

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEROGATION AUX CONTROLES DE
PROPHYLAXIE POUR UN CHEPTEL D'ENGRAISSEMENT**

Application de l'arrêté du 22 avril 2008 fixant les mesures techniques et administratives relatives à la prophylaxie collective de la brucellose bovine, de l'arrêté du 31 décembre 1990 fixant les mesures techniques et administratives relatives à la prophylaxie collective de la leucose bovine. Arrêté du 15 septembre 2003 fixant les mesures techniques et administratives relatives à la prophylaxie collective et à la police administrative de la tuberculose bovine.

1 COORDONNEES DU DETENTEUR DU CHEPTEL D'ENGRAISSEMENT

Détenteur du cheptel d'engraissement :

Nom _____ Prénom _____

Ou dénomination _____

Forme juridique GAEC EARL Nom propre _____ autre _____

Numéro d'immatriculation EDE du cheptel _ _ _ _ _

Adresse du siège social ou du domicile (1)

Téléphone _ _ _ _ _

Adresse où est situé le cheptel d'engraissement (si différente de l'adresse du siège social ou du domicile)

2 ENGAGEMENT DU DETENTEUR DU CHEPTEL D'ENGRAISSEMENT

Je soussigné _____

- **Agissant** en mon nom propre/représentant l'établissement désigné ci-dessus ; (1)
- **Agissant** en tant que détenteur d'un cheptel bovin d'engraissement tel que défini par les arrêtés susvisés ;
- **Déclare** avoir pris connaissance de la réglementation relative aux activités précitées ;
- **M'engage** à ne destiner les bovins issus de mon cheptel d'engraissement qu'à la boucherie.
- **M'engage** à séparer mon cheptel bovin d'engraissement de tout autre cheptel , y compris le cas échéant de mon propre cheptel d'élevage ;
- **M'engage** à tenir à jour le registre permanent des bovins présents dans mon exploitation conformément à la réglementation en vigueur, et à y indiquer pour chaque bovin son appartenance soit à mon cheptel bovin d'engraissement soit à mon cheptel bovin d'élevage ;
- **M'engage** à n'introduire dans mon cheptel bovin d'engraissement que les bovins identifiés ou conformément à la réglementation IPG en vigueur et issus de cheptels qualifiés officiellement indemnes de la tuberculose, officiellement indemne de brucellose officiellement indemne de leucose ;
- **M'engage** à vérifier que les bovins identifiés introduit dans mon cheptel d'engraissement, sont accompagnés d'un document accompagnement bovin comportant une ASDA (attestation sanitaire à délivrance anticipé) , jaune ou verte valide ;
- **M'engage** à faire réalisé par mon vétérinaire sanitaire une visite annuelle de conformité de mon cheptel d'engraissement ;
- **M'engage** à signaler au DDCSPP toute les naissances qui pourront survenir dans mon cheptel bovin d'engraissement ;
- **M'engage** à respecter ou faire respecter les exigences permettant d'assurer le bien être des animaux .
- **M'engage** à assurer ou à faire assurer une surveillance constante des animaux afin de détecter précocement tout signe pouvant laisser supposer une altération de l'état de santé d'au moins un animal et faire appel à un vétérinaire dans ce cas.
- **M'engage** à prendre en charge les frais liés à l'octroi et au maintien de la dérogation ;

Fait à _____ le / /

Signature :

3 RAPPORT DE VISITE DU VETERINAIRE SANITAIRE

- Coordonnées du vétérinaire sanitaire :

Nom _____ N° d'ordre _____

- Description général du cheptel :**

L'exploitation où est situé le cheptel d'engraissement comporte-elle **un cheptel d'élevage** ?

OUI NON

Si oui de quel type de cheptel d'élevage s'agit-il ? LAITIER ALLAITANT

Si oui des bovins du cheptel d'élevage
sont-ils introduit dans le cheptel d'engraissement OUI NON

L'exploitation où est situé le cheptel bovin d'engraissement abrite-t-elle d'autre **espèces** ?

OUI NON

Si oui préciser le nombre d'animaux concernés :

Nbr de porcins _____

Nbr d'ovins _____

Nbr de caprins _____

Nbr d'équins _____

- Description des bovins engraisés habituellement**

- types de bovins engraisés :

Veaux de boucherie Taurillons Bœuf autre (préciser) _____

-taille des lots engraisésbovin/lot

-nombre de lot de bovins engraisés en même tempslot(s)

-âge approximatif des bovins à leur arrivée.....mois

-âge approximatif des bovins à leur départmois

-durée approximative de l'engraissementmois

-nombre de lots de bovins engraisés par an lot

-race des bovins engraisés :

Limousin PRIM'HOLSTEIN AUBRAC

Charolais MONTBELIARD AUTRE (préciser) _____

- Origine habituelle des bovins engraisés.** (Selon les informations présentes sur le registre)

Indiquer les coordonnées du ou des fournisseurs habituel(s)

- Devenir habituel des bovins engraisés :** (selon les informations présentes sur le registre)

Indiquer les coordonnées du ou des acheteurs habituel(s) ou du ou des abattoir

- Description des locaux d'hébergement :**

Nature du ou (des) local (aux) d'hébergement des bovins

Bâtiment Pâturage

Description du (des) bâtiment(s) où sont hébergés les bovins

S'agit-il de bâtiment (s) indépendant (s) de tout autre bâtiment hébergeant des animaux
OUI NON

Si **oui** à quelle distance se situe le lieu le plus proche où sont hébergés d'autres animaux

S'agit-il de bâtiment (s) mitoyens d'un autre bâtiment hébergeant des animaux ?
OUI NON

Si **oui** existe-il une séparation pleine jusqu'au toit
OUI NON

Ces bâtiments sont-ils entièrement clos ?
OUI NON

Si oui indiquer comment (mur , palissade, barrière ,barbelés, etc....)

Nature des sols TERRE BATTUE / BETON /CAILLEBOTIS / LITIERE PAILLEE

Nature des murs BOIS / BETON / TOLE

A quelle distance se situe le lieu le plus proche où sont hébergés d'autres animaux _____ mètres

Commentaires éventuels sur ce (ces) bâtiment(s)

Appréciation générale sur ce (ces) bâtiment (s) Très bon / bon / médiocre / mauvais

Description de la (des) pâture (s) où sont hébergés les bovins :

-Cette (ces) pâture (s) est (sont) elle (s) entièrement clôturée(s) OUI NON

Si OUI, indiquer comment (barbelés, haies, murs, palissade, barrière, etc....)

-Existe-t-il des pâtures limitrophe hébergeant des bovins des ovins ou des caprins
OUI NON

-Si Oui , indiquer comment est effectuée la séparation (double barbelés, fossé, ruisseau, haie)

Quelles sont les modalités d'apport de l'alimentation aux bovins :

Les aliments sont-ils stockés sur place ? OUI NON

Existe-t-il un circuit d'arrivée des aliments propre au cheptel bovin d'engraissement
OUI NON

Commentaires éventuels

Où sont soignés les bovins malades ?

Existe-t-il un parc de contention, OUI NON

Description et commentaires éventuels : (capacité d'accueil , matériaux utilisées, surface...)

Existe-t-il un couloir de contention OUI NON

Présence d'une cage de contention à l'extrémité du couloir OUI NON

Description et commentaires éventuels : (capacité d'accueil , matériaux utilisées, longueur largeur...)

4 LE PLAN ET LE RELEVÉ PARCELLAIRE DOIVENT ÊTRE FOURNIS PAR L'ÉLEVEUR

Plan et le relevé parcellaire doivent faire apparaître :

- les locaux d'hébergement des bovins du cheptel d'engraissement (*avec leur entrée /sortie*)
- les locaux d'hébergement des autres espèces présentes sur l'exploitation (*avec leur distance en mètre par rapport aux locaux du cheptel bovin d'engraissement*)
- Les lieux de passage des bovins lors du chargement et du déchargement du cheptel bovin d'engraissement .
- Les lieux de stockage des aliments ,
- Pour les cheptels en pâture : la nature du contenu des parcelles mitoyennes (culture, forêt....)

Je soussigné (nom, prénom) _____
Docteur vétérinaire titulaire du mandat sanitaire dans le département où est situé ce cheptel bovin d'engraissement, certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts, selon ma constatation ou selon les dires de l'éleveur.

Fait à _____
Le _____ signature du vétérinaire

Je soussigné (nom, prénom) _____
Titulaire de ce cheptel bovin d'engraissement certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts

Fait à _____
Le _____ signature de l'éleveur

- | | |
|--|--|
| Dérogation aux contrôles d'introduction tuberculose bovine | accordée <input type="checkbox"/> / refusée <input type="checkbox"/> |
| Dérogation aux contrôles d'introduction brucellose bovine | accordée <input type="checkbox"/> / refusée <input type="checkbox"/> |
| Dérogation aux contrôles de prophylaxie de la brucellose bovine | accordée <input type="checkbox"/> / refusée <input type="checkbox"/> |
| Dérogation aux contrôles de prophylaxie de la tuberculose bovine | accordée <input type="checkbox"/> / refusée <input type="checkbox"/> |
| Dérogation aux contrôles de prophylaxie de la leucose bovine | accordée <input type="checkbox"/> / refusée <input type="checkbox"/> |

Conditions complémentaires.....

Dérogation accordée

(ces dispositions peuvent être dénoncées par le Directeur départemental de la cohésion sociale et de la protection des populations à tout moment, notamment en cas de non-respect des engagements de l'éleveur détenteur du cheptel bovin d'engraissement .

Dérogation REFUSEE

Motivation :

Le Directeur départemental de la cohésion sociale
et de la protection des populations

Fait à _____
Le _____