

ANNEXE 1

**DÉCLARATION PRÉALABLE D'UN RASSEMBLEMENT
D'ANIMAUX MULTI ESPÈCES ET DÉSIGNATION DU VÉTÉRINAIRE SANITAIRE**

À adresser à la Direction Départementale de la Protection des Populations de l'Isère
(22 avenue Doyen Louis Weil CS 6 38028 GRENOBLE CEDEX 1 – ddpp-spae@isere.gouv.fr)
au minimum **1 mois** avant la date de la manifestation.

ORGANISATEUR DU RASSEMBLEMENT

Pour les particuliers :

☐ M. ☐ Mme NOM _____ Prénom : _____
Numagrit (si vous en avez un) _____

Pour les sociétés, collectivités, associations :

Statut juridique _____ N°SIRET _____ APE _____
Dénomination _____

Pour les entreprises en nom propre : N°SIRET _____ APE _____

☐ M. ☐ Mme Prénom _____
Nom _____

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ORGANISATEUR ET CONTACT

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse _____

Complément d'adresse _____

Code postal _____ Commune _____

Téléphone mobile _____ Téléphone fixe _____

Adresse mail _____ @ _____

CARACTÉRISTIQUE DU RASSEMBLEMENT

Type de rassemblement (concours, foire, comice...) _____

Lieu de rassemblement :

Adresse _____

Complément d'adresse _____

Code postal _____ Commune _____

Numéro du lieu de détention _____

Date de début _____ **Date de fin** _____

Espèces présentes :

☐ Bovins Si oui, nombre attendu : _____

☐ Ovins-caprins Si oui, nombre attendu : _____

☐ Porcins Si oui, nombre attendu : _____

☐ Équins Si oui, nombre attendu : _____

☐ Carnivores domestiques Si oui, nombre attendu : _____

☐ Volailles et oiseaux Si oui une **Demande d'Autorisation** spécifique devra être jointe à cette déclaration (document à demander à la DDPP 38).

☐ Autres (espèce et nombre attendu) : _____

Activités de ventes d'animaux sur place : ☐ Oui ☐ Non

VÉTÉRINAIRE(S) SANITAIRE(S) DESIGNÉ(S)

Nom _____ Prénom _____

Vétérinaire sanitaire à (adresse DPE*) _____

Téléphone mobile _____ Téléphone fixe _____

Adresse mail _____ @ _____

* DPE : Domicile Professionnel d'Exercice

Nom _____	Prénom _____
Vétérinaire sanitaire à (adresse DPE*) _____	
Téléphone mobile _____	Téléphone fixe _____
Adresse mail _____ @ _____	

PERSONNE EN CHARGE DES CONTRÔLES, si différente de l'organisateur

Nom _____	Prénom _____
Téléphone mobile _____ Téléphone fixe _____	
Adresse mail _____ @ _____	

L'organisateur du rassemblement s'engage à :

- réaliser (ou faire réaliser) les contrôles des animaux présents au cours de la manifestation ;
- prévenir le vétérinaire sanitaire en cas de suspicion de maladie contagieuse, de mauvais état général, de maltraitance ou de tout autre problème grave ;
- faire respecter les décisions de la personne chargée des contrôles et du vétérinaire sanitaire en cas de sanctions concernant des animaux ne présentant pas des garanties sanitaires suffisantes ou les conditions des arrêtés préfectoraux n°DDPP-SPA-2025-04-05/2025-04-06/2025-04-07 réglementant les conditions de rassemblement d'animaux vivants dans le département de l'Isère ;
- conserver le registre des animaux présents (Annexe 2) pendant 5 ans ;
- réaliser un compte rendu de contrôle (Annexe 3) après le rassemblement à conserver pendant 5 ans et à transmettre par courrier (ou mail) à la DDPP de l'Isère.

Le vétérinaire sanitaire désigné s'engage à :

- évaluer le risque sanitaire associé à la tenue du rassemblement ;
- conseiller l'organisateur sur les contrôles à mettre en place et notamment sur la pression de contrôle à exercer en fonction de l'évaluation des risques ;
- intervenir physiquement sur le lieu du rassemblement en cas de suspicion de maladie contagieuse, de mauvais état général, de maltraitance ou de tout autre problème grave ;
- prévenir immédiatement la DDPP 38 en cas de suspicion de danger sanitaire lié à une maladie réglementée ou de maltraitance animale.

<i>Vétérinaire sanitaire</i>	<i>Organisateur</i>	<i>Personne chargée des contrôles</i>
<i>Date :</i>	<i>Date</i>	<i>Date</i>
<i>Signature</i>	<i>Signature</i>	<i>Signature</i>

RÉCÉPISSÉ DE DÉCLARATION DU RASSEMBLEMENT D'ANIMAUX A L'EXCEPTION DES OISEAUX ET VOLAILLES

du __/__/____ au __/__/____ à _____

Date et Visa de la DDPP
Grenoble , le _____