



**Programme de certification des troupeaux à l'égard de la tremblante
Contribution des producteurs**

Cher producteur,

Veillez prendre quelques minutes pour remplir le présent formulaire. Cette information fera partie de la contribution de l'industrie à ce projet visant à compenser le financement du gouvernement fédéral.

Date de la visite d'inventaire : _____

Nom du producteur : _____

1. Veuillez fournir une évaluation du temps supplémentaire requis pour la gestion des dossiers attribuable à ce programme. Quels sont les types de dossiers supplémentaires qui ont été nécessaires?

2. Y a-t-il eu des dépenses supplémentaires attribuables à votre inscription à ce programme depuis?

3. Combien d'heures ont été consacrées à l'inventaire du troupeau pour cette demande d'inscription? Ce nombre comprend :

Gestion des dossiers relatifs à l'inventaire : _____ heures

Traitement des moutons/chèvres : _____ heures

Aide au vétérinaire/technicien vétérinaire : _____ heures

Remplir le formulaire d'inscription : _____ heures

4. Combien de personnes ont aidé le vétérinaire/technicien vétérinaire à effectuer l'inventaire? (Mêmes tâches qu'à la question 3.) _____

5. Avez-vous joint une photocopie de la facture du vétérinaire pour la visite (requis pour le remboursement de 100 \$)? _____

6. A-t-il fallu investir de l'argent ou du temps supplémentaire relativement au processus d'inventaire et à la mise en œuvre? (Expliquer, le cas échéant.)

7. Avez-vous des suggestions de changement en ce qui a trait aux normes nationales?

8. Avez-vous des commentaires ou suggestions au sujet de l'administration de ce projet? _____

Signature du producteur Date

Merci d'avoir pris le temps de remplir ce formulaire.

Veillez renvoyer le formulaire et votre demande d'inscription à : Tremblante Canada
130 route Malcolm
Guelph, ON
N1K 1B1