

# 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