

Formulaire d'inscription de l'entreprise

1- IDENTIFICATION DU GROUPE (ZONE)

Nom du groupe (zone) : _____
 Initiateur du groupe : _____

2- DESCRIPTION DE L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise propriétaire des sites : _____
 Nom(s) du (des) propriétaire(s) de l'entreprise : _____
 Téléphone : _____ - _____ Courriel : _____
 Type d'entreprise (ex. : naisseur-finisser, poup.) et nombre de sites* : _____

Sites* de l'entreprise dans la zone :

| | | |
|--|----------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Naiss.-finisseur (1 site) | Taille : _____ | Adresse : _____ |
| <input type="checkbox"/> Maternité | Taille : _____ | Adresse : _____ |
| <input type="checkbox"/> Pouponnière | Taille : _____ | Adresse : _____ |
| <input type="checkbox"/> Engraissement | Taille : _____ | Adresse : _____ |
| <input type="checkbox"/> Quarantaine | Taille : _____ | Adresse : _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | Taille : _____ | Adresse : _____ |

Si animaux produits à forfait, nom de l'entreprise propriétaire des animaux : _____
 Nom du responsable : _____
 Téléphone : _____ Courriel : _____

* Un site de production correspond à la définition de site selon l'AQC.

Notes

- Si vous avez plus d'une entreprise dans la zone, veuillez compléter un second formulaire.
- Si votre entreprise comprend plus de sites que ceux mentionnés dans le présent formulaire (ex. : 3 sites d'engraissement), veuillez compléter le formulaire en annexe 1.

3- INTENTIONS

- 3.1 Seriez-vous prêt à investir du temps dans la collecte et l'analyse d'information pour votre entreprise et pour le groupe dans le cadre du projet? Oui Non
- 3.2 Seriez-vous prêt à déboursier un certain montant (pour diagnostic, bilans de santé et économique) dans le cadre du projet (ex. : 500 \$/site de production*)? Oui Non
- 3.3 Seriez-vous prêt à faire connaître le statut sanitaire des animaux des sites de votre entreprise au regard du SRRP aux autres producteurs et aux intervenants du groupe dans le cadre du projet?
 Oui, dès maintenant Oui, sous certaines conditions¹ Non
- 3.4 Seriez-vous prêt à partager les séquences de virus SRRP isolés dans les sites de votre entreprise avec les autres producteurs et les intervenants du groupe dans le cadre du projet?
 Oui, dès maintenant Oui, sous certaines conditions¹ Non

¹ Gestion de l'information sensible par une tierce partie (ex. : CDPQ, FMV, etc.)

J'ai lu le formulaire d'inscription du groupe une fois complété.

 Signature du propriétaire des sites

 Date (aaaa-mm-jj)

 Signature du propriétaire des animaux
 (Obligatoire si site à forfait)

 Date (aaaa-mm-jj)