

FORMULAIRE D'INSPECTION PONDOIR

NOM DU PRODUCTEUR : _____

DATE DE PLACEMENT : _____

NUMÉRO DE LOT EN ÉLEVAGE :

EP- _____

NUMÉRO DE BÂTIMENT : OC- _____ - _____

ÂGE AU PLACEMENT : _____

NOMBRE DE POULES PLACÉES : _____

POLITIQUE SUR LE BIEN-ÊTRE DES ANIMAUX D'ÉLEVAGE

À l'entreprise _____, nous nous efforçons de favoriser et d'appliquer une culture de compréhension envers les principes et les exigences en matière de soins des animaux qui permettront à notre volaille d'être en bonne santé, productive et en sécurité et ainsi de maintenir un niveau de bien-être optimal. Aucun oiseau ne sera manipulé ou stressé de manière indue et non justifiée.

Il relève de la responsabilité de chaque gestionnaire, employé et/ou visiteur de signaler au propriétaire tout acte d'une personne qui pourrait faire preuve de cruauté, d'abus et/ou de négligence envers de la volaille.

Le propriétaire comprend et accepte que les employés et les visiteurs aient à signaler toute forme de cruauté auprès de la FPOQ ou du MAPAQ s'ils en sont témoins.

Tous les employés à notre service comprennent que nous avons une politique de tolérance zéro à l'endroit du traitement inacceptable de nos animaux. Toute forme d'abus, de négligence, de cruauté ou de mauvais traitement de la volaille sous nos soins ne sera pas tolérée et peut donner suite à des mesures disciplinaires immédiates pouvant inclure le licenciement. Tous les incidents d'abus potentiel des animaux, de négligence ou de cruauté doivent être déclarés à la direction immédiatement.

Le propriétaire s'engage à suivre les formations nécessaires identifiées dans le PSA des POC et à s'assurer que tous les employés, en fonction de leur poste, aient les compétences requises et reçoivent lesdites formations qui visent à appliquer les normes de bien-être appropriées.

La ferme s'efforce d'appliquer le principe des 5 besoins fondamentaux aussi connus sous l'appellation « les 5 libertés », soit :

- 1) Être épargné de la faim, de la soif et de la malnutrition.
- 2) Être épargné de la peur et de la détresse.
- 3) Être épargné de l'inconfort physique et thermique.
- 4) Être épargné de la douleur, des blessures et des maladies.
- 5) Être libre d'exprimer des modes normaux de comportement.
- 6) L'administration de soins appropriés à nos animaux est une priorité absolue et importante parce qu'il s'agit de la bonne chose à faire.

Nom de l'entreprise (en caractères d'imprimerie) : _____

Signature du propriétaire / producteur : _____

Date : _____

PLAN D'URGENCE

Je, soussigné _____ déclare vérifier et réviser le plan d'urgence chaque année, et j'ai signé en date du _____

Politique sur le traitement du bec

À l'entreprise _____ [nom de la ferme], nous achetons des poulettes dont le bec a été traité par infrarouge suivant leur naissance au couvoir. Une lettre d'attestation du couvoir appuie notre Politique.

Producteur/Gestionnaire

FORMULAIRE D'INSPECTION PONDOIR

MOIS : _____

NOMBRE DE POULES AU DEBUT DU MOIS: _____

Inspection des pondeuses			
Rigoureuse		Sommaire	
1. Comportement anormal	2. Maladie ou blessure	3. Problème respiratoire	4. Halètement ou regroupement
5. Boiterie	6. État corporel général	7. Picage ou cannibalisme	8. Oiseaux coincés
9. Mangeoires et abreuvoirs	10. Propreté des nids, grattoirs	11. Équipement ou matériel	

Âge des poules	Jour	Heure	Chambre froide				Temp. Pondeir		Mortalité naturelle	Euthanasie	Poules restantes	Consommation d'eau	Consommation de moulée	Nombre d'œufs	% de ponte	Nettoyage							État de conformité	Initiale	État de conformité	Initiale	Activités	Fréquence	Date	Date	Date	Date
			# Alvéoles sales	Temp. minimum	Temp. maximum	Humidité minimum	Humidité maximum	Minimum								Maximum	Écurer	Plancher ch.fr.	Plancher entrée	Plancher poulailler	Passer souffleur	Emballouse										
	1																								Vérifier obstruction des entrées d'air	semaine						
	2																									Faucher l'herbe autour des bâtiments	semaine					
	3																									Remplir les distributeurs désinfectants	semaine					
	4																									Vérifier les poubelles	semaine					
	5																									Vérifier la génératrice	mois				_____ initiale	
	6																									Vérifier le fonctionnement des alarmes	mois				_____ initiale	
	7																									Test ammoniac (octobre à mars)	mois				_____ ppm	
	8																									Vérifier les systèmes de traitement d'eau	mois				_____ Résultat _____ Initiale	
	9																									Inspecter les filtres à eau	mois					
	10																									Nettoyer les lignes d'eau	mois					
	11																									Vérifier les drains de plancher	mois					
	12																									Vérifier les lumières du poulailler	mois					
	13																									Vérifier les silos et nettoyer la base	mois					
	14																									Inspection du bâtiment et du périmètre	mois					
	15																									Vérifier et signer les registres	mois					
	16																									Certificat historique des poulettes	1/lot					
	17																									Calibration thermomètre	2/an					
	18																									Test d'eau	1/an					
	19																									Lettre fournisseur matériaux d'emballage	1/an					
	20																									Lettre fournisseur de moulée	1/an					
	21																									Calibration des balances (moulée fabriquée à la ferme)	1/an					
	22																															
	23																										Tableau des euthanasies/ Raison	Nb	Date	Initiale	Méthode	
	24																															
	25																															
	26																															
	27																															
	28																										Parasites	Date	Peu	Moyen	Beaucoup	
	29																										Signes présence de mouches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	30																										Signes présence oiseaux sauvages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	31																															

Signature : _____

Date : _____

Mesures correctives : _____

Vérification : _____

Date : _____
