



Attestation de transport direct dans le respect du cahier des charges IBR.

## Demande de dérogation au contrôle IBR pour les PENSIONS entre cheptels indemnes en IBR.

Version 22/02/2023



Validée GDS le :

Pour les bovins provenant 09 – 14 – 16 – 17 – 19 – 2B – 21 – 24 – 30 – 33 – 40 – 47 – 49 – 50 – 59 – 61 – 62 – 64 – 65 – 72 – 76 – 82 – 87 la tuberculination à l'introduction est **OBLIGATOIRE**.

**Aller** (document à joindre avec les ASDA et à retourner au GDS dans les 7 jours).

**Retour** ou 2ème mouvement de pension (document à joindre avec les ASDA et prélèvements à +16 jours)

### Coordonnées de l'élevage propriétaire :

CODE 94

N° de cheptel : ..... Nom, prénom ou raison sociale : .....

Adresse : ..... Commune : .....

**BVD : tous les animaux doivent être garantis non IPI.**

**Je certifie avoir chargé mes animaux dans un véhicule lavé et désinfecté.**

**Au retour de mes animaux, je m'engage à réaliser une prise de sang avec analyse IBR de mélange entre 16 et 30 jours après leur retour, en ayant mis les animaux en quarantaine avant les résultats d'analyse.**

**Joindre les cartes vertes et ce document aux prélèvements.**

Je soussigné GAEC/EARL/MR/MME..... Certifie avoir mis ce jour les bovins de la liste ci-dessous :

Nombre de bovins : \_\_\_\_\_ (en cas de nécessité, remplir la liste au dos)

### N° National OBLIGATOIRE (à 10 chiffres)

1.	6.	11.	16.
2.	7.	12.	17.
3.	8.	13.	18.
4.	9.	14.	19.
5.	10.	15.	20.

Fait à ..... Le : .....

Signature de l'éleveur d'origine :

**Transport assuré uniquement par :**  l'éleveur d'origine  l'éleveur destinataire

**⚠ Dérogation refusée si : transporteur, opérateur commercial, tournée...**

Je soussigné GAEC/EARL/MR/MME..... certifie avoir transporté les animaux entre les deux élevages sans rupture de charge Et qu'aucun autre bovin n'a été en contact avec ce(s) bovin(s) pendant le transport.

Immatriculation du véhicule \_\_\_\_\_ type .....

Fait à ..... Le : .....

Signature :

### Coordonnées de l'élevage qui prend les animaux en pension :

N° de cheptel : ..... Nom, prénom ou raison sociale : .....

Adresse : ..... Commune : .....

En tant qu'éleveur introducteur de ces bovins ci-dessus, je soussigné élevage destinataire, demande à déroger au contrôle à l'introduction IBR de ces bovins et accepte par avance les éventuels contrôles.

Nombre de bovins introduits en pension : .....

**Pension (1 seul cheptel indemne) vers un cheptel SANS BOVIN**

**Pension sans mélange (cheptel indemne)**

**Pension avec mélange (cheptels indemnes A)**

Fait à ..... Le : .....

Signature de l'éleveur destinataire :

**IMPORTANT :** Ce document doit être entièrement rempli et transmis dans les 7 jours au GDS si pas d'analyse (IBR, BVD...) ou suivre le tube de sang au LVD. La demande de dérogation sera instruite par le GDS. Il doit obligatoirement accompagner les cartes vertes datées et signées par les 2 cheptels.