	SITE DE TRAITEMENT	
1-1	date	Inscrire jour / mois / année du traitement
	localité (d'après le formulaire de prospection	Inscrire le nom de la localité où le traitement a été effectué (? = nom inconnu)
	et de lutte contre le CP)	Ce nom devrait correspondre à celui figurant dans la même colonne du Formulaire de prospection et de lutte
2	DONNÉES SUR LA VÉGÉTATION	
2-1	type de végétation (herbe, buissons, arbres, cultures)	Entourer H pour herbe, B pour buissons, A pour arbres ou C pour cultures
2-2	hauteur (m)	Inscrire la hauteur approximative ou moyenne de la végétation (m)
2-3	nom des cultures et % de dégâts	Inscrire le nom des cultures et estimer le pourcentage de dégâts; s'il n'y a pas de cultures, noter "Naturelle" pour végétation
3	nom des cultures et % de dégâts DONNEES SUR L'INSECTICIDE	
3-1	nom commercial	Inscrire, par exemple, SUM pour Sumithion et DUR pour Dursban, etc.
3-2	concentration (g m.a./l ou %)	Inscrire la concentration en matière active en grammes/litre ou en pourcentage
3-3	formulation (CE, UBV, poudre)	Entourer C pour concentré émulsifiable, U pour Ultra Bas Volume ou P pour poudre
3-4	date de péremption	Inscrire la date de péremption de l'insecticide indiquée sur l'étiquette du bidon
3-5	l'insecticide est-il mélangé à de l'eau ou à un solvant?	Entourer O pour oui si l'insecticide est mélangé à de l'eau ou à un solvant et N pour non s'il n'est pas mélangé
3-6	si tel est le cas, quel est le rapport solvant/insecticide?	Inscrire le nom du solvant utilisé dans le mélange et le rapport insecticide/solvant utilisé
4	CONDITIONS METEOROLOGIQUES	
	en début et en fin de traitement	Décrire les conditions météorologiques en début et en fin de traitement
4-1	durée du traitement	Inscrire l'heure de début et de fin de traitement
4-2	température (° C)	Inscrire la température, en centigrades, en début et en fin de traitement
		(utiliser le relèvement du thermomètre sec sur un psychromètre à fronde)
4-3	humidité relative (%)	Înscrire l'humidité relative en % en début et en fin de traitement (utiliser un psychromètre à fronde)
4-4	vitesse du vent (m/s)	Inscrire la vitesse du vent en mètres par seconde en début et en fin de traitement (utiliser un anémomètre)
4-5	direction du vent (degré Nord)	Inscrire la direction du vent, en degrés à partir du Nord, en début et en fin de traitement (utiliser une boussole)
4-6	direction de la pulvérisation (degré Nord)	Inscrire la direction de la pulvérisation, en degrés à partir du Nord, en début et en fin des opérations (utiliser une boussole)
5	EPANDAGE	
5-1	type de pulvérisateur	Entourer R pour rotatif, J pour à jet porté, P pour PPE, H pour hydraulique ou A pour autres
5-2	utilisateur du pulvérisateur	Entourer P pour pilote, C pour chauffeur, Ac pour acridologue, M pour manœuvres ou A pour autres
5-3	constructeur du pulvérisateur	Inscrire le nom du constructeur ou de la compagnie
5-4	modèle du pulvérisateur	Inscrire le modèle du pulvérisateur, par ex: Micronair AU8000 ou Micronair AU710
5-5	mode de transport du pulvérisateur	Entourer A pour pulvérisation aérienne, V pour pulvérisation avec un véhicule et M pour pulvérisateur manuel
5-6	date du dernier étalonnage	Inscrire la date du dernier étalonnage du pulvérisateur utilisé pour le traitement
5-7	hauteur de l'atomiseur au-dessus du sol (m)	Inscrire la hauteur en mètres de l'atomiseur au-dessus du sol
5-8	PULVÉRISATEURS ROTATIFS: réglage de vitesse	Inscrire l'angle de la pale pour Micronair, le réglage de la poulie pour Ulvamast ou le nombre de piles pour MicroUlva
5-9	vitesse de l'atomiseur (rpm)	Inscrire la vitesse de l'atomiseur par minute (utiliser un compte-tours)
5-10	réglage du débit	Inscrire la couleur ou la taille de la buse, l'orifice ou la buse de restriction utilisés
5-11	débit/atomiseur (l/min)	Inscrire le débit (en litre/minute) de chaque atomiseur utilisé pour le traitement
5-12	nombre d'atomiseurs	Spécifier le nombre d'atomiseurs utilisés pour le traitement,
		(c'est-à-dire le nombre d'atomiseurs sur l'aéronef de traitement)
5-13	espacement entre les passes (m)	Înscrire l'espacement (en mètres) entre les passes utilisé pendant la pulvérisation
	BARRIERES UNIQUEMENT: largeur et espacement (m)	Inscrire la largeur des andains et la distance non traitée entre chaque andain (en mètres)
	vitesse d'avancement (km/h)	Inscrire la vitesse du pulvérisateur (en km/h) pour l'aéronef, le véhicule ou l'opérateur
5-16	PULVÉRISATION AÉRIENNE: appui fourni	Entourer ET pour équipe terrestre, CR pour communication par radio ou G pour guidage par DGPS
5-17	balisage au sol	Entourer S pour GPS, F pour fanions, M pour miroir, Fu pour fumée, V pour véhicule ou A pour aucun balisage
	(GPS, fanions, miroirs, fumée, véhicule, aucun)	
6	EFFICACITÉ DU TRAITEMENT	
6-1	mortalité acridienne (%)	Inscrire le pourcentage estimé d'acridiens tués par le pesticide
6-2	temps écoulé depuis le traitement (heures)	Inscrire le temps écoulé (heures) depuis la fin du traitement
	méthode d'estimation de la mortalité	Entourer Q pour quadrats, D pour dimension de la cible, V pour visuelle, C pour cages ou A pour autres méthodes
7	PRÉCAUTIONS: SANTÉ HUMAINE / ENVIRONNEMENT	
7-1	vêtements de protection: l'opérateur en portait-il?	Entourer L pour lunettes, M pour masque, G pour gants, C pour combinaison et B pour bottes
7-2	de l'eau et du savon étaient-ils disponibles?	Entourer O pour oui ou N pour non si ni eau ni savon n'étaient disponibles pendant le traitement
7-3	qui était informé des opérations de traitement?	Entourer C pour cultivateurs, N pour nomades, V pour villageois, F pour fonctionnaires et A pour apiculteurs
7-4	effet sur les organismes non-cibles	Entourer O pour oui si un effet sur des organismes autres que les acridiens a été observé sur le terrain après le traitement ou
7-5	si oui, sur quels organismes non-cibles?	Inscrire le nom des insectes, animaux, faune sauvage, etc. affectés par le traitement (tués ou malades)
7-6	détails sur toute personne se sentant mal ou sur	Donner des détails si un opérateur, un membre de l'équipe de terrain ou une personne habitant à proximité est tombé malade
	tout autre problème rencontré:	ou s'est senti mal (ex: maux de tête, irritation des yeux et de la peau, vertiges, vomissements) après le traitement.
	tout autre problème remediate.	Inscrire tout autre problème rencontré pendant ou après le traitement (ex: panne de véhicule,