Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

# FORMULAIRE DE DÉCLARATION DETENTEURS DE VOLAILLES

**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 DETENTEUR

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ou N° EDE/INUAV/NUMAGRIT/ILU: _____

Raison sociale (ou nom et prénom) : _____

Adresse du détenteur : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| : Commune : _____

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Fixe Mobile

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 | |
| Canards | |
| Oies | |
| Pigeons | |
| Dindes | |

| Espèces détenues | Nombre |
|---|---|
| Pintades | |
| Cailles | |
| Faisans | |
| Perdrix | |
| | |

| Autres espèces d'oiseaux vivant à l'extérieur (paon, ...) | Nombre |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 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 : _____