



N° 15472*02

DÉCLARATION DE DÉTENTION D'OISEAUX DANS LE CADRE D'UN FOYER DE MALADIE AVIAIRE

Arrêté du 18 janvier 2008 relatif à l'influenza aviaire
Arrêté du 24 février 2006 relatif au recensement des oiseaux détenus par toute personne physique ou morale en vue de la prévention et la lutte contre l'influenza aviaire

A renvoyer à la mairie de la commune où se trouvent les oiseaux recensés dans la présente déclaration

IDENTIFICATION DU DÉTENTEUR

N° SIRET : ou N° EDE :

Raison sociale (ou nom et prénom) :

Adresse du détenteur :

Complément d'adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : ;

Mél :

RECENSEMENT ET LOCALISATION DE VOS OISEAUX

Adresse du lieu où sont détenus les oiseaux :
(si différente de celle du détenteur)

Code postal : ; Commune :

Espèces détenues	Nombre
Poules	<input type="text"/>
Canards	<input type="text"/>
Oies	<input type="text"/>
Pigeons	<input type="text"/>
Dindes	<input type="text"/>

Espèces détenues	Nombre
Pintades	<input type="text"/>
Cailles	<input type="text"/>
Falcons	<input type="text"/>
Perdrix	<input type="text"/>

Autres espèces d'oiseaux vivant à l'extérieur (paon, ...)	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

VOTRE VÉTÉRINAIRE

Avez-vous désigné un vétérinaire sanitaire ? Oui Non Ne sait pas

Si oui, veuillez indiquer son nom et son lieu d'exercice (cabinet) :

Nom :

Commune :

Département :

MENTIONS LÉGALES : VOS DROITS

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je soussigné(e) (nom et prénom du déclarant) _____,

certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire.

Fait le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Signature :

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de réception : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

N° Déclaration : _____