

ifce

Registre d'élevage pour les détenteurs d'équidés

De :

Ouvert le :/...../.....



Adresse du lieu de détention et type d'activité

Dénomination :

Adresse :

.....

Type activité :

Plan du lieu de détention



Informations concernant le détenteur des équidés

Numéro de détenteur (SIRE) :

Particulier : Titre :..... Prénom :..... Nom d'usage :.....
NUMAGRIT (*facultatif*) :

Professionnel : **Personne physique ou** **personne morale**

N° SIRET :..... Code APE :

Statut juridique (*facultatif*) :.....

Dénomination (*facultatif*) :

Coordonnées du détenteur (si différente du lieu de stationnement des équidés) :

Adresse :

Tel :..... Portable :..... Mail :.....

Personne responsable de la tenue du registre d'élevage

Prénom :..... Nom d'usage :.....

Adresse :

Tel :..... Portable :..... Mail :.....

Encadrement zootechnique, sanitaire et médical des animaux

Liste des espèces présentes et type de production

Espèce et type de production	Equidés
Lieu habituel et durée moyenne de détention		
Nom et coordonnées du vétérinaire traitant		
Nom et coordonnées du vétérinaire sanitaire		
Nom, adresse et N° de téléphone des organisme(s) à vocation sanitaire reconnu(s) et des sociétés mères <i>(facultatif)</i>	<ul style="list-style-type: none"> • RESPE – Réseau d'Epidémiologie-Surveillance en Pathologie Equine Maison du cheval – 6 avenue du maréchal Montgomery - 14 000 CAEN Tel : 02.31.57.24 .88 – www.respe.net 	
Nom, adresse et N° de téléphone du maréchal-ferrant <i>(facultatif)</i>		
Nom, adresse et N° de téléphone du dentiste <i>(facultatif)</i>		

Présence et caractéristiques des animaux

Liste présences entre le/..../..... et le/..../.....

Nom	N° SIRE	N° transpondeur	Nom et coordonnées du propriétaire	Date première entrée	Adresse provenance	Date sortie définitive	Adresse destination

Mouvements temporaires des animaux

Liste des mouvements temporaires entre le / / et le / /

(option 1 : mouvements peu fréquents)

Date sortie	Nom de l'équidé	Motif	Etape éventuelle (adresse)	Lieu de destination (Adresse)	Date retour

Mouvements temporaires des animaux

Liste des mouvements temporaires entre le/..../..... et le/..../.....

(option 2 : mouvements fréquents)

ANNEE :	MOIS :																														
Nom cheval	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1/																															
2/																															
3/																															
4/																															
5/																															
6/																															
7/																															
8/																															
9/																															
10/																															

Légende (pour chaque sortie, noter l'adresse du lieu de destination)

- | | | |
|-----|-----|------|
| 1 : | 5 : | 9 : |
| 2 : | 6 : | 10 : |
| 3 : | 7 : | 11 : |
| 4 : | 8 : | 12 : |

Se reporter à l'annexe du «Guide à l'attention des détenteurs d'équidés pour l'élaboration du registre d'élevage et de détention d'équidés » pour avoir la notice d'utilisation de ce tableau

Interventions et soins courants

Enregistrement individuel des interventions, soins et administration de médicaments entre le / / et le / / **(option 1)**

Nom de l'Animal :

Date	Type intervention	Intervenant (si vétérinaire : cachet, signature)	Traitement : Molécule, Voie administration, dose, durée <i>(facultatif si ordonnance)</i>	N° ordonnance	Délai attente compétition <i>(facultatif)</i>	Délai d'attente abattage ou exclusion abattage

Interventions et soins courants

Enregistrement chronologique des interventions, soins et administration de médicaments entre le / / et le / / (option 2)

Date	Nom animal	Type intervention	Intervenant (si vétérinaire : cachet, signature)	Traitement : Molécule, Voie administration, dose, durée (<i>facultatif si ordonnance</i>)	N° ordonnance	Délai attente compétition (<i>facultatif</i>)	Délai d'attente abattage ou exclusion abattage

Contrôles du registre d'élevage

Date	Organisme de contrôle	Motif de contrôle	Nom du contrôleur	Cachet	Signature