

# FICHE D'INSCRIPTION DES EXPLOITATIONS PORCINES



## Section 1 - Bâtiment(s)

### Bâtiment

No civique, rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : (     ) \_\_\_\_\_

Date d'entrée prévue des porcelets: \_\_\_\_\_

À l'usage du bureau # bâtiment: \_\_\_\_\_

Combien de bâtiments opérez-vous à cette adresse? \_\_\_\_

Catégorie du(des) bâtiment(s): Rotation  IPTV

Journée de livraison souhaitée (lundi au vendredi): \_\_\_\_\_

### Entité propriétaire du bâtiment

Nom entité : \_\_\_\_\_

Nom propriétaire: \_\_\_\_\_

No civique, rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : (     ) \_\_\_\_\_

Cellulaire : (     ) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

## Section 2 - Éleveur

Catégorie d'enregistrement au plan conjoint : Finisseur  Naisseur  Reproducteur

Fin d'année fiscale (mois) : \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise (propriétaire des animaux) : \_\_\_\_\_

### 1- Identification du bâtiment

|                 |      |      |       |        |          |                |       |
|-----------------|------|------|-------|--------|----------|----------------|-------|
| Lot et cadastre | Eng. | Mat. | Poup. | Autres | Capacité | Prod. annuelle | Tatou |
|-----------------|------|------|-------|--------|----------|----------------|-------|

### 2- Identification du bâtiment

|                 |      |      |       |        |          |                |       |
|-----------------|------|------|-------|--------|----------|----------------|-------|
| Lot et cadastre | Eng. | Mat. | Poup. | Autres | Capacité | Prod. annuelle | Tatou |
|-----------------|------|------|-------|--------|----------|----------------|-------|

### 3- Identification du bâtiment

|                 |      |      |       |        |          |                |       |
|-----------------|------|------|-------|--------|----------|----------------|-------|
| Lot et cadastre | Eng. | Mat. | Poup. | Autres | Capacité | Prod. annuelle | Tatou |
|-----------------|------|------|-------|--------|----------|----------------|-------|

## Section 3 - Commentaires relatifs à ce site (adresse de ferme)

### Veille sanitaire provinciale (VSP) SRRP

**Veillez noter que tous vos sites de production seront automatiquement inscrits à la VSP suite à la décision de RMAAQ en date du 1 avril 2021.**

# FICHE D'INSCRIPTION DES EXPLOITATIONS PORCINES



## Section 4 - Programmes PorcSALUBRITÉ-PorcBIEN-ÊTRE (SECTION OBLIGATOIRE)

Numéro du site : \_\_\_\_\_

Êtes-vous ? Propriétaire du bâtiment  À forfait dans le bâtiment  Locataire du bâtiment

Nom de l'entreprise exploitant le site : \_\_\_\_\_

Est-ce qu'il y a un changement de gestionnaire/ responsable du site? oui  non

Si oui, quel est le nom du nouveau gestionnaire/responsable du site? \_\_\_\_\_

Commentaires : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Section 5 - MANDAT (Traçabilité)

Aux fins de l'enregistrement de site de production et de la transmission des  
renseignements traçabilité requis par le *Règlement sur la santé des animaux fédéral*  
(Traçabilité)

### ACCEPTATION DU MANDAT :

Aux fins du transfert de l'information sur l'identification du(des) site(s) dans PorcTracé

| Oui                      | Non                      |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Aux fins de transmission des Renseignements (déclaration de déplacements)

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|

*L'intégralité du mandat est disponible sur notre site web du Service de la mise en Marché dans "Publications disponibles".*

J'autorise ATTESTRA Québec à transmettre le numéro de mon site à Les Éleveurs de porcs du Québec

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|

## Section 6 - Répondant

Nom du répondant : \_\_\_\_\_

*En lettres moulées*

### Adresse de correspondance :

No civique, rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_

Fax : ( ) \_\_\_\_\_ Cellulaire : ( ) \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

**Je déclare que les renseignements fournis dans la présente fiche sont exacts.**

\_\_\_\_\_  
Signature du répondant

\_\_\_\_\_  
Date

Retournez le formulaire par courriel à: [miseenmarche@leseleveursdeporcs.quebec](mailto:miseenmarche@leseleveursdeporcs.quebec) ou par fax au 450-679-7382