

## DÉCLARATION DE DÉTENTION D'OISEAUX DANS LE CADRE D'UN FOYER DE MALADIE AVIAIRE

Arrêté du 18 janvier 2008 relatif à l'influenza aviaire  
Arrêté du 24 février 2006 relatif au recensement des oiseaux détenus par toute personne physique ou morale en vue de la  
prévention et la lutte contre l'influenza aviaire

A renvoyer à la mairie de la commune où se trouvent les oiseaux recensés dans la présente déclaration

### IDENTIFICATION DU DÉTENTEUR

N° SIRET :  ou N° EDE :   
Raison sociale (ou nom et prénom) : MAY, Jean James  
Adresse du détenteur : 29 Rue de la République.  
Complément d'adresse :   
Code postal : 16560 : Commune : Aussac-Vadalle.  
Téléphone : 0545204420 ; 0607353306  
FixeMobile  
Mél :

### RECENSEMENT ET LOCALISATION DE VOS OISEAUX

Adresse du lieu où sont détenus les oiseaux : 29 Rue de la République.  
(si différente de celle du détenteur)  
Code postal : 16560 : Commune : Aussac-Vadalle.

Espèces détenues	Nombre
Poules	<u>15</u>
Canards	<u>12</u>
Oies	<u>/</u>
Pigeons	<u>/</u>
Dindes	<u>/</u>

Espèces détenues	Nombre
Pintades	<u>/</u>
Cailles	<u>/</u>
Faisans	<u>/</u>
Perdrix	<u>/</u>

Autres espèces d'oiseaux vivant à l'extérieur (paon, ...)	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### VOTRE VÉTÉRINAIRE

Avez-vous désigné un vétérinaire sanitaire ? ☐ Oui ☒ Non ☐ Ne sait pas

Si oui, veuillez indiquer son nom et son lieu d'exercice (cabinet) :

Nom :

Commune :

Département :

**MENTIONS LÉGALES : VOS DROITS**

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 déclarant)

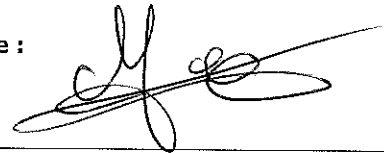
MAY Jean James

certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire.

Fait le

04/01/2021

Signature :

**CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

Date de réception :    /    /

N° Déclaration :