, hydromel,...)

4. Mortalité printemps / été

4.1. DEPUIS VOTRE PREMIÈRE VISITE, AVEZ-VOUS CONSTATÉ DE LA MORTALITÉ SUR CE RUCHER ?

Non Oui Si oui, indiquez le nombre de ruches mortes chaque mois

Avril	<input type="text"/>	Juillet	<input type="text"/>
Mai	<input type="text"/>	Août	<input type="text"/>
Juin	<input type="text"/>	Septembre	<input type="text"/>

4.2. EN CAS DE MORTALITÉ, QUELLES SONT LES CAUSES PRÉSUMÉES SELON VOUS ?

<input type="checkbox"/> Conditions climatiques défavorables	<input type="checkbox"/> Prédation naturelle <i>(pic vert, frelon asiatique...)</i>
<input type="checkbox"/> Désertion	<input type="checkbox"/> Trouble de la reproduction <i>(reine morte ou stérile, ruche bourdonneuse...)</i>
<input type="checkbox"/> Intoxication	<input type="checkbox"/> Vandalisme
<input type="checkbox"/> Maladie <i>(hors Varroa)</i>	<input type="checkbox"/> Varroa
<input type="checkbox"/> Manque de nourriture	<input type="checkbox"/> Autre, précisez: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ne sais pas	

5. Traitements

5.1. AVEZ-VOUS TRAITÉ VOS RUCHES CONTRE LE VARROA ? Non Oui

Si oui, avec quel(s) produit(s) : préciser les dates et durées de traitement

Traitements longs		Traitements répétitifs	
	Date	Durée (en semaines)	
Apivar®	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Thymovar®
Apistan®	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Apilife var®
			Apiguard®
			Acide formique
Traitement ponctuel		Autre traitement	
	Date	Date	Durée (en semaines)
Acide oxalique	<input type="text"/>	Précisez: <input type="text"/>	<input type="text"/>

5.2. AVEZ-VOUS NOURRI VOS COLONIES CETTE ANNÉE? Non Oui

Si oui, indiquer la période :

Automne 2015 Hiver 2015-2016 Printemps 2016 Été 2016

Avec quel(s) produit(s) ? *(cochez une ou plusieurs cases)*

Candi Pâte de nourrissage industrielle Sirop maison *(saccharose)*
 Miel Sirop industriel *(glucose, fructose)* Autre, précisez:

6. Essaims

6.1. VOS RUCHES ONT-ELLES ESSAIMÉ EN 2016 SUR CE RUCHER? Non Oui Ne sais pas

Si oui, indiquez:

Nombre de <u>ruches</u> ayant essaimé	<input type="text"/>	Ne sais pas	<input type="checkbox"/>
Nombre d'essaims, <u>issus</u> de votre rucher, récupérés par vos soins	<input type="text"/>	Ne sais pas	<input type="checkbox"/>
Nombre d'essaims, <u>non-issus</u> de votre rucher, récupérés par vos soins	<input type="text"/>	Ne sais pas	<input type="checkbox"/>
Nombre de nouvelles colonies issues de divisions artificielles personnelles	<input type="text"/>	Ne sais pas	<input type="checkbox"/>
Nombre de colonies que l'on vous a offert ou que vous avez acheté	<input type="text"/>	Ne sais pas	<input type="checkbox"/>

6.2. AVEZ-VOUS RENOUELÉ VOS REINES ? *(par élevage, non par le fait des essaimages)*

Oui Non Ne sais pas

Si oui, combien en avez-vous renouvelé:

7. Commentaires & Observations

Observatoire francilien des abeilles
Suivi des ruches d'Île-de-France

Enquête 2016

SCA-NATUREPARIF-ADAIF-UNAF-CNRS/EGCE-MNHN

Merci de compléter vos coordonnées pour qu'on puisse vous contacter si nécessaire.
Si vous remplissez plusieurs questionnaires (un par rucher), cette feuille ne doit être complétée qu'une seule fois.

A renvoyer à :

**Natureparif – Observatoire des abeilles
90-92 avenue du Général Leclerc 93500 Pantin**

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

EMAIL :

En lettre capitale svp, pour nous éviter de mal orthographier votre email. Merci!

TEL fixe :

TEL mobile :