

PLAN DE L'EXPLOITATION

A défaut d'autres documents, dessiner dans le cadre ci-dessous un plan schématique de l'exploitation en indiquant les corps de bâtiments et les parcelles où séjournent habituellement les animaux (indiquer le nord).

A large grid for drawing a schematic plan of the exploitation. The grid consists of 20 columns and 25 rows of squares, providing a space for the user to draw buildings and animal enclosures. The grid is empty and intended for a hand-drawn schematic plan.

ESPECES ET TYPES DE PRODUCTION (exemples : vaches laitières, veaux de boucherie, porcs charcutiers, volailles de chair...)			
Lieux habituels et durée moyenne de détention			
Nom et n° de téléphone du / des vétérinaire(s) traitant(s) assurant le suivi régulier des animaux			
Nom et n° de téléphone du vétérinaire sanitaire			
Nom et n° de téléphone de l'organisme à vocation sanitaire (GDS...) si adhésion			
Nom et n° de téléphone de la structure chargée du suivi du programme sanitaire d'élevage (PSE) si adhésion			
Nom et n° de téléphone de l'organisation de producteurs si adhésion			
Nom du propriétaire des animaux			
Nom du détenteur des animaux			

Ce document est à compléter par le vétérinaire traitant lors de ses visites dans l'élevage (notamment pour le suivi annuel dans la cadre de la qualification de l'exploitation) en complément de l'enregistrement des soins apportés aux animaux.

TOUTES ESPECES			
Nom	Date	Observations	Signature
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

*Ce document est à compléter par l'éleveur et / ou par le vétérinaire traitant lors de chaque intervention, traitement, administration de médicaments et distribution d'aliments médicamenteux.
Les mentions relatives aux animaux, à la voie d'administration, à la dose administrée, peuvent être remplacées par une référence à l'ordonnance relative au traitement administré si l'ordonnance comporte ces indications.*

Produit administré (nom commercial)	Raison	Posologie	Mode d'administration	Nom de l'animal	Date début du traitement	Date fin du traitement	Délai d'attente compétition	Date d'abattage autorisé (facultatif)
					/ /	/ /		/ /
					/ /	/ /		/ /
					/ /	/ /		/ /
					/ /	/ /		/ /
					/ /	/ /		/ /
					/ /	/ /		/ /
					/ /	/ /		/ /
					/ /	/ /		/ /
					/ /	/ /		/ /

Document à conserver



**AGRICULTURES
& TERRITOIRES**
CHAMBRES D'AGRICULTURE
NORMANDIE

Mouvements des animaux

Document à conserver

Date	Type/Race	N° SIRE	Nom	Entrée Sortie	Cause*	SIRE mère (si naissance)	Propriétaire	Lieu de provenance ou de destination (nom et adresse)

* Achat, vente, naissance, mort, pension

OBSERVATIONS

--