

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Enchères électroniques de veaux d'embouche

Les Producteurs
de bovins du
Québec



Renseignements sur le producteur

Nom de l'entreprise : _____ Ville : _____
Personne responsable : _____ N° téléphone : _____
N° certificat VBP+ : _____ N° site Attestra : _____

Renseignements sur les veaux d'embouche

Nom des autres entreprises formant le lot de veaux : _____

Nombre de veaux : _____ Poids moyen : _____ lb
Sexe : Mâles castrés écornés Poids minimal : _____ lb
 Femelles écornées Poids maximal : _____ lb
Âge des veaux : _____ mois **Prix de réserve :** _____ \$

Veaux sevrés

Si oui → Durée du préconditionnement : _____ jours

Races et couleurs des veaux (%)

_____%
_____%
_____%
_____%
_____%

Le poids des veaux correspond à une :

- Estimation du poids actuel
- Estimation du poids au moment de la prise en charge
- Pesée de camion tout plein tout vide sur une balance certifiée en date du : _____
- Pesée individuellement à la ferme en date du : _____

Où se situe la balance certifiée à proximité de votre entreprise? : _____

Alimentation

Rations alimentaires actuelles : _____
Accès à des aliments fermentés. Si oui, lesquels : _____

Traitement (vaccin, vermifuge, implant, autre) et date d'administration de chaque traitement

Vaccination du troupeau reproducteur

Transport des veaux (spécificités)

Description de votre entreprise

Commentaires

J'atteste que les renseignements contenus dans ce document sont exacts.

Signature du producteur-vendeur

Date