

Comice Agricole

**CERTIFICAT SANITAIRE POUR LES ANIMAUX
DE L'ESPECE BOVINE**

- à compléter selon les délais indiqués dans la lettre d'accompagnement (premier envoi à la DDCSPP 1 mois avant le comice, **pour un passage du vétérinaire 10 à 15 jours avant le comice**)
- à tenir à disposition, pendant toute la durée de rassemblement, du vétérinaire sanitaire, de l'organisateur et des agents des services vétérinaires accompagné des **résultats d'analyses IBR et/ou BVD (Seuls les animaux négatifs peuvent participer)**.

Nom de l'éleveur : N° EDE :

SIGNALEMENT DES ANIMAUX

RACE	SEXE	AGE	NUMERO D'IDENTIFICATION (10 chiffres)	Cadre réservé GDS	Cadre réservé vétérinaire
				Garantie NON IPI Oui / Non	date prise de sang (obligatoire)

Fait à le

L'éleveur (signature) :

**ATTESTATION
DU DIRECTEUR DEPARTEMENTAL EN CHARGE DE LA PROTECTION DES POPULATIONS**

Le Directeur de la cohésion sociale et de la protection des populations de LOIR-et-CHER atteste que les animaux de ce cheptel, faisant l'objet de ce présent certificat ne font l'objet :

- d'aucune mesure de police sanitaire ni de limitation de mouvement,
- et qu'ils proviennent d'un cheptel officiellement indemne de brucellose, tuberculose, leucose bovines

Fait à , le

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



ATTESTATION SANITAIRE DU GDS

Le Directeur du Groupement de Défense Sanitaire certifie que les animaux mentionnés ci-dessus :

- sont issus d'un cheptel sous appellation A « cheptel indemne d'IBR » ou sous appellation B « cheptel contrôlé en IBR » au titre de l'IBR : la mention est inscrite sur l'ASDA.

- respectent le cahier des charges national de certification BVD-non IPI, pour les animaux inscrits « Non-IPI » par le GDS dans le tableau au recto.

Fait à , le

Le Directeur du Groupement de Défense Sanitaire :
(signature-cachet)

ATTESTATION SANITAIRE DU VETERINAIRE SANITAIRE

Je soussigné(e) vétérinaire sanitaire à
certifie que le(s) (nombre en toutes lettres) animaux dont les signalements
sont mentionnés au recto, que Mme/M demeurant à
ayant comme n° de cheptel.....,
m'a présenté(s) comme faisant partie de son exploitation,

remplissent, ce jour, eux-mêmes les conditions suivantes :

A - être identifiés individuellement conformément à la réglementation en vigueur.

B - ne présenter aucun signe clinique de maladie contagieuse ou signe permettant de suspecter une maladie contagieuse.

C - autres conditions spécifiques à la manifestation :

C1 - ne présenter aucune lésion d'hypodermose.

C2 - avoir été prélevés ce jour pour obtenir une sérologie négative en IBR

C3 - s'ils ne bénéficient pas d'une garantie « Non IPI » inscrite par le GDS départemental : avoir été prélevés pour obtenir une virologie négative :

- bovins de plus de 3 mois : technique indifférente.

- bovins âgés de moins 3 mois : analyse PCR individuelle sur tube EDTA (violet)

Fait à , le

Le Vétérinaire Sanitaire :
(signature-cachet)

1 visite/vacation pour délivrer le certificat ; nombre de Km parcourus :