

Demande d'autorisation

Expositions, marchés, ventes aux enchères et manifestations semblables où participent des animaux à onglons

Organisateur (société, personne privée)

Adresse

CP/Lieu

Personne de contact (Nom, Prénom)

Téléphone / Mobile

E-mail

Nom de la manifestation

Adresse de la manifestation

N° BDTA obligatoire (exception : petit combat de reines)

Date de la manifestation du

au

Genre de manifestation

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Marché | <input type="checkbox"/> Avec concours / présentation |
| <input type="checkbox"/> Vente aux enchères | <input type="checkbox"/> au jury le |
| <input type="checkbox"/> Exposition | <input type="checkbox"/> Autre |

Des animaux sont-ils vendus?

Oui

Non

Statut piéтин de la manifestation
(si présence de moutons)

« Indemne »

Personne responsable du contrôle d'entrée et du trafic des animaux

Atteignable au

Personne responsable des soins aux animaux

Nom et adresse e-mail

Formation

- Formation agricole (art. 194, OPAn)
- Gardien d'animaux (art. 195, OPAn)
- Formation avec attestation de compétences (art. 198, OPAn)
- Formation continue commerce zoologique (art. 103, OPAn)
- Autre formation

Atteignable au



Vétérinaire / Cabinet vétérinaire responsable

Du contrôle sanitaire d'entrée

De garde pendant la manifestation (urgences)

Espèces présentes et nombre d'animaux (bovins, moutons, chèvres, porcs, chevaux, autres)

Arrivée des animaux (date et heure) le _____ à _____

Départ des animaux (date et heure) le _____ à _____

Provenance des animaux

- Locale (commune, syndicat d'élevage) Internationale (étranger)
 Régionale (canton) Autre
 Suprarégionale (Suisse)

Transport des animaux

- Transport effectué par l'exposant ou le détenteur des animaux
 Transport effectué par un transporteur professionnel
(Nom et numéro d'autorisation)
 Autre

Détention d'animaux

(Mode de détention, nombre de salles d'exposition, usage et surface en m²)

Manipulation / Présentation des animaux

- Aucune à l'exception des soins usuels Autre

Remarques

Confirmation de l'exactitude et de l'exhaustivité des informations données dans le formulaire

Nom

Signature

Lieu/Date

Veillez renvoyer le formulaire complété à l'Office vétérinaire cantonal. (Voir adresse ci-dessous).

