

Fiche sur les activités du couple reproducteur

Note : Une copie de ce document doit être mise dans le dossier individuel de chaque couple qui a un historique d'activités de reproduction ou qui commence à se reproduire (pondre). Les deux documents doivent être mis à jour lorsqu'il y a une nouvelle information.

Espèce : _____ **Nom latin :** _____

N° du couple : _____ **N° du mâle :** _____ **N° de la femelle :** _____

Estimation du nombre d'années en couple : _____ Depuis (si la date est connue) : _____

N° de cage d'hiver : _____ N° de cage d'été : _____

Dimensions de la volière : Intérieure : L. ___ x l. ___ x H. ___ Extérieure : L. ___ x l. ___ x H. ___

Détails sur le nid : Intérieur : dimensions : L. ___ x l. ___ x H. ___ Hauteur du sol : _____

Extérieur : dimensions : L. ___ x l. ___ x H. ___ Hauteur du sol : _____

Substrat utilisé : _____ Type de nichoir : _____

Accès intérieur/extérieur : Oui/Non Transféré à l'extérieur : Oui/Non

Sélection du partenaire en colonie? Oui/Non

Sexe confirmé par : ADN _____ Endoscopie _____ Emplacement de la bague de sexage _____ Inconnu _____

Auparavant en couple avec : (M) F : _____ B+ (F) M : _____ B+

Parades nuptiales observées _____ En paire _____ Lissage mutuel _____ Agressivité _____

- Historique d'infertilité Oui/Non Occasionnellement infertile _____ Toujours infertile _____
Mortalité dans l'œuf _____ Œufs sortis du nid _____
- Historique d'oisillons DCD dans le nid _____ Oisillons DCD à la nourricerie _____
- Historique de complications : Rétention d'œufs _____ Coquille molle _____ Œufs craqués _____
- Couple permet de surveiller les œufs : Oui/Non Est fiable pour couvrir les œufs : Oui/Non
- Œufs bien retournés? Oui/Non Substrat laissé dans le fond du nid : Oui/Non
- Le mâle nourrit-il la femelle lorsqu'elle couve : Oui/Non
- Incubation artificielle recommandée pour ce couple : Oui/Non - À combien de jours incuber : _____
Pour quelle(s) raison(s) : Parents non fiables _____, prévention de la maladie _____, pour encourager
une nouvelle ponte _____, préfère l'élevage à la main dès le jour 1 _____ Autre : _____
- Les oisillons doivent-ils être gardés pour un élevage de 2^e génération : Oui/Non, à essayer _____
N° oisillon de 2^e génération ___ M/F N° poussin ___ M/F
- Ce couple est-il une famille d'accueil fiable : Oui/Non N'a jamais été parent d'accueil _____

Alimentation

Saison de reproduction : _____ Hors saison : _____

Moyenne de pontes par année : _____ pour les années _____, _____, _____, _____, _____

Moyenne d'œufs par ponte : _____ Moyenne d'oisillons par année : _____

Activité de reproduction optimale enregistrée (spécifier les mois) : _____

Résumé des fiches de santé du couple reproducteur (encercler et insérer) :

Préoccupations pour la santé _____, carences soupçonnées en vitamines A, D et E _____,

carence soupçonnée en calcium _____, dilatation soupçonnée du proventricule _____ ou survivants d'un partenaire
décédé _____, affection au système nerveux central _____, obésité _____, handicap (p. ex. : orteils, ailes,

bec) _____, pododermatite _____, papillomes _____, risque de polyome _____, survivant de la maladie
de Pacheco _____, arthrite _____, fientes anormales _____, autre : _____

