

TROUPEAU MIS EN PLACE DANS LE CADRE DU PLAN DE LUTTE DES SALMONELLOSES

Adhérent à la charte sanitaire salmonelles*: Oui Non

* : **Charte sanitaire définie dans les arrêtés du 26/02/08 (Gallus Gallus) ou l'arrêté du 22/12/2009 (Dindes)**

Type de reproducteurs : Standard Label Medium Lourde

Souche femelle : _____ ; Souche mâle : _____

Type de volailles : Volailles d'un jour(**) Volailles détassées Volailles adultes

** : **Dans le cas de volailles d'1 jour, veuillez joindre les certificats d'origine correspondants.**

Vaccination : Oui Non ; Si oui références des vaccins Salmonella prévus (nom, laboratoire, sérovar) : _____

Age à la mise en place : _____ ; Date d'éclosion : _____

Vocation de production : oeufs à couver oeufs embryonnés oeufs coquille oeufs casserie

TROUPEAU SORTI DANS LE CADRE DU PLAN DE LUTTE CONTRE LES SALMONELLOSES

Date de sortie le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| ; Destination des volailles : _____

N° INUAV de destination : |_|_|_|_|_|_|_|_| Sortie totale Sortie partielle Nombre de volailles sorties : _____
(Si destination élevage)

MENTIONS LÉGALES

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. La fourniture des données qu'il contient est obligatoire. La loi vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, en vous adressant à la direction gestionnaire.

SIGNATURE

Je soussigné (nom et prénom du représentant légal) : _____

- certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire.

Fait le : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| ; Signature : _____

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Date de réception : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| ; Numéro d'identification dossier : _____

Signature :