



Observatoire Participatif des Vers de Terre Zones Agricoles

Culture pérenne

Questionnaire à destination des participants

Les réponses issues de ce questionnaire permettront l'exploitation et l'analyse des résultats de l'inventaire des vers de terre de votre parcelle.



Pour tout renseignement complémentaire sur l'OPVT,
contactez-nous à l'adresse mail suivante :

opvt@univ-rennes1.fr

Ou rendez-vous sur notre site ecobiosoil.univ-rennes1.fr

Le participant

1. Nom de la parcelle :

.....

2. Nom et prénom de l'observateur

.....

3. Mail ou numéro de téléphone

.....

La parcelle

4. Précisez le type de conduite de la parcelle :

- 1. Conventionnelle
- 2. Biologique (année conversion):
- 3. Autre (préciser) :

5. Quelle est la nature de votre production ?

- 1. Viticulture (variété) :
- 2. Arboriculture (préciser) :
- 3. Autre (préciser) :

6. Quel(s) porte-greffe(s) utilisez-vous ?

.....

7. Quelle est l'année de plantation de la culture en place ?

.....

8. Le sol a-t-il été désinfecté avant la plantation ?

- 1. Oui
- 2. Non

9. Quelle était la nature de la culture précédente ?

.....

10. Précisez la largeur de :

- 1. L'inter-rang : mètre (s)
- 2. L'inter-cep ou arbre : mètre (s)

Pratiques de gestion

❖ Inter-rang

11. Comment gérez-vous l'inter-rang ?

- 1. Nu
- 2. Enherbement naturel maîtrisé (tonte ou herbicide)
- 3. Semis (préciser) :
- 4. Couvert d'écorces (préciser) :
- 5. Apport de composts (préciser) :
- 6. Autre (préciser) :

12. Si l'inter-rang est enherbé, précisez la largeur de la bande enherbée :

..... mètre (s)

❖ Travail du sol

13. Le sol est-il travaillé ?

- 1. Non*
- 2. Sur l'inter-rang
- 2. Sous le rang

*Passez directement à la question 14

14. Quels outils utilisez-vous ?

- 1. Charrue
- 2. Disques en "X"
- 3. Ameublisseurs
- 4. Déchaumeurs
- 5. Autre (préciser) :

❖ Soin des plantes

14. Utilisez-vous des produits phytosanitaires ?

- 1. Oui
- 2. Non*

*Passez directement à la question 17

15. Où les appliquez-vous ?

- 1. Sur toute la surface
- 2. Localisé sous le rang
- 3. Autre (préciser) :

16. Quel(s) type(s) de produit(s)

utilisez-vous ?

1. Herbicides

Nom(s) produit(s) :

Quantité (L/ha) :

Nombre passage par an :

2. Fongicides

Nom(s) produit(s) :

Quantité (L/ha) :

Nombre passage par an :

3. Insecticides

Nom(s) produit(s) :

Quantité (L/ha) :

Nombre passage par an :

4. Molluscicides

Nom(s) produit(s) :

Quantité (L/ha) :

Nombre passage par an :

❖ Fertilisation

17. Le sol est-il fertilisé ?

1. Oui 2. Non*

*Passez directement à la question 19

18. Quelle est la nature des matières fertilisantes ?

1. Minérale

Nom(s) produit(s) :

Quantité (kg/ha) :

Nombre passage par an :

2. Organique

Nom(s) produit(s) :

Quantité (kg/ha) :

Nombre passage par an :

19. Notez ici, les informations

complémentaires que vous souhaiteriez

apporter sur la gestion de cette parcelle :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ce questionnaire est à renvoyer par voie postale à :

OPVT - Station Biologique de Paimpont

35380 Paimpont

Ou par mail à : opvt@univ-rennes1.fr

Merci de votre participation !