Etablissement de l'Élevage

# FORMULAIRE DE RECENSEMENT ANNUEL OVIN-CAPRIN

*(conforme à l'annexe de l'arrêté du 19/12/05 modifié par l'arrêté du 13/06/13 relatif à l'identification des animaux des espèces ovine et caprine)*

## RECENSEMENT 2020 *(Obligatoire)*

### IDENTITE DE L'EXPLOITATION

**Numéro d'exploitation** |_|_|_|_|_|_|_|_| *(Obligatoire)* N° tél. : .....

NOM, Prénom ou raison sociale : .....

*Si vos coordonnées ont changé depuis le dernier recensement, merci de les indiquer :*

.....

### RECENSEMENT *(A compléter)*

| Catégorie | OVINS LAIT[1] | OVINS VIANDE[2] | CAPRINS LAIT[1] | CAPRINS VIANDE[2] |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre d'Adultes** (mâles et femelles) de plus de 6 mois au 1er janvier 2021 | *béliers + brebis* | *béliers + brebis* | *chèvres + boucs* | *chèvres + boucs + chèvres naines* |
| **Nombre de Naissances** en 2020 | *agneaux* | *agneaux* | *chevreaux* | *chevreaux* |
| **Animaux Engraissés** (centre d'engraissement) en 2020 | | *agneaux* | | *chevreaux* |

[1] Traite [2] Production de viande/laine, consommation personnelle, animaux de loisir ou d'entretien

### LISTE DES BELIERS *(Obligatoire)*

*(réservé aux éleveurs d'ovins uniquement)*

**Nombre de béliers** au 1er janvier 2021 : .....

| **Numéro complet des béliers**[3] *(inscrit sur les boucles)* | **Race présumée** *(en cas de doute, notez « inconnu »)* | **Génotype**[4] *(si connu)* |
|---|---|---|
| ☐ Je suis adhérent au contrôle de performance, j'atteste que le recensement des béliers présents sur mon exploitation a été réalisé et est à jour. | | |
| |_|_| |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| | | |_|_|_| / |_|_|_| |
| |_|_| |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| | | |_|_|_| / |_|_|_| |
| |_|_| |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| | | |_|_|_| / |_|_|_| |
| |_|_| |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| | | |_|_|_| / |_|_|_| |
| |_|_| |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| | | |_|_|_| / |_|_|_| |

[3] Si vous détenez plus de 5 béliers, merci de communiquer les mêmes informations sur papier libre

[4] Liste des Génotypes possibles : ARR/ARR, ARR/AHQ, ARR/ARQ, ARR/VRQ, AHQ/AHQ, AHQ/ARQ, AHQ/VRQ, ARQ/ARQ, ARQ/VRQ et VRQ/VRQ

*Ces informations seront analysées afin de déterminer le niveau global de résistance de la population ovine à la tremblante et pourront être utilisées par l'Etat à des fins sanitaires.*

| **EN CAS DE CESSATION** *(vous ne détenez plus d'ovin et/ou caprin et vous n'allez pas en reprendre)* | **OVINS** *(moutons)* | **CAPRINS** *(chèvres)* |
|---|---|---|
| Indiquez la **date d'arrêt d'activité** (ou départ du dernier animal) | ..... / ..... / 20..... | ..... / ..... / 20..... |

### OBSERVATIONS

| | |
|---|---|
| .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | Date : Le ..... / ..... / 20.....<br>Signature |

***Document à compléter, à dater, et à signer***

***Feuillet blanc à envoyer au service identification au plus tard dans les 30 jours - Feuillet vert à conserver par l'éleveur***