



Observatoire Participatif des Vers de Terre Zones Agricoles

Grande culture et Maraichage

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. Conventiionnelle
 2. Biologique (année de conversion) :
 3. Autre (préciser) :

5. Quelle était l'espèce cultivée au moment du prélèvement ?

.....

6. À quelle date cette culture a-t-elle été semée ?

.....

Pratiques de gestion

❖ Rotation des cultures

7. Effectuez-vous des rotations ?

1. Oui 2. Non*

**Passez directement à la question 10*

8. Précisez les cultures qui sont mises en place dans la rotation :

Tête de rotation :

Corps de rotation :

.....

.....

9. Y a-t-il une inter-culture dans la rotation ?

1. Oui (depuis combien d'années) : an(s)
 2. Non

❖ Travail du sol

10. Précisez le type de travail ou non travail du sol mis en place sur cette parcelle :

1. Semis direct
 2. Travail superficiel (profondeur) : cm
 3. Labour (profondeur) : cm

11. Quel(s) outil(s) utilisez-vous ?

1. Charrue
 2. Disques
 3. Ameublisseurs
 4. Déchaumeurs
 5. Autre (préciser) :

❖ Fertilisation et amendement

12. Le sol est-il fertilisé ?

1. Oui 2. Non*

**Passez directement à la question 14*

13. 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 :

14. Le sol est-il amendé ?

1. Oui 2. Non*

**Passez directement à la question 16*

15. Quelle est la nature des amendements utilisés ?

1. Organique
Nom(s) produit(s) :
Quantité (kg/ha) :
Passage réalisé tous les an(s)
2. Calcique
Nom(s) produit(s) :

Quantité (kg/ha) :
Passage réalisé tous les an(s)

❖ **Soin des plantes**

16. Utilisez-vous des produits phytosanitaires ?

1. Oui 2. Non*

*Passez directement à la question 18

17. 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 :

5. Autres

Nom(s) produit(s) :
Quantité (L/ha) :
Nombre passage par an :

18. 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 !