**DEMANDE D’AUTORISATION CONCERNANT UNE MANIFESTATION AVICOLE OU CUNICOLE**

**(à remettre au moins 30 jours, avant la date de manifestation)**

L’organisateur de la manifestation remplit la partie ,

fait remplir par le vétérinaire qu’il a choisi pour la surveillance sanitaire la partie ,

et adresse cette demande (1ex.) à la D.D.P.P. – de son département

|  |
| --- |
| Partie ,**STRUCTURE ORGANISATRICE**.**NOM, PRÉNOM et QUALITÉ du** **SIGNATAIRE DE LA DEMANDE****ADRESSE DE LA STRUCTURE** **ORGANISATRICE****DATE ET LIEU DE LA MANIFESTATION**Les oiseaux proviendront :* de la région .................. et des départements limitrophes
* d’autres départements
* de l’étranger

Je soussigné, demande l’autorisation d’organiser la manifestation ornithologique indiquée ci-dessus et m’engage sur l’honneur :1. à respecter les dispositions sanitaires et de protection animale réglementaires en vigueur et notamment celles de l’arrêté préfectoral concernant les prescriptions qui doivent être respectées lors de manifestations ornithologique dans le département.
2. à faire respecter les décisions du vétérinaire sanitaire et à régler ses honoraires.

 A , le  Signature Merci de me détailler les exigences administratives nécessaires à ce rassemblement d’oiseaux exotiques. |
|  |
| Partie  Je soussigné vétérinaire sanitaire, accepte d’assurer la surveillance de la manifestation désignée ci-dessus.Docteur Vétérinaire ...   Fait à le  Signature *Cachet*Un document administratif (**CERFA 15981\*1)** pour le vétérinaire est à remplir. |