

DOCUMENT DE TRANSMISSION DE L'INFORMATION SUR LA CHAINE ALIMENTAIRE - PIGEONS

Nom de l'élevage :	Tél :
Nom et prénom de l'éleveur :	Fax :
Adresse :	Numéro d'exploitation (EDE ou sinon, SIRET) :

Organisation de production (groupement) :	Tél :	Fax :
Adresse :		
Technicien en charge du suivi de l'élevage :		

Vétérinaire sanitaire (si désigné) :	Tél :	Fax :
--------------------------------------	-------	-------

I. Caractéristiques du lot

Espèce : Type de production : standard Label Rouge Bio CCP autre : préciser :

Identification du bâtiment	Nombre d'animaux prélevés pour l'abattage		Identification du bâtiment	Nombre d'animaux prélevés pour l'abattage	
	Pigeonneaux	Animaux de réforme		Pigeonneaux	Animaux de réforme

II. Programme alimentaire

Firme d'aliment (si différente de l'OP) :	Adresse :
---	-----------

Donner les aliments supplémentés (avec 1 délai d'attente) ou médicamenteux qui ont été distribués (30 derniers jours).

Aliments supplémentés ou médicamenteux	Date de début de distribution	Date de fin de distribution	Délai d'attente (en jours)	Vétérinaire prescripteur (si différent du vétérinaire sanitaire)

III. Données de production et état sanitaire du lot

Identification du bâtiment	Nombre d'animaux morts (semaines avant envoi de la fiche)				
	Pigeonneaux		Reproducteurs		
	S-2	S-1	S-3	S-2	S-1

Observations et commentaires complémentaires éventuels sur l'état du lot et sur les mortalités

IV. Accidents, pathologies, traitements administrés sous ordonnance

Si résultats examens ou examens en cours, précisez : Nom du laboratoire.....

Évènements pathologiques, accidents (30 derniers jours)	Traitement (nom commercial / déposé)	Date de début d'administration	Date de fin d'administration	Délai d'attente (en jours)	Numéro d'ordonnance

V. Enlèvement, abattage

Nom de l'abattoir (ou destinataire) :	Tél :
Date(s) prévue(s) d'enlèvement / d'abattage : / / ; / / ; / /	
Nombre d'animaux total prévus aux enlèvements : animaux ; animaux ; animaux	

Éleveur	Abattoir
J'atteste sur l'honneur avoir dûment complété ce document et m'engage, en cas d'événement susceptible d'en modifier le contenu et survenant après l'envoi du présent document, à alerter l'abatteur selon les modalités définies avec lui.	J'atteste avoir pris connaissance des informations figurant sur cette fiche avant d'abattre ce lot et <input type="checkbox"/> Je n'ai identifié aucun critère d'alerte pour ce lot <input type="checkbox"/> J'ai un doute sur ce lot et transmets cette fiche aux services vétérinaires en indiquant la ou les rubriques concernées
Date et signature :	Date et signature :