

ANNEXE II

Engagement pour l'obtention d'une autorisation pour une manifestation spécialisée en vue de la vente d'animaux

Je soussigné(e) (nom - prénom) :

Adresse postale :

.....

Adresse mail :

déclare organiser une manifestation en vue de la vente d'animaux

Jour(s) / Horaires :

à : (localisation précise).....

Le vétérinaire sanitaire retenu pour le contrôle sanitaire des animaux sera le Docteur

..... vétérinaire sanitaire à

Je m'engage :

- à accepter comme exposant que des personnes ou société disposant d'un numéro siret conformément à l'article L. 214-6-2 du code rural (exception faite des personnes relevant du III de l'article L. 214-6-2 du code rural)
- à faire respecter les décisions du vétérinaire sanitaire notamment lorsqu'il refusera l'admission d'animaux présentant des garanties sanitaires insuffisantes, ou ne respectant pas les conditions de l'arrêté préfectoral réglementant les conditions de rassemblement dans le département de l'Ardèche
- à rémunérer le vétérinaire chargé des contrôles sanitaires et d'identité exigés par la réglementation. Les exposants inscrits dans le tableau ci-dessous présenteront des animaux sur la manifestation que j'organise :

Nom/raison sociale de l'exposant	Numéro Siren	Adresse de l'exposant	Espèces

A, le

Signature de l'organisateur

A, le

Signature du vétérinaire sanitaire

A renvoyer à *DIRECTION DE L'ALIMENTATION DE L'AGRICULTURE ET DE LA FORET*
SERVICE DE L'ALIMENTATION

Jardin Desclieux- BP 642 - 97262 Fort-de-France Cedex- TEL : 0596 71 20 40 - FAX : 0596 64 95 35