

Registre d'élevage

Opérateur : _____

Établissement : _____

Date d'ouverture : _____

Contact référent : _____

Du ____/____/____ au ____/____/____

Caractéristiques du lieu de détention

Dénomination	
N° du lieu	
Adresse	
Type d'activité	
Date d'ouverture	

Opérateur

N° opérateur (SIRE)	
Statut	
Nom ou dénomination	
N° NUMAGRIT	
Adresse	
Téléphone	
Courriel	
Responsable du registre	

Encadrement zootechnique, sanitaire et médical

Espèce	
Type de production	
Lieu de résidence habituel	
Durée moyenne de détention	
Référent bien-être animal	
Vétérinaire traitant	
Vétérinaire sanitaire	
Organismes à vocation sanitaire	
Maréchal-ferrant	
Dentiste	

Liste des équidés présents, Du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

Nom de l'équidé	Naissance	N° UELN (ou SIRE)	N° transpondeur	Propriétaire et coordonnées	Date d'entrée	Provenance	Motif	Sortie définitive	Destination

Mouvements temporaires

Date de sortie	Nom	N° UELN (ou SIRE)	N° transpondeur	Étape éventuelle	Motif	Destination	Date de retour

Interventions et soins

Contrôles

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