

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU PROGRAMME DE SERVICES VÉTÉRINAIRES DU YUKON

Remplissez le formulaire suivant si vous souhaitez vous inscrire au programme de services vétérinaires. Vous devez remplir tous les champs pour que le formulaire soit admissible. Celui-ci doit être remis à la Section de la santé animale au plus tard sept jours après avoir reçu les services.

Section de la santé animale
Poste : C.P. 2703 (V-7)
Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6
Téléphone : 867-667-5600
Télécopieur : 867-393-6263
Courriel : animalhealth@gov.yk.ca

Nom(s) : _____

Nom de l'exploitation agricole : _____

Adresse postale : _____

Numéro d'identification de l'exploitation : _____

Adresse courriel : _____

Téléphone : _____

Emplacement du terrain : _____

1. Quels sont les plus grands défis auxquels vous devez faire face pour garder vos animaux d'élevage en santé?

2. Quels services vous aideraient à maintenir la santé de vos animaux d'élevage?

3. Selon vous, à quels produits ou à quelles installations devriez-vous avoir un meilleur accès pour favoriser la santé de vos animaux d'élevage?

Veillez remplir le tableau qui suit concernant l'état de santé de vos animaux d'élevage **au cours des 5 dernières années**.
 Cochez la case « Sans objet » pour les espèces animales dont vous n'avez pas fait l'élevage durant les 5 dernières années.

Dans le cas des espèces dont vous avez fait l'élevage, indiquez si oui ou non des bêtes ont eu des troubles de santé dans les catégories spécifiées et, si oui, combien de bêtes ont été touchées. Si vous vous en souvenez, veuillez aussi indiquer en quelle(s) année(s) les troubles de santé sont survenus.

Espèces animales	Pneumonie / troubles respiratoires	Diarrhée / troubles digestifs	Maigreur / faible croissance	Peau	Reproduction	Autre
Bovins Sans objet <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____
Porcs Sans objet <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____
Moutons Sans objet <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____
Chèvres Sans objet <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____
Poules – Viande Sans objet <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____
Poules – Oeufs Sans objet <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____
Dindes Sans objet <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____
Autre Veillez indiquer l'espèce _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> n ^{bre} de bêtes __ Année(s) _____

Vos renseignements personnels sont protégés en vertu de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Les renseignements contenus dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur la santé des animaux*. Pour toute question, veuillez communiquer avec le bureau du vétérinaire en chef, au 1-867-667-5600.