

# FORMULAIRE

## Lié à la déclaration d'un CHEPTEL

**PÔLE ELEVAGE**  
**IDENTIFICATION – CPB**  
**ANTENNE ALÈS**

Mise à jour : janvier 2024

### MOTIF de la déclaration



EdEi

11 30 34 66

GARD  
Antenne d'Alès

Maison de l'Agriculture  
"Porte des Cévennes"  
4a chemin des caves  
30340 Saint-Privat-des-Vieux  
Tél : 04 66 86 29 84  
Fax : 04 66 30 74 50

Siège Social  
Mas de l'Agriculture  
1120, route de Saint Gilles  
CS 38283  
30942 Nîmes cedex 9  
Tél : 04 66 04 50 60  
Fax : 04 66 04 50 61

CREATION

MODIFICATION

FUSION <sup>(1)</sup>

REPRISE <sup>(1)</sup>

EXPLOITATION

DETENTEUR

NOUVELLE ACTIVITE

(1) se reporter au paragraphe 6

### 1 – INFORMATIONS RELATIVES AU DETENTEUR (personne responsable des animaux)

M.

Mme

NOM : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PRENOM : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NOM : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NATIONALITE : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(de naissance)

DATE DE NAISSANCE | | | | | | | | | | | | | | | |

ADRESSE (N° /Voie/Rue..) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Code Postal | | | | | | | | | | Commune | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☎ Fixe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☎ Portable | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Email : .....@.....

N° SIREN/SIRET FR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Numagrim/Numagrit <sup>(2)</sup> FR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(2)  Nouvel installé (non déclaré CFE)  Agriculteur Retraité  Autres : .....

### 2 – INFORMATIONS RELATIVES AU DETENTEUR EN SOCIETE (personnes responsables des animaux)

FORME JURIDIQUE (GAEC/EARL/ ...) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RAISON SOCIALE (Nom de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse Siège de la société | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Code Postal | | | | | | | | | | Commune | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☎ Fixe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☎ Portable | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

E-mail .....@.....

#### NOM DES PERSONNES ASSOCIES

1 – NOM/PRENOM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2 – NOM/PRENOM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3 – NOM/PRENOM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N°SIREN/SIRET | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Les données personnelles recueillies par la Chambre d'agriculture du Gard à l'aide de ce bon de commande sont nécessaires à la gestion de cette prestation (on peut aussi mettre l'intitulé de la prestation). Cependant, ces mêmes données serviront à mettre à jour la base client des Chambres d'agriculture d'Occitanie accessible à l'ensemble de ses salariés et au personnel du service informatique de Chambres agriculture France, dont l'objectif est de pouvoir vous communiquer des informations susceptibles de vous intéresser : actualités réglementaires et institutionnelles, calamités agricoles, prestations, formations ... Notre base de données est limitée à un usage interne et les données qu'elle contient ne sont pas communiquées à des tiers. La durée de conservation de vos données est liée à nos délais de conservation en cas de contrôle et à nos obligations d'archivage en tant qu'organisme public. En tout état de cause nous nous engageons à les conserver dans des délais raisonnables. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous disposez de droits sur vos données personnelles et notamment le droit, à tout moment, de retirer votre consentement au traitement de vos données. Pour exercer ces droits, vous pouvez contacter le Délégué à la protection des données de la Chambre d'agriculture du Gard [jean-michel.gatto@gard.chambagri.fr](mailto:jean-michel.gatto@gard.chambagri.fr) Plus d'informations sur vos droits et sur vos données personnelles : <https://gard.chambre-agriculture.fr/pratique/donnees-personnelles/> (case à cocher) J'accepte que les données recueillies dans le cadre de ce contrat de prestation soient utilisées pour mettre à jour la base client des Chambres d'agriculture d'Occitanie



Chambre d'agriculture du Gard

4A Chemin des caves - 30340 ST PRIVAT DES VIEUX

Tel : 04 66 54 31 16 - Fax : 04 66 30 74 50 - [ipg@gard.chambagri.fr](mailto:ipg@gard.chambagri.fr) - [gard.chambre-agriculture.fr](http://gard.chambre-agriculture.fr)





## ENGAGEMENT ET SIGNATURE DU (DES) VETERINAIRE(S) SANITAIRE(S) DESIGNE(S)

Je soussigné(e),

- \_\_\_\_\_, Docteur Vétérinaire, né(e) le [ ]/[ ]/[ ] à \_\_\_\_\_,
- \_\_\_\_\_, Docteur Vétérinaire, né(e) le [ ]/[ ]/[ ] à \_\_\_\_\_,
- \_\_\_\_\_, Docteur Vétérinaire, né(e) le [ ]/[ ]/[ ] à \_\_\_\_\_,
- \_\_\_\_\_, Docteur Vétérinaire, né(e) le [ ]/[ ]/[ ] à \_\_\_\_\_,

déclare accepter d'être désigné(e) vétérinaire sanitaire de l'établissement mentionné ci-dessus. En cas de renonciation à cette désignation, je m'engage à en informer la DD(CS)PP destinataire de ce formulaire et le détenteur des animaux au moins un mois à l'avance et à ce que ce changement intervienne en dehors des périodes d'exécution et de contrôle des mesures de surveillance, de prévention ou de lutte prescrites par l'autorité administrative, lorsque ces mesures sont prescrites pour une durée déterminée.

Je déclare :

- être déclaré(e) vétérinaire sanitaire pour le département concerné par cette désignation ;
- que cette désignation, en s'ajoutant aux responsabilités que j'ai déjà acceptées, me permet de garantir le bon exercice de mes missions dans des conditions techniques et des délais satisfaisants, y compris en cas d'urgence sanitaire ;
- que cette désignation me permet de respecter le nombre maximal d'animaux que je suis autorisé(e) à suivre et déterminé par l'arrêté du 24 avril 2007 ;
- ne pas être propriétaire des animaux, ni détenir de participation financière, dans l'établissement ou la manifestation dans lesquels j'interviens en qualité de vétérinaire sanitaire.

Date : [ ]/[ ]/[ ]

Date : [ ]/[ ]/[ ]

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : [ ]/[ ]/[ ]

Date : [ ]/[ ]/[ ]

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Arrêté du 24 avril 2007 relatif à la surveillance sanitaire et aux soins régulièrement confiés au vétérinaire pris en application de l'article L. 5143-2 du code de la santé publique

## MENTIONS LEGALES

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et le règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (dit règlement général sur la protection des données) s'appliquent aux réponses faites sur ce formulaire. Ils garantissent un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de la DD(CS)PP de votre département.

## ENGAGEMENT ET SIGNATURE DU DETENTEUR DES ANIMAUX

Je m'engage à informer la DD(CS)PP destinataire de ce formulaire de tout changement de vétérinaire sanitaire et m'engage à ce que ce changement intervienne en dehors des périodes d'exécution et de contrôle des mesures de surveillance ou de lutte prescrites par l'autorité administrative, lorsque ces mesures sont prescrites pour une durée déterminée (le changement de vétérinaire sanitaire ne peut notamment intervenir qu'entre deux campagnes de prophylaxie).

Je reconnais être informé(e) que conformément aux dispositions de l'arrêté du 7 novembre 2001<sup>1</sup> et de l'arrêté du 18 avril 2016<sup>2</sup>, pris après avis de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL), toute information détenue dans les systèmes d'information de la Direction générale de l'alimentation (SIGAL - RESYTAL) et relative à la généalogie, aux mouvements et à l'état de santé des animaux entretenus dans mon établissement ainsi qu'à la situation de mon établissement lui-même au regard des dangers sanitaires réglementés et non réglementés, de la protection animale, de l'utilisation des médicaments vétérinaires ou de toute autre obligation réglementaire, pourra être communiquée par les services de l'Etat aux personnes mentionnées aux arrêtés du 7 novembre 2001<sup>1</sup> et du 18 avril 2016<sup>2</sup>, y compris au(x) vétérinaire(s) sanitaire(s) désigné(s) ci-dessus.

Fait le [ ]/[ ]/[ ]

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Arrêté du 7 novembre 2001 portant autorisation des traitements du système d'information de la direction générale de l'alimentation

<sup>2</sup> Arrêté du 18 avril 2016 autorisant la mise en œuvre par le ministère de l'agriculture, de l'agroalimentaire et de la forêt (direction générale de l'alimentation) d'un traitement automatisé de données à caractère personnel dénommé RESYTAL destiné à gérer les missions relatives à la sécurité des aliments, à la santé, à la protection des animaux et des végétaux, et à la politique de l'alimentation exercées par l'Etat

## DECISION DE LA DD(CS)PP - CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

La désignation est :

accordée

refusée pour le motif suivant : \_\_\_\_\_

Date de la décision : [ ]/[ ]/[ ]

Signature du responsable du service instructeur : \_\_\_\_\_

La présente décision peut faire l'objet d'un recours administratif devant le tribunal administratif du ressort duquel dépend le domicile professionnel administratif du vétérinaire dans un délai de deux mois à compter de sa notification.



EdEi

11 30 34 66

**GARD**  
**Antenne d'Alès**

Maison de l'Agriculture  
"Porte des Cévennes"  
4a chemin des caves  
30340 Saint-Privat-des-Vieux  
Tél. : 04 66 86 29 84  
Fax : 04 66 30 74 50

**Siège Social**  
Mas de l'Agriculture  
1120, route de Saint Gilles  
CS 38283  
30942 Nîmes cedex 9  
Tél. : 04 66 04 50 60  
Fax : 04 66 04 50 61

**MARCHE ELEVAGE**  
**SEGMENT IDENTIFICATION – CPB**  
**ANTENNE ALES**

# FORMULAIRE

## Lié à la déclaration du

### DETENTEUR ELEVEUR OVIN ET/OU CAPRIN

### auprès de l'Etablissement

### Interdépartemental de l'Elevage

Source : arrêté ministériel  
du 6 Août 2013

Mise à jour : janvier 2024

Je soussigné(e), M....., détenteur, déclare avoir pris connaissance de l'obligation qui m'est faite d'accomplir les opérations d'identification des ovins et/ou caprins, détenus sur mon exploitation N° 30..... telles que prévues par la réglementation communautaire et nationale en vigueur.

#### Ces OBLIGATIONS portent plus particulièrement sur les points suivants :

##### **Commande des marques auriculaires agréées numérotées pour les détenteurs - naisseurs**

1. Commander, chaque année, auprès du maître d'œuvre de l'identification, selon les modalités techniques fixées, et dans la mesure où je peux justifier de l'utilisation des marques auriculaires agréées qui m'ont été précédemment attribuées, les marques auriculaires agréées qui me sont nécessaires pour réaliser l'identification des ovins et/ou caprins de mon cheptel au cours de la prochaine campagne d'identification et uniquement à cette fin.

##### **Gestion des marques auriculaires agréées numérotées et des documents d'identification**

2. Conserver en un seul lieu les marques auriculaires agréées qui m'ont été confiées par le maître d'œuvre de l'identification.  
3. Ne déboucler sous aucun prétexte quelque animal que ce soit.

##### **Apposition des marques auriculaires agréées numérotées pour les ovins et/ou caprins à la naissance**

4. Apposer avant l'âge de six mois, de préférence au plus près de la naissance et en tout état de cause avant sa sortie de l'exploitation, à l'oreille gauche de l'animal, une marque auriculaire électronique agréée, et à l'oreille droite, une marque auriculaire conventionnelle agréée, fournie par le maître d'œuvre de l'identification comportant un numéro national d'identification.  
5. N'apposer les marques auriculaires agréées que pour l'identification des ovins et/ou caprins nés dans ma propre exploitation.

##### **Rédaction des documents et transmission des informations**

6. Remplir chaque année le document de recensement et transmettre l'exemplaire prévu à cet effet au plus vite, et au plus tard le 31 Mars au maître d'œuvre de l'identification ; ou notifier ces informations par voie électronique, selon les modalités techniques définies par ce dernier.

7. Notifier chaque événement (entrée, sortie) dans les sept jours, au maître d'œuvre de l'identification :  
- soit en transmettant l'exemplaire du document prévu à cet effet ;  
- soit en transmettant ces informations par voie électronique, selon les modalités techniques définies par le maître d'œuvre de l'identification.

8 Tenir à jour le registre d'élevage qui doit impérativement contenir :  
- la liste des numéros des boucles de première identification et leurs dates de pose ou un carnet d'agnelage,

- un tableau de rebouclage avec la date de pose des repères de remplacement,
- le recensement annuel,
- les exemplaires des documents de circulation,
- les bons d'équarrissage.

9. Conserver tous ces documents au minimum cinq ans.

10. Déclarer toute anomalie constatée sur tout document au maître d'œuvre de l'identification.



Systeme Management Qualite  
Certifié conforme à l'ISO 9001  
Référence PC 11  
Identification  
Certification des Parentés



www.afnor.org  
L'ensemble des services de  
de nos engagements sur  
www.chambres-agriculture.fr

REPUBLIQUE FRANÇAISE  
Etablissement public  
loi du 31/01/1924  
Siret 183 000 041 00032  
APE 9411Z

[gard.chambre-agriculture.fr](http://gard.chambre-agriculture.fr)

Chambre d'agriculture du Gard

4A Chemin des caves - 30340 ST PRIVAT DES VIEUX

Tel : 04 66 54 31 16 - Fax : 04 66 30 74 50 - [ipg@gard.chambagri.fr](mailto:ipg@gard.chambagri.fr) - [gard.chambre-agriculture.fr](http://gard.chambre-agriculture.fr)

### **Livre des mouvements des ovins et/ou caprins**

**11.** Vérifier, lors de la réception annuelle du livre des mouvements, qu'il contient l'ensemble des informations d'identification, tenues à jour, concernant mon exploitation.

**12.** Conserver chaque édition du livre des mouvements des ovins et/ou caprins pendant cinq ans au minimum, en plus de l'année en cours.

### **Pertes de marques auriculaires agréées numérotées**

**13.** En cas de perte d'une seule marque auriculaire agréée, poser une marque auriculaire de remplacement provisoire (boucle rouge) et commander, dans les 12 mois suivants, au maître d'œuvre de l'identification une marque auriculaire agréée permettant d'avoir toujours le même numéro national et procéder à sa pose.

**14.** En cas de perte de la deuxième marque auriculaire agréée en présence d'une boucle de remplacement provisoire, commander immédiatement au maître d'œuvre de l'identification une paire de marques auriculaires à l'identique et remettre l'animal en conformité dès sa réception. Je note que durant ce laps de temps, en aucun cas l'animal ne peut quitter mon exploitation avec son seul repère de remplacement provisoire.

**15.** En cas de perte de deux marques auriculaires agréées en simultanément, isoler l'animal et faire appel au maître d'œuvre de l'identification pour la vérification de l'identification de l'animal et le remplacement éventuel de ses marques auriculaires agréées à l'identique.

En cas d'impossibilité de reconnaissance de l'identification de l'animal, se référer à la réglementation communautaire en vigueur.

### **Circulation des animaux**

**16.** Ne laisser entrer ou sortir de mon exploitation, un ovin et/ou caprin, que correctement identifié (deux marques auriculaires agréées numérotées et un document de circulation).

**17.** En cas de perte d'une marque auriculaire agréée lors d'un transport ou en centre de rassemblement, l'animal est bouclé en centre de rassemblement avec une boucle rouge spécifique avec le numéro complet de l'animal marqué manuellement sur la partie mâle de la marque auriculaire. La seule destination de cet animal est l'abattoir, directement ou via un centre de rassemblement ou un marché.

Pour toute autre destination, l'animal doit être rebouclé à l'identique par le gestionnaire du centre de rassemblement qui commande des repères de remplacement au maître d'œuvre de l'identification.

### **Cessation d'activité**

**18.** Informer par écrit le maître d'œuvre de l'identification de la cessation d'activité.

### **Dispositions générales**

**19.** Sur demande d'un agent mandaté par l'établissement départemental ou interdépartemental de l'élevage ou le maître d'œuvre délégué le cas échéant ou de tout agent mandaté de la direction départementale en charge de la protection de la population ou de la direction départementale des territoires, communiquer toute information utile et présenter tous mes animaux, toutes les marques auriculaires agréées en stock ainsi que tous les documents de circulation dont je dispose.

**20.** Faciliter l'accès à mes animaux en assurant notamment leur contention.

**21.** Payer au maître d'œuvre de l'identification les sommes dont je suis redevable pour les opérations d'identification qui m'ont été notifiées.

En cas de non-paiement, le maître d'œuvre de l'identification peut me refuser la délivrance de matériel d'identification.

**22.** En cas de non-respect de mes obligations, je dois avoir recours à un agent mandaté du maître d'œuvre à mes frais, pour la réalisation de l'identification des animaux de mon exploitation.

**23.** Je suis informé que le non-respect de mes obligations peut se traduire par la perte des primes, voire l'obligation de paiement de pénalités financières complémentaires.

### **Fait à**

**Le** .....

Vu le détenteur.

Vu l'établissement interdépartemental de l'élevage.

**Signature**



Après réception par l'établissement interdépartemental de l'élevage de la déclaration signée, un exemplaire est remis au détenteur.