

FORMATION DES EMPLOYÉS

Nom et adresse de la
ferme :

Ce document certifie que chaque employé de cette ferme, qui manipule et/ou euthanasie des oiseaux, a suivi la formation à la ferme offerte par la Fédération des producteurs d'œufs du Québec. Cette formation a été faite en vertu des *Lignes directrices sur la manipulation, la capture et le chargement*. Elle comprend :

- Visionnement d'une vidéo sur l'inspection routinière, la manipulation et l'euthanasie des oiseaux
- Lecture des fiches techniques sur les éléments à évaluer lors de l'inspection routinière et sur la méthode d'euthanasie
- Démonstration des compétences en matière d'euthanasie

Nom et signature de l'employé	Date de la formation	Matière couverte (1- euthanasie 2-inspection routinière)	Nom et signature du formateur :
Nom : Signature :			Nom : Signature :
Nom : Signature :			Nom : Signature :
Nom : Signature :			Nom : Signature :
Nom : Signature :			Nom : Signature :
Nom : Signature :			Nom : Signature :

Nom et signature de l'employé	Date de la formation	Matière couverte (1- euthanasie 2-inspection routinière)	Nom et signature du formateur :
Signature :			Signature :
Nom :			Nom :
Signature :			Signature :
Nom :			Nom :
Signature :			Signature :
Nom :			Nom :
Signature :			Signature :
Nom :			Nom :
Signature :			Signature :
Nom :			Nom :
Signature :			Signature :
Nom :			Nom :
Signature :			Signature :
Nom :			Nom :
Signature :			Signature :
Nom :			Nom :
Signature :			Signature :
Nom :			Nom :
Signature :			Signature :
Nom :			Nom :
Signature :			Signature :
Nom :			Nom :
Signature :			Signature :
Nom :			Nom :
Signature :			Signature :
Nom :			Nom :
Signature :			Signature :