

SECTION 3 : CULTURES PRESENTES SUR LA PARCELLE

Nom et prénom du responsable :

N° d'ordre (Voir Cahier 1 Section 1) : |__|__|

N° de parcelle	Type d'association 1=monoculture 2=cultures associées 3=cultures mixtes	Nombre de cultures 1=2 cultures 2=3 cultures 3=4 cultures 4=5 cultures 5=6 cultures 6=7 cultures 7=cultures en bordures/pieds disséminés	Culture 1 (culture pure ou principale)			Culture 2 (culture secondaire)			Culture 3 (culture secondaire)			Culture 4 (culture secondaire)		
			Nom	Code	Date de semis (décade et mois)/de plantation	Nom	Code	Date de semis (décade et mois)/de plantation	Nom	Code	Date de semis (décade et mois)/de plantation	Nom	Code	Date de semis (décade et mois)/de plantation
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
__		__		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _
__		__		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _
__		__		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _
__		__		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _
__		__		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _
__		__		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _
__		__		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _
__		__		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _
__		__		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _		__	_/_ _ _

					/			/			/			/
--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---

(C2) REGION |__| PREFECTURE |__|__| SOUS-PREFECTURE |__|__| CANTON |__|__| ZD |__|__| N° MENAGE |__|__|__|

SECTION 3 : CULTURES PRESENTES SUR LA PARCELLE (suite)

Nom et prénom du responsable :

N° d'ordre (Voir Cahier 1 Section 1) : |__|__|

N° de parcelle	Culture 5 (culture secondaire)			Culture 6 (culture secondaire)			Culture 7 (culture secondaire)			Culture 8 (cultures en bordure)		
	Nom	Code	Date de semis (décade et mois)/de plantation	Nom	Code	Date de semis (décade et mois)/de plantation	Nom	Code	Date de semis (décade et mois)/de plantation	Nom	Code	Date de semis (décade et mois)/de plantation
(1)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)
_ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _
_ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _
_ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _
_ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _
_ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _
_ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _
_ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _
_ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _		_ _	_ / _ _

lll		lll	llll		lll	llll		lll	llll		lll	llll
-----	--	-----	------	--	-----	------	--	-----	------	--	-----	------