

## 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](mailto: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 :