

**CERTIFICAT GLOBAL VOLAILLE**

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal et Commune : .....

.....

Téléphone : .....

Courriel : .....

**La DDCSPP**

**Madame Christine GUERIN**

**Directrice de la DDCSPP**

**34, avenue Maunoury – Porte B**

**BP 10269**

**41006 BLOIS Cedex**

Madame la Directrice,

Je souhaite présenter des animaux de type « volaille » dans le cadre du rassemblement d’animaux d’élevages du Comice Agricole de (commune) ..... (date) .....

Pour cela, j’ai besoin qu’une attestation me soit remplie. Je vous serais reconnaissant(e) de bien vouloir remplir le document ci-joint et de me le retourner.

Lieu, date : .....

Signature :

**ATTESTATION DE PROVENANCE  
D’UN DEPARTEMENT INDEMNÉ DE MALADIE DE NEWCASTLE ET D’INFLUENZA AVIAIRE  
POUR LES VOLAILLES ET AUTRES OISEAUX PARTICIPANT A DES EXPOSITIONS OU CONCOURS**

**Comice Agricole de .....(date)..... 2019**

La Directrice Départementale en charge de la Protection des Populations du Département de Loir-et-Cher **certifie qu’aucun foyer de maladie de Newcastle ou d’Influenza Aviaire n’a été déclaré depuis au moins 30 jours :**

1 – dans le ou les élevages indiqués ci-dessous.

2 – dans un rayon de 10 Kms autour de cet élevage et dans l’ensemble du Département de Loir-et-Cher.

Par ailleurs, les élevages dont la liste suit *ont / n’ont pas*, d’après les informations dont je dispose, participé dans les 30 jours précédant l’établissement de la présente attestation à d’autres expositions ou concours.

Nom et adresse des éleveurs ayant participé dans les 30 jours précédant l’établissement de la présente attestation à des expositions, concours ou rassemblements	Date de participation	Nom et lieu de l’exposition

La présente attestation est délivrée en vue de permettre l’entrée des oiseaux destinés à participer à l’exposition/concours du Comice Agricole

Le Directeur départemental de la cohésion sociale et de la protection des populations :  
(signature-cachet)