

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 : _____

Les poids indiqués correspondent à une estimation à la prise en charge, incluant une déduction de 3% pour la freinte de transport

Nombre de veaux : _____

Sexe : Mâles castrés écornés
 Femelles écornées

Âge des veaux : _____ mois

Poids moyen : _____ lb

Poids minimal : _____ lb

Poids maximal : _____ lb

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 : _____
- Pesé 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