



N° 14138\*02

## DEMANDE DE CERTIFICAT PROFESSIONNEL INDIVIDUEL D'ÉLEVEUR DE POULET DE CHAIR SUITE AU SUIVI D'UNE FORMATION QUALIFIANTE

ARRÊTÉ DU 28 JUIN 2010 ÉTABLISSANT LES NORMES MINIMALES RELATIVES À LA PROTECTION DES POULETS DESTINÉS À LA PRODUCTION DE VIANDE

*A renvoyer à la direction départementale en charge de la protection des populations du département où est localisé votre domicile*

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom : \_\_\_\_\_ ; Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| ; Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| : Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ; |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
*Fixe Mobile*

Mél : \_\_\_\_\_

### MENTIONS LÉGALES

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.

### ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je soussigné(e) (nom et prénom du demandeur) \_\_\_\_\_

- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et la pièce jointe ;
- déclare ne pas avoir été condamné pour infraction à la législation communautaire et/ou à la législation française en matière de protection des animaux au cours des trois dernières années ;
- m'engage à informer la direction départementale en charge de la protection des populations de tout changement d'information lié à la présente demande ;
- joins à la présente demande une copie de l'attestation de formation délivrée par un organisme dispensateur de formation habilité par le ministre en charge de l'agriculture.

Fait le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Signature :

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date de réception : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

**Le certificat professionnel individuel d'éleveur de poulets de chair est :**

accordé

refusé pour le motif suivant : \_\_\_\_\_

Votre demande doit être complétée par les éléments suivants : \_\_\_\_\_

**Fait le :** |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

**Signature :**

**NB :**

- La présente décision peut faire l'objet d'un recours devant le tribunal administratif dans un délai de 2 mois à compter de sa notification.
- Une copie du présent document doit être conservée et présentée à toute réquisition des agents des services de contrôle officiels.