



**DÉROGATION N°**  
**DÉROGATION MOUVEMENT DES ANIMAUX DANS UNE ZONE RÉGLEMENTÉE**  
**SUITE A UN FOYER DE DERMATOSE NODULAIRE CONTAGIEUSE BOVINE (DNC)**  
**Version du 26/09/2025**

ARRÊTE PRÉFECTORAL n°SPA 2025-179 déterminant une zone réglementée suite à un foyer de dermatose nodulaire contagieuse bovine.  
REGLEMENT (CE) N°1/2005 du 22 Décembre 2004 relatif à la protection des animaux pendant le transport et les opérations annexes

<b>I. PARTIE À COMPLÉTER PAR LE DÉTENTEUR DES ANIMAUX</b>		
<b>I.1. IDENTIFICATION DES ANIMAUX</b>		
N° identification		
<b>I.2 IDENTITÉ ET DÉCLARATIONS DU DÉTENTEUR</b>		
Nom et adresse du lieu de détention des animaux : .....		
Je, soussigné (nom, prénom) .....		
Qualité du détenteur : .....		
N° de Téléphone(s) : ..... Adresse mail : .....		
<input type="checkbox"/> J'atteste que les animaux étaient en bonne santé sans signe clinique compatible avec la DNC,		
<b>Le cas échéant, date de vaccination des bovins :</b> ..... /...../.....		
si les bovins concernés par le mouvement ne sont pas vaccinés depuis 28 jours ou plus par rapport à la date du mouvement alors le mouvement est possible à condition d'une visite vétérinaire sanitaire favorable (absence de signes cliniques évocateurs de la DNC chez les bovins de toute l'unité épidémiologique). Cette visite vétérinaire est préalable et au plus proche du mouvement (dans les 48 heures précédant le mouvement).		
<b>I.3 PARTIE À COMPLÉTER PAR LE VÉTÉRINAIRE AYANT RÉALISÉ L'EXAMEN CLINIQUE DES ANIMAUX</b>		
<b>EXAMEN CLINIQUE:</b> Lieu de détention désigné au I,2.....Date et heure: .....		
<input type="checkbox"/> J'atteste que les bovins ne présentent pas de signes compatibles avec la DNC ni d'autres maladies réglementées contraire à ce mouvement.		
Observations : .....		
<b>I.4 INFORMATIONS SUR LE MOUVEMENT</b>		
<input type="checkbox"/> Cas a) Mouvement des bovins d'un pré A vers un pré B (hors foyer) ou sein de la zone réglementée pour raison d'insuffisance en couvert végétal ou d'eau		
<input type="checkbox"/> Cas b) Déplacement de vache prête à vêler (ou ayant vêlée récemment) depuis un pré ou un bovin blessé/malade (hors suspicion de DNC) vers un bâtiment en ZR		
<input type="checkbox"/> Autre. Préciser : .....		
Commune de départ: ..... Zone Déclarée (ZI/ZS/ZP)		
Date de départ: .....		
Commune d'arrivée : ..... Zone Déclarée (ZI/ZS/ZP)		
Date d'arrivée : .....		
Modalité de déplacement : <input type="checkbox"/> à pied <input type="checkbox"/> en véhicule		
Si transport en véhicule :		
- Nom du transporteur : .....		- Numéro d'immatriculation : .....
<b>Informations complémentaires :</b>		
Cas a) Distance du déplacement (à vol d'oiseau) : .....		
<b>Joindre au formulaire une carte avec les points de départ et d'arrivée</b>		
Cas b) <input type="checkbox"/> J'atteste que le mouvement des bovins est réalisé depuis un pré vers un bâtiment		
Le (date).....		Signature du détenteur :



**PRÉFÈTE  
DU RHÔNE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction départementale  
de la protection des populations

**LA PARTIE I DE CE DOCUMENT ET LES JUSTIFICATIFS (LE  
CAS ECHEANT) SONT À ADRESSER A L'ADRESSE SUIVANTE :**

**ddpp-dnc@rhone.gouv.fr**

II. PARTIE À COMPLÉTER PAR LA DDP P		DEROGATION N°
<input type="checkbox"/> Les animaux listés dans la partie I <b>sont autorisés</b> à être transportés jusqu'au lieu désigné		
<input type="checkbox"/> Les animaux listés dans la partie I <b>ne sont pas autorisés</b> à être transportés pour les raisons suivantes .....		
Fait à LYON le (date et heure)	Signature et Cachet Pour le directeur départemental,	