

Destruction des nids de frelons asiatiques

Détails sur l'intervention

Nom de l'intervenant									
Date du traitement									
Lieu (canton, commune, coordonnées)									
Produit utilisé / méthode de destruction									
Période de traitement		matin	<input type="checkbox"/>	journée	<input type="checkbox"/>	soir	<input type="checkbox"/>	autre	<input type="checkbox"/>
Heure début de l'intervention				Heure fin de l'intervention					
Température au moment de la destruction									
Date de récupération/destruction du nid									
Nid récupéré pour comptage		oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>					
Nid donné à (nom ou organisation)									
Nid signalé sur frelonasiatique.ch		avant destruction <input type="checkbox"/>		après destruction <input type="checkbox"/>					
N° de l'annonce frelonasiatique.ch									

Détails sur le nid

Type de nid	primaire <input type="checkbox"/>	secondaire <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Support / essence de l'arbre			
Hauteur estimée / mesurée			
Orientation du nid par rapport au support			
Orientation du trou de vol			

Les actions suivantes auraient-elles été possibles ? oui / non / indiquer ce qui a été utilisé

Action	Oui/ non /utilisée	Remarques
Nacelle	<input type="checkbox"/>	
Pompiers	<input type="checkbox"/>	
Grimpeurs	<input type="checkbox"/>	
Perche	<input type="checkbox"/>	
Autre	<input type="checkbox"/>	

Remarques