



DECLARATION DE SINISTRE BOVINS EQUINS

à transmettre à la FEDERATION DES ALPAGES DE L'ISERE
« La Grange » 38190 LES ADRETS ☎ 04-76-71-10-20 – Fax 04-76-71-10-29

NOM de l'éleveur : _____

NOM du Responsable de l'Alpage _____ Tel: _____

NOM de l'alpage : _____

- Déclare qu'un sinistre s'est produit le : _____
- Emet des réserves
- Hélicoptage de la/les bête(s) effectué le _____

Nom des 3 membres de la commission d'éleveurs : _____

IDENTIFICATION DES ANIMAUX SINISTRES

N° de travail	N° d'identification

ACCIDENT

Circonstances (préciser les causes et décrire la situation des animaux)

Si l'animal est mort :

☞ **JOINDRE A LA DECLARATION LE BON D'ENLEVEMENT OU L'AUTORISATION D'ENFOUISSEMENT**

Si l'animal est euthanasié par un vétérinaire :

☞ **JOINDRE A LA DECLARATION LE DOCUMENT D.S.V ET LE BON D'ENLEVEMENT**

Dans les autres cas :

☞ **JOINDRE A LA DECLARATION L'ORIGINAL DE LA CARTE D'IDENTIFICATION DE L'ANIMAL**

Si l'animal est abattu, adresser également la facture de récupération en boucherie et le justificatif de l'abattoir

DISPARITION

Date du constat de la disparition : _____

Circonstances particulières :

☞ **JOINDRE A LA DECLARATION L'ORIGINAL DE LA CARTE D'IDENTIFICATION DE L'ANIMAL**

MALADIE

Circonstances (préciser les causes et décrire la situation des animaux)

Date des 1^{er} signes de la maladie : _____

Si l'animal est mort :

 **JOINDRE A LA DECLARATION LE BON D'ENLEVEMENT OU L'AUTORISATION D'ENFOUISSEMENT**

Si l'animal est euthanasié par un vétérinaire :

 **JOINDRE A LA DECLARATION LE DOCUMENT D.S.V ET LE BON D'ENLEVEMENT**

Dans les autres cas :

 **JOINDRE A LA DECLARATION L'ORIGINAL DE LA CARTE D'IDENTIFICATION DE L'ANIMAL**

Si l'animal est abattu, adresser également la facture de récupération en boucherie et le justificatif de l'abattoir

IBR

Date des résultats positifs: _____

Date de l'abattage de la bête: _____

 **JOINDRE A LA DECLARATION LA FACTURE DE RECUPERATION EN BOUCHERIE, LE JUSTIFICATIF DE L'ABATTOIR AINSI QUE LE RESULTAT D'ANALYSE IBR**

L'animal doit être abattu dès réception des résultats positifs et dans un délai de 15 jours, au delà, il sera exclu de la garantie.

FAIT à _____ , Le _____

Signatures des membres de la commission d'alpage

Signature et Cachet du Responsable de L'alpage