



0.0 **Résultat du contact** :  1. Questionnaire accepté  2. Injoignable  3. Impossibilité de répondre  9. Refus

0.1 l'îlot porte-t-il l'**espèce prévue** ?  1. Oui  0. Non

*Exclure les parcelles expérimentales.*

*Exclure les parcelles de moins de 0,1 hectares ou de plus de 200 hectares..*

*Exclure les cultures de semences, les cultures fourragères et potagères et la betterave rouge pour colorant.*

0.4 L'îlot comporte-t-il une **parcelle culturale** dont la surface en hectares est environ égale à celle de la parcelle issue de Pacage : avec terres jointives, mêmes semences, mêmes apports et même précédent sur toute la parcelle ?  1. Oui  0. Non

*[Si Oui]*

*[S'il y a une parcelle de cette surface de l'espèce enquêtée sur l'îlot], c'est cette parcelle qui sera enquêtée.*

*[Si Non]*

*[S'il n'y a pas de parcelle de cette surface de l'espèce enquêtée sur l'îlot], choisissez la parcelle la plus au nord-est de l'îlot.*

0.5 Sur cette parcelle en plus de la culture enquêtée, y a-t-il une **autre culture récoltée** sur la campagne 2013-2014 et en mélange dans le semoir avec la culture enquêtée ? (hors culture intermédiaire ou dérobée) :  1. Oui  0. Non

0.5.1 *[S'il y a une autre culture récoltée], laquelle ?* |\_|\_|\_|\_| (cf nomenclature Codes Précédents page 6)

0.5.1.1 *[Si autre culture récoltée : code 1111], veuillez préciser :* \_\_\_\_\_

***parcelle enquêtée= terres jointives, mêmes semences, mêmes apports, même précédent  
campagne enquêtée = Après la récolte du précédent jusqu'à la récolte de la culture incluse***



1.6.3 Hormis les éventuels engagements liés au mode de production biologique, êtes-vous ?

(hors obligations liées aux zones vulnérables, hors agriculture biologique, hors enregistrement des pratiques)

<b>sans engagement</b> <input type="checkbox"/>	engagé dans le respect d'une <b>mesure agri- environnementale</b> rémunérée (MAE) de <b>réduction des phytosanitaires</b> <input type="checkbox"/>	engagé dans un <b>cahier des charges de réduction des phytosanitaires</b> hors MAE <input type="checkbox"/>
--	--	--

1.8 La parcelle a-t-elle été **irriguée** au cours de la campagne agricole (*depuis la récolte précédente*) ?  1. Oui  0. Non

1.9.0 La **récolte** a-t-elle été réalisée ?  1. Oui  0. Non

1.9.1 Quelle était votre **hypothèse de rendement** en début de campagne?  t/ha

(Saisir 888, si "ne sait pas")

1.9.2 [Si la récolte est réalisée] **Rendement** de la campagne 2014

**Données aux normes :**

*Betterave (rendement à 16) :* rendement net      richesse en sucre  
 t / ha à  |  |  |  %

**SINON données brutes :**

*Betterave (rendement racine) :* rendement net      richesse en sucre  
 t / ha à  |  %

1.9.3 [Si la récolte est réalisée], **Par rapport au rendement moyen habituel** de la culture sur cette parcelle, le rendement de cette campagne est :

1. Normal /  2. Faible (20% en dessous) /  3. Fort (20% au dessus)

1.9.4 La parcelle a-t-elle subi pendant la campagne des **aléas exceptionnels** (entre la récolte précédente et la récolte 2014) ?

(perte de production d'au moins 30% de la culture menée jusqu'à la récolte, -exclure les resemis -, avec une influence sur les pratiques culturales)

0. Non  1. Climatiques (grêle, orages, inondations, sécheresse...)  2. Sanitaire ou gibiers, oiseaux, ...

3. Les deux (climatiques et sanitaires)  4. Autres.

1.9.4.1 Si **Autres** aléas exceptionnels, veuillez préciser :

## 2 – Précédents culturaux

### 2.0 Historique des précédents culturaux

Campagnes	Nature du principal précédent cultural	Code <b>PRECEDENTS</b> (b)	<i>[Si la période de semis du précédent est indéfinie] Préciser cette période de semis*</i>	Labour avant mise en place de la culture ?
N-1 : 2012-2013	_____	____	<input type="checkbox"/> 1-automne <input type="checkbox"/> 2-printemps	<input type="checkbox"/> 1. Oui <input type="checkbox"/> 0. Non
N-2 : 2011-2012	_____	____	<input type="checkbox"/> 1-automne <input type="checkbox"/> 2-printemps	<input type="checkbox"/> 1. Oui <input type="checkbox"/> 0. Non
N-3 : 2010-2011	_____	____	<input type="checkbox"/> 1-automne <input type="checkbox"/> 2-printemps	<input type="checkbox"/> 1. Oui <input type="checkbox"/> 0. Non
N-4 : 2009-2010	_____	____	<input type="checkbox"/> 1-automne <input type="checkbox"/> 2-printemps	<input type="checkbox"/> 1. Oui <input type="checkbox"/> 0. Non

*\*période de semis : 1-automne : avant 1er janvier, 2-printemps : 1er janvier et après*

#### (b) Codes PRECEDENTS

**Période de semis du précédent : Codes commençant par 1= Indéfinie (automne ou printemps), 2=Printemps, 9=Sans objet.**

1101 céréales : Avoine (y c. semences)	1206 cultures industrielles : Autres oléagineux (oeillette, ricin...)	2501 fourrages : Maïs fourrage et ensilage
1102 céréales : Blé dur (y c. semences)	2207 cultures industrielles : Chanvre	1502 fourrages : Plantes sarclées fourragères (chou, betterave....)
1103 céréales : Blé tendre (y c. semences)	2208 cultures industrielles : Lin textile	1503 fourrages : Autres fourrages annuels (sorgho fourager...)
2104 céréales : Maïs grain et semence	9209 cultures industrielles : Autres plantes textiles	9504 Prairies artificielles (trèfle, luzerne, sainfoin, minette, lotier...)
1105 céréales : Orge, escourgeon (y c. semences)	9210 cultures industrielles : Houblon	9505 Prairies temporaires (moins de 6 ans, graminées)
2106 céréales : Riz	9211 cultures industrielles : Plantes médicinales, à parfum ou condiments	9506 Prairies permanentes
1107 céréales : Seigle (y c. semences)	9212 cultures industrielles : Semences grainières (légumières, florales...)	9601 Cultures permanentes – Fleurs, plantes ornementales, pépinières
2108 céréales : Sorgho-grain (y c. semences)	9213 cultures industrielles : Tabac (y c. plants)	9602 Cultures permanentes – Vergers
1109 céréales : Triticale (y c. semences)	9214 cultures industrielles : Autres (chanvre papier, chicorée à café...)	9603 Cultures permanentes – Vignes
1110 céréales : Autres (mélanges, sarrasin...)	1301 protéagineux, légumes : Fève, féverole, lupin doux (y c. semences)	9701 Jachères en sol nu
2201 cultures industrielles : Betterave	2302 protéagineux, légumes : Lentilles, pois chiches, vesces (y c. semences)	9702 Jachères avec couvert végétal spontané
1202 cultures industrielles : Colza	1303 protéagineux, légumes : Pois protéagineux (y c. semences)	9703 Jachères avec couvert végétal semé
2203 cultures industrielles : Lin oléagineux	1304 protéagineux, légumes : Autres légumes secs (haricot...) (y c. semences)	
2204 cultures industrielles : Tournesol	9305 protéagineux, légumes : Légumes frais, fraises et melons	1111 Autres cultures
2205 cultures industrielles : Soja	2401 Pomme de terre	9888 Ne sait pas

**Précédent cultural (dernière culture principale ou jachère)**

**2.1 Date de récolte du précédent :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

(ou date de dernière récolte/pâture si prairie / ou date de destruction si jachère et absence de récolte)

**2.2 (hors précédent prairie, jachère ou maïs fourrage) Traitement des résidus** du précédent cultural (paille des céréales, cannes du maïs ou tournesol, ...) :

1. Laissés sur place et broyés    2. Laissés sur place non broyés    3. Laissés sur place, broyés et enfouis superficiellement (moins de 15 cm)  
 4. Laissés sur place, non broyés et enfouis superficiellement (moins de 15 cm)    5. Enlevés    6. Brûlés    7. Autres

**Repousses du précédent**

**2.3.1 (hors précédent prairie, jachère, maïs ou betterave)** Y a-t-il eu une **repousse du précédent cultural ayant couvert** le sol ?

1. Oui    0. Non

**2.3.2 (hors précédent prairie, jachère, maïs ou betterave)** Si OUI (repousse du précédent), quel est son **mode de destruction** ?

(plusieurs réponses possibles)

- Mécanique .....  1. Oui    0. Non  
- Chimique .....  1. Oui    0. Non  
- Autres (*gel...*).....  1. Oui    0. Non

### 3-Gestion du sol pendant l'interculture

**3.1** Après la récolte du précédent et avant la récolte de la culture enquêtée, le sol était-il couvert par une **culture intermédiaire qui a été détruite ?**

1. Oui  0. Non

Culture intermédiaire : type CIPAN ou engrais vert avec objectif de piège à nitrate ou non.

(a) <b>Espèce(s) semée(s)</b>	<b>Mode de destruction</b> <i>(plusieurs réponses possibles)</i>	<b>A quelle période,</b> le couvert a-t-il été détruit ?
_ _	<input type="checkbox"/> Mécanique <input type="checkbox"/> Chimique <input type="checkbox"/> Autres (gel...)	<input type="checkbox"/> 1. Avant décembre 2013 <input type="checkbox"/> 2. Entre décembre 2013 et février 2014 <input type="checkbox"/> 3. En mars 2014 ou après

**3.2** Après la récolte du précédent et avant la récolte de la culture enquêtée, le sol était-il couvert par une **culture dérobée qui a été récoltée ou pâturée ?**

1. Oui  0. Non

Culture dérobée entre le précédent cultural (ou sous couvert du précédent) et la culture enquêtée.

(a) <b>Espèce(s) semée(s)</b>	<b>Mode d'exploitation</b>	<b>A quelle période,</b> la culture dérobée a-t-elle été récoltée ou pâturée ?
_ _	<input type="checkbox"/> 1. Récolte <input type="checkbox"/> 2. Pâturage	<input type="checkbox"/> 1. Avant décembre 2013 <input type="checkbox"/> 2. Entre décembre 2013 et février 2014 <input type="checkbox"/> 3. En mars 2014 ou après

<b>(a) Espèce(s) semée(s)</b>		
01= graminées : Avoine 02= graminées : Orge 03= graminées : Seigle 04= graminées : Triticale 05= graminées : Ray-grass 06= graminées : Moha 07= graminées : Autres (pures) 08= graminées : Mélange (meteil)	09= crucifères : Colza 10= crucifères : Navette 11= crucifères : Radis fourrager 12= crucifères : Moutarde 13= crucifères : Autres (pures) 14= crucifères : Mélange 15= légumineuses : Trèfle 16= légumineuses : Autres (pures) 17= légumineuses : Mélange	18= Sarrasin 19= Phacélie 20 = Tournesol 21 = Mélange légumineuses graminées 22 = Mélange légumineuses crucifères 23 = Mélange légumineuses phacélie 24 = Mélange graminées crucifères 25 = Mélange graminées phacélie 26 = Mélange crucifères phacélie 27 = Autre Mélange avec légumineuse 28 = Autre Mélange sans légumineuse 29 = Autres

#### 4-Implantation de la culture principale en 2013-2014

4.2.2 [Si parcelle en mode biologique] Avez-vous mis en place des **dispositifs pour limiter les attaques d'oiseaux** sur la parcelle ?

0. Non  1. Oui, effarouchement (sonore, visuel)  2. Oui, régulation (tir, piégeage)  3. Oui, autres

4.3.1 (hors bio) La semence (certifiée ou de ferme) a-t-elle été **traitée** ?

1. Oui  0. Non

4.3.2 (hors bio) [Si semence traitée], **quels types de traitement** ont été réalisés ?

(plusieurs réponses possibles)

- Insecticides (hors anti-pucerons)
- Anti-pucerons
- Fongicides
- Anti-limaces
- Anti-oiseaux
- Nématicides
- Autres répulsifs
- Inconnus

4.4.1 **Nombre de variétés** (de la culture enquêtée) semées sur la parcelle (en mélange dans le semoir) |\_|\_|

4.4.2 Quelle **variété principale** a été semée ? |\_\_\_\_\_|

(s'il y a plusieurs variétés (mélange) indiquer la variété dominante )

4.4.2.1 Si **Autre** variété principale, veuillez préciser : |\_\_\_\_\_|

4.4.3 [S'il y a deux variétés ou plus], noter aussi la **variété secondaire** |\_\_\_\_\_|

4.4.3.1 Si **Autre** variété secondaire, veuillez préciser : |\_\_\_\_\_|

4.5 Indiquez votre **dose de semis** selon votre habitude :

Nombre d'unités (100 000 semences) à l'ha : |\_|,|\_|

4.6 **Écartement** entre les rangs (en cm) |\_|\_|\_|\_|

4.7 **Date de semis** (si resemis, dernière date) |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

4.7.1 *[Si aléa exceptionnelle]* Y a-t-il eu **resemis** sur la totalité de la parcelle suite à un aléa exceptionnel ?  1-Oui  0-Non

4.8 *[Si la récolte est réalisée]* **Date de récolte** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## 5-Interventions mécaniques

5.1 Y a-t-il eu sur la parcelle au moins un **labour** depuis la récolte du précédent ?  1. Oui  0. Non

5.2 Y a-t-il eu sur la parcelle au moins une opération de **désherbage mécanique avant (ou à l') implantation** de la culture enquêtée?  1. Oui  0. Non  
(NB : depuis la récolte du précédent, toutes les opérations ayant pu contribuer à un désherbage de la parcelle sont à prendre en compte : travail du sol, labour, opérations sur les résidus du précédent, les cultures intermédiaires, retournement, destruction...)

5.2.1 [Si désherbage mécanique avant (ou à l') implantation], **nombre de passages avant ou à l'implantation**

5.3 Y a-t-il eu sur la parcelle au moins une opération de **désherbage mécanique après implantation** de la culture enquêtée?  1. Oui  0. Non

5.3.1 [Si désherbage mécanique après implantation], **nombre de passages après implantation**

5.4 [Si désherbage mécanique avant OU après implantation] Est-ce qu'au moins un passage en désherbage mécanique (avant ou après implantation) a été combiné à du **désherbage chimique** ?  1. Oui  0. Non

5.5 Y a-t-il eu sur la parcelle au moins une opération de **désherbage thermique** depuis la récolte précédente ?  1. Oui  0. Non

5.5.1 Y a-t-il eu sur la parcelle au moins une opération de **désherbage manuel** depuis la récolte précédente ?  1. Oui  0. Non

5.6 Avez-vous fait un **semis direct** (pas de travail du sol avant semis de la culture principale) ?  1. Oui  0. Non

5.7 Avez-vous fait un **faux semis** ? (travail du sol sans semis pour faire lever les adventices puis les désherber)  1. Oui  0. Non

## 6-Fertilisation

Pour aide, affichage de la culture enquêtée et des précédents saisis dans tableau Q 2.0 :

N : 2013-2014	<input type="text"/>
N-1 : 2012-2013	<input type="text"/>
N-2 : 2011-2012	<input type="text"/>
N-3 : 2010-2011	<input type="text"/>
N-4 : 2009-2010	<input type="text"/>

6.1 [Si au moins 3 précédents connus] <b>Fréquence</b> des apports sur les 5 dernières années (inclus la campagne en cours)	<b>Nombre d'années avec au moins un apport</b> (Apports au sol ou foliaires)
Fumure organique	<input type="text"/>
Azote minéral	<input type="text"/>
Phosphore minéral	<input type="text"/>
Potasse minéral	<input type="text"/>
Soufre	<input type="text"/>
Amendement calcique ou magnésien	<input type="text"/>
Oligo-éléments (bore, manganèse, cuivre, fer, zinc, molybdène, crèmes d'algues ...)	<input type="text"/>
Biostimulants (micro-organismes, appliqués dans le but de renforcer la défense naturelle des plantes)	<input type="text"/>

6.2 Fertilisation réalisée de la récolte du précédent exclue à la récolte de la culture enquêtée incluse		
<b>Azote minéral</b> (y.c. organo-minéral ou organique en granulé)	<b>Nombre d'apports :</b> 0 ; 1 ; 2 ; 3 ; 4 ou plus <input type="text"/>	<i>[Si au moins un apport]</i> <b>Doses totales</b> à l'hectare sur la parcelle pour la campagne <b>(Unités) :</b> <input type="text"/> unités /ha de N
	<b>Apports ?</b>	
<b>Phosphore minéral</b>	<input type="checkbox"/> 1. Oui <input type="checkbox"/> 0. Non	
<b>Potasse minéral</b>	<input type="checkbox"/> 1. Oui <input type="checkbox"/> 0. Non	
<b>Soufre</b>	<input type="checkbox"/> 1. Oui <input type="checkbox"/> 0. Non	
<b>Fumure organique</b>	<input type="checkbox"/> 1. Oui <input type="checkbox"/> 0. Non	

[Si deux apports d'azote minéral ou plus] Voulez-vous ouvrir l'outil d'aide au calcul ?  1. Oui  0. Non

	Quantité d'engrais en litre/ha ou kg/ha	Concentration N Azote	Unités d'éléments fertilisants à l'hectare ( <i>calculé</i> ) N Azote
Apport 1	□□□□□	□□□	□□□□
Apport 2	□□□□□	□□□	□□□□
Apport 3	□□□□□	□□□	□□□□
Apport 4	□□□□□	□□□	□□□□
Apport 5	□□□□□	□□□	□□□□
Apport 6	□□□□□	□□□	□□□□
<b>TOTAL sur la campagne (<i>calculé</i>)</b>			□□□□□□

### 7-Traitements phytosanitaires depuis la récolte du précédent cultural

7.1 Pour la campagne 2013-2014, situez la **pression** parasitaire de ces maladies et ravageurs et le niveau de concurrence des adventices pour la parcelle .....**selon l'échelle suivante** : Forte = 1, Moyenne = 2, Faible ou nulle= 3.

Maladies du feuillage  __	Pucerons  __	Adventices  __
---------------------------	--------------	----------------

7.2 Y a-t-il eu depuis la récolte du précédent cultural jusqu'à la récolte actuelle **au moins un traitement phytosanitaire** sur cette parcelle ? ..1. Oui 0. Non

**7.3 Lister les traitements phytosanitaires (depuis la récolte du précédent jusqu'à la récolte actuelle) :**  
**herbicides, insecticides, fongicides, anti-limaces, régulateurs de croissance, adjuvants .**

→ Remplir une ligne par application et par produit.

→ En cas d'utilisation de mélange de produits, les lignes correspondant aux produits mélangés auront le même numéro de passage.

# Betterave

Identifiant du questionnaire :

\_\_\_\_\_

N° ordre	N° de passage	Date d'apport	Traitement qui ne concerne pas la culture enquêtée	Cible du traitement (Réponses multiples possibles, au moins une case cochée) Si traitement = Adjuvant, ne cocher que la cible Adjuvants										Produit Commercial (en clair)		Relever l'une ou l'autre Dose de produit commercial apportée à l'ha		Unité	Quantité de bouillie en litre par hectare	Mode de traitement (b)	Proportion de la parcelle traitée en %
				Herbicides	Fongicides	Insecticides et acaricides															
		J   J   M   M   A   A	<input type="checkbox"/> Destruc° du couvert <input type="checkbox"/> Destruc° précédent prairie <input type="checkbox"/> Adventices <input type="checkbox"/> Maladies du feuillage <input type="checkbox"/> Autres maladies <input type="checkbox"/> Pucerons <input type="checkbox"/> Autres insectes et acariens <input type="checkbox"/> Limaces <input type="checkbox"/> Adjuvants <input type="checkbox"/> Autres																		
01																					
02																					
03																					
04																					
05																					
06																					
07																					
08																					
09																					
10																					
11																					
12																					
13																					

(b) Mode de traitement  
 1. En plein  
 2. Sur le rang  
 3. Sur l'inter-rang  
 4. Sous clôture  
 5. Localisé ou en taches

En clair  
 - kg  
 - litre  
 - %  
 - Sans dose  
 - Autre

**7.3 Lister les traitements phytosanitaires (depuis la récolte du précédent jusqu'à la récolte actuelle) :**  
**herbicides, insecticides, fongicides, anti-limaces, régulateurs de croissance, adjuvants.**

→ Remplir une ligne par application et par produit.

→ En cas d'utilisation de mélange de produits, les lignes correspondant aux produits mélangés auront le même numéro de passage.

# Betterave

Identifiant du questionnaire :

\_\_\_\_\_

N° ordre	N° de passage	Date d'apport	Cible du traitement (Réponses multiples possibles, au moins une case cochée) <i>Si traitement = Adjuvant, ne cocher que la cible Adjuvants</i>	Produit Commercial (en clair)										Relever l'une ou l'autre		Unité	Quantité de bouillie en litre par hectare	Mode de traitement (b)	Proportion de la parcelle traitée en %	
														Dose de produit commercial apportée à l'ha	Dose de produit commercial apportée par hl de bouillie					
			Traitement qui ne concerne pas la culture enquêtée	Herbicides	Fongicides	Insecticides et acaricides														
				Destruc° du couvert	Destruc° précédent prairie	Adventices	Maladies du feuillage	Autres maladies	Pucerons	Autres insectes et acariens	Limaces	Adjuvants	Autres							
		J   J   M   M   A   A																		
14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
15			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
16			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
17			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
18			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
19			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
21			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
22			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
23			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
24			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
25			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
26			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

**(b) Mode de traitement**  
 1. En plein  
 2. Sur le rang  
 3. Sur l'inter-rang  
 4. Sous clôture  
 5. Localisé ou en taches

*En clair*  
 - kg  
 - litre  
 - %  
 - Sans dose  
 - Autre







## 8-Raisonnement des traitements phytosanitaires depuis la récolte du précédent cultural jusqu'à la récolte actuelle

8.1 Pour votre **information générale sur l'application** des traitements phytosanitaires :

- Lisez-vous le BSV (*bulletin de santé du végétal*) ? .....  1. Oui  0. Non
- Avez-vous suivi la formation pour l'obtention du certiphyto ?.....  1. Oui  0. Non
- Avez-vous consulté le portail écophytoPIC (*le portail de la protection intégrée des cultures*) ?.....  1. Oui  0. Non
- Connaissez-vous le réseau des fermes DEPHY ?.....  1. Oui  0. Non

[Si vous connaissez ce réseau], avez-vous participé à des démonstrations et/ou visites des fermes du réseau DEPHY ?  1. Oui  0. Non

8.2 Sur cette parcelle et pour cette campagne, avez-vous **déclenché (ou non)** les interventions **phytosanitaires sur les bases suivantes ?**

(plusieurs réponses possibles)

	Pour les herbicides (hors bio)	Pour les autres traitements
1. Vos pratiques historiques et habituelles sur la parcelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Vos observations sur la parcelle en cours de culture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Vos comptages ( <i>ravageurs, auxiliaires, fréquence des symptômes, pression des adventices..</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Les prévisions météorologiques et le niveau des précipitations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Les bulletins de santé du végétal BSV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Les bulletins de préconisation phyto certifiés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Les conseils des fournisseurs (coopératives, négoce...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Les conseils de techniciens indépendants des fournisseurs ( <i>chambre d'agriculture ...</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. L'expérience d'autres agriculteurs ( <i>y compris forum internet</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Vos propres outils de pilotage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2.1 – 8.2.2 Quel est le <b>raisonnement prioritaire</b> parmi ceux cochés ci-dessus ? ( <i>Noter le numéro</i> )	_ _	_ _

8.3 Sur cette parcelle et pour cette campagne, avez-vous adopté les **pratiques suivantes pour réduire** l'utilisation des produits **phytosanitaires ?**

(plusieurs réponses possibles)

<input type="checkbox"/> Rotation longue ( <i>retour de la même culture au bout de 3 ans minimum</i> )	<input type="checkbox"/> Aménagement d'habitat ( <i>haies, bandes enherbées...</i> ) ou apport alimentaire pour les auxiliaires prédateurs
<input type="checkbox"/> Travail du sol, broyage des résidus, opération de faux semis, gestion des repousses	<input type="checkbox"/> Mélange de cultures
<input type="checkbox"/> Ajustement des dates de semis	<input type="checkbox"/> Ajustement à la baisse des doses
<input type="checkbox"/> Ajustement de la densité de semis, de l'écartement entre les rangs	<input type="checkbox"/> Autres moyens ( <i>agroforesterie, capture/piégeage, confusion sexuelle, ...</i> )
<input type="checkbox"/> Choix variétal	Précisez : _____
<input type="checkbox"/> Ajout direct d'auxiliaires prédateurs	<input type="checkbox"/> Aucune pratique

8.4 [Si vous avez adopté une (des) pratique(s) pour réduire l'utilisation des produits phytosanitaires], quels principaux **vecteurs d'information** vous ont été utiles ?  
(plusieurs réponses possibles) :

- Votre formation générale
- Les conseils des fournisseurs
- Les conseils de techniciens indépendants (chambres d'agriculture...)
- La consultation du BSV
- Le suivi d'une formation pour l'obtention du certiphyto
- La consultation du portail écopytoPIC (le portail de la protection intégrée des cultures )
- La participation à une visite et/ou démonstration du réseau des fermes DEPHY
- Autre

 Précisez : \_\_\_\_\_

8.5 [Si vous avez adopté une (des) pratique(s) pour réduire l'utilisation des produits phytosanitaires], quelles en sont vos principales **raisons** ?  
(plusieurs réponses possibles) :

- Réduire les risques pour votre santé
- Réduire les risques de contamination des eaux
- Réduire les coûts de production
- Autre

 Précisez : \_\_\_\_\_

8.6 [Si vous avez réalisé des traitements] Le **pulvérisateur** le plus couramment utilisé pour les traitements phytosanitaires sur cette parcelle est-il ?

1. En propriété ou copropriété en interne à l'exploitation    2. En CUMA    3. En entreprise

8.7 [Si vous avez réalisé des traitements] La personne qui effectue l'application des produits sur la parcelle utilise-t-elle l'**équipement individuel** approprié ?

0. Jamais    1. Systématiquement    2. Occasionnement    3. Ne sait pas

Fin de l'entretien : |\_\_| h |\_\_| mn

Durée de la saisie à votre domicile : |\_\_| h |\_\_| mn