|  |
| --- |
| **interventions sur animaux** |

Les interventions sur les animaux telles que **coupe de queue, de dents, écornage, ébecquage**, ne peuvent pas être effectuées systématiquement en agriculture biologique conformément au Règlement (CE) n° 889/08 (article 18§1).

Certaines de ces opérations peuvent cependant être autorisées par l’autorité compétente pour des raisons de sécurité ou si elles visent à améliorer la santé ou le bien-être et l’hygiène des animaux. Ces opérations doivent être effectuées à l’âge le plus approprié par du personnel qualifié et réduire au minimum toute souffrance des animaux.

Avant d’intervenir sur les animaux, veuillez compléter cette « demande de dérogation », justifier (motiver) votre demande et l’envoyer à CERTISYS **–** Rue Joseph Bouché 57/3 5310 Bolinne - Tél : 081 / 60 03 77 - Fax : 081 / 60 03 13

**Dérogation demandée pour : coupe de queue - de dents – écornage - ébecquage**

**(ENTOUREZ l'intervention demandée svp)**

Espèce (type d’animal) et race**\***: **…............................................................................**

Nombre d’animaux \*: **……..........**

Age des animaux **\***: **.…...........**

Méthode d’intervention (outils)**\***: **…..................................................................................**

Justificatif**\***: **….................................................................................................................**

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................   
........................................................................................................................................

**Nom + Prénom**: **….....................................** Adresse : **…...............................................**

Code postal**\*** : **…......................** Numéro d'opérateur **\*** : **…...........................**

Signature\* : Date\* : **….....................................**.

**\***(**obligatoire**)

N.B. Au cas où il vous manquerait de la place, veuillez soit photocopier ce document, soit continuer sur une feuille vierge et l’annexer à ce document.

RESERVE A CERTISYS ***PROPOSITION DE DECISION FORMULEE PAR CERTISYS***

Dérogation accordée : OUI / NON Date fin dérogation :

Conditions :

Remarques :

RESERVE AU SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

Pour accord:

Cachet: Nom: Date: Signature: