***Estrategias para el control y erradicación de brotes de loque americana***

Formulario de participación

Período: Otoño 2024

1. **Nombre y apellidos del apicultor participante**
2. **Perteneciente a la asociación:**
3. **Datos de contacto**

**Teléfono: Email:**

1. **Número de apiarios y colmenas (incluyendo núcleos) en la zona de aplicación propuesta y ubicación (coordenadas GPS a ser posible)**

Apiario: No. colmenas:

Ubicación:

Apiario: No. colmenas:

Ubicación:

Apiario: No. colmenas:

Ubicación:

Apiario: No. colmenas:

Ubicación:

Apiario: No. colmenas:

Ubicación:

Apiario: No. colmenas:

Ubicación:

Apiario: No. colmenas:

Ubicación:

 **Colmenas totales:**