

DECLARATION DE TRANSHUMANCE OVINE/CAPRINE

Transhumance Estivale ou Hivernale

A retourner complétée à la FRGDS PACA au plus tard
20 jours avant le départ.
Le mouvement des animaux est interdit en cas de restriction de
mouvement prise conformément au code rural

Gestionnaire des déclarations de transhumance :

FRGDS PACA
570, avenue de la Libération
04100 MANOSQUE
Mail : transhumance@frgds-paca.org
Téléphone : 04 92 72 73 34



Nom :

Adresse :

Commune :

N°EDE :

Téléphone :

Mail :

Vos coordonnées telle qu'enregistrées à l'EDE

Votre lieu de destination (1 document par unité pastorale)

N°UP interne à la FRGDS (ne pas compléter) :

Département : Code postal et Commune :

Nom de l'Unité Pastorale :

Type de Pâturage déclaré : (Cocher le bon type ci-dessous)

Pâturage individuel

Pâturage collectif

Responsable de l'Unité Pastorale :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Décrivez succinctement votre marque :

Vos animaux déplacés

	De moins de 6 mois :	De plus de 6 mois :	TOTAL
Ovins			
Caprins			

Date approximative de départ :/...../..... Date approximative de retour :/...../.....

Type de transport déclaré : (Cocher le bon type ci-dessous)

Transport : A pied Par vous-même (votre camion)

Transporteur (indiquer le nom l'adresse et n° de Tél. du transporteur) :

Qualification du cheptel en Brucellose : Officiet indemne de brucellose (IMPERATIF)

OVIN date de prophylaxie : le

CAPRIN date de prophylaxie : le

Votre signature

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements
donnés et m'engage à respecter la réglementation en vigueur

Date et signature :

Visa FRGDS

Visa DDPP accueil hors région

Refus

Accord

Motif :