

# REGISTRE D'ÉLEVAGE

## Pour les détenteurs d'équidés

De : .....

Ouvert le : ...../...../.....



© M. Dhollande

## CARACTÉRISTIQUES DU LIEU DE DÉTENTION

### Adresse du lieu de détention et type d'activité

Dénomination : .....

Adresse : .....

Type activité : .....

### Plan du lieu de détention



## CARACTÉRISTIQUES DU LIEU DE DÉTENTION

### Informations concernant le détenteur des équidés

Numéro de détenteur (SIRE) : .....

☐ **Particulier** : Titre : ..... Prénom : ..... Nom d'usage : .....  
NUMAGRIT (facultatif) .....

☐ **Professionnel** :    ☐ **Personne physique ou**    ☐ **Personne morale**

N° SIRET : ..... Code APE : .....

Statut juridique (facultatif) : .....

Dénomination (facultatif) : .....

**Coordonnées du détenteur** (si différente du lieu de stationnement des équidés) :

Adresse : .....

Tél : ..... Portable : ..... Mail : .....

### Personne responsable de la tenue du registre d'élevage

Prénom : ..... Nom d'usage : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Portable : ..... Mail : .....

## ENCADREMENT ZOOTECHNIQUE, SANITAIRE ET MEDICAL DES ANIMAUX

### Liste des espèces présentes et type de production

| Espèce et type de production  | Equidés   | ..... |
|---|---|-------|
| Lieu habituel et durée moyenne de détention   |   |       |
| Nom et coordonnées du vétérinaire traitant  |   |       |
| Nom et coordonnées du vétérinaire sanitaire   |   |       |
| Nom et coordonnées du référent bien-être animal<br>(pour les structures équines professionnelles)                         |   |       |
| Nom, adresse et N° de téléphone des<br>Organisme(s) à vocation sanitaire reconnu(s) et des<br>sociétés mères (facultatif) | RESPE – Réseau d'Epidémio-Surveillance en<br>Pathologie Equine<br>3 rue Nelson Mandela - 14280 Saint-Contest<br>Tél : 02 31 57 24 88 – <a href="http://www.respe.net">www.respe.net</a> |       |
| Nom, adresse et N° de téléphone du maréchal<br>ferrant (facultatif)   |   |       |
| Nom, adresse et N° de téléphone du dentiste<br>(facultatif)   |   |       |

## PRÉSENCE ET CARACTÉRISTIQUES DES ANIMAUX

Liste présences entre le ..../..../..... et le ..../..../....

| Nom | N° SIRE | N° transpondeur | Nom et coordonnées du propriétaires | Date de première entrée | Adresse de provenance | Date de sortie définitive | Adresse de destination |
|-----|---------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------------|------------------------|
|     |         |                 |                                     |                         |                       |                           |                        |
|     |         |                 |                                     |                         |                       |                           |                        |
|     |         |                 |                                     |                         |                       |                           |                        |
|     |         |                 |                                     |                         |                       |                           |                        |
|     |         |                 |                                     |                         |                       |                           |                        |
|     |         |                 |                                     |                         |                       |                           |                        |

## MOUVEMENTS TEMPORAIRES DES ANIMAUX

Liste des mouvements temporaires entre le ..../..../.... Et le ..../..../....  
(Option 1 : mouvements peu fréquents)

| Date de sortie | Nom de l'équidé | Motif | Etape éventuelle<br>(adresse) | Lieu de destination<br>(Adresse) | Date de retour |
|----------------|-----------------|-------|-------------------------------|----------------------------------|----------------|
|                |                 |       |                               |                                  |                |
|                |                 |       |                               |                                  |                |
|                |                 |       |                               |                                  |                |
|                |                 |       |                               |                                  |                |
|                |                 |       |                               |                                  |                |
|                |                 |       |                               |                                  |                |

## MOUVEMENTS TEMPORAIRES DES ANIMAUX

Liste des mouvements temporaires entre le ..../..../.... Et le ..../..../....  
(Option 2 : mouvements fréquents)

| Année         | Mois |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Nom du cheval | 1    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| 1/            |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2/            |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3/            |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 4/            |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 5/            |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 6/            |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 7/            |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 8/            |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 9/            |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 10/           |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

**Légende** (pour chaque sortie, noter l'adresse du lieu de destination)

|    |    |     |
|----|----|-----|
| 1: | 5: | 9:  |
| 2: | 6: | 10: |
| 3: | 7: | 11: |
| 4: | 8: | 12: |

Se reporter à l'annexe du « Guide à l'attention des détenteurs d'équidés pour l'élaboration du registre d'élevage et de détention d'équidés » pour avoir la notice d'utilisation de ce tableau.

## INTERVENTIONS ET SOINS COURANTS

Enregistrement individuel des interventions, soins et administration de  
Médicaments entre le ....../....../.... Et le ....../....../.... (option 1)

Nom de l'animal : .....

| Date | Type<br>d'intervention | Intervenant (si<br>vétérinaire : cachet,<br>signature) | Traitement           |  |                  |                | N°<br>d'ordonnance | Délai d'attente<br>compétition<br>(facultatif) | Délai d'attente<br>abatage ou<br>exclusion abatage |
|------|------------------------|--|----------------------|--|------------------|----------------|--------------------|--|--|
|      |                        |  | Nom du<br>médicament | Voie administration, dose<br>(facultatif si ordonnance) à<br>conserver 5 ans | Date de<br>début | Date<br>de fin |                    |  |  |
|      |                        |  |                      |  |                  |                |                    |  |  |
|      |                        |  |                      |  |                  |                |                    |  |  |
|      |                        |  |                      |  |                  |                |                    |  |  |
|      |                        |  |                      |  |                  |                |                    |  |  |
|      |                        |  |                      |  |                  |                |                    |  |  |
|      |                        |  |                      |  |                  |                |                    |  |  |



## INTERVENTIONS ET SOINS COURANTS

Enregistrement chronologique des interventions, soins et administration de  
Médicaments entre le ....../....../.... Et le ....../....../.... (option 2)

| Date | Nom de l'animal | Type d'intervention | Intervenant (si vétérinaire : cachet, signature) | Traitement        |  |               |             | N° d'ordonnance | Délai d'attente compétition (facultatif) | Délai d'attente abatage ou exclusion abattage |
|------|-----------------|---------------------|--|-------------------|--|---------------|-------------|-----------------|--|---|
|      |                 |                     |  | Nom du médicament | Voie administration, dose (facultatif si ordonnance) à conserver 5 ans | Date de début | Date de fin |                 |  |   |
|      |                 |                     |  |                   |  |               |             |                 |  |   |
|      |                 |                     |  |                   |  |               |             |                 |  |   |
|      |                 |                     |  |                   |  |               |             |                 |  |   |
|      |                 |                     |  |                   |  |               |             |                 |  |   |
|      |                 |                     |  |                   |  |               |             |                 |  |   |
|      |                 |                     |  |                   |  |               |             |                 |  |   |

## CONTRÔLE DU REGISTRE D'ÉLEVAGE

| Date | Organisme de contrôle | Motif de contrôle | Nom du contrôleur | Cachet | Signature |
|------|-----------------------|-------------------|-------------------|--------|-----------|
|      |                       |                   |                   |        |           |
|      |                       |                   |                   |        |           |
|      |                       |                   |                   |        |           |
|      |                       |                   |                   |        |           |
|      |                       |                   |                   |        |           |
|      |                       |                   |                   |        |           |
|      |                       |                   |                   |        |           |
|      |                       |                   |                   |        |           |

