

QUESTIONNAIRE

Nom et Prénom de la personne remplissant le questionnaire :	<input type="text"/>
Le : <input type="text"/>	Signature : <input type="text"/>

I. INFORMATIONS GENERALES CONCERNANT L'EXPLOITATION

1.1. Raison sociale et adresse de l'exploitation (Nom et prénom du responsable juridique)

1.2. Numéro le cas échéant

Numagrit :

SIRET :

SIREN :

1.3. Numéro EDE le cas échéant

EDE :

1.4. Téléphone

Téléphone fixe :

Portable :

1.5. Fax

1.6. Adresse électronique

1.7. Nom et adresse du vétérinaire sanitaire (obligatoire pour les poules pondeuses et les poulets de chair)

1.8. Nombre de bâtiments / enclos de volailles de chair

Remplir une fiche par bâtiment ou enclos

Ce document complété, daté et signé, doit être retourné à la **Direction Départementale de la Protection des Populations du Puy De Dôme – Service PPAE – Marmilhat - BP 120 - 63370 LEMPDES** Tél : 04 73 42 15 92.

II – INFORMATIONS CONCERNANT LES BATIMENTS / ENCLOS / PARCOURS DE VOLAILLES

Renseigner une fiche par atelier (bâtiment ou enclos ou parcours)

FICHE n°

Bâtiment / enclos / parcours

Préciser son numéro ou son nom, sa surface :

Cadre réservé à l'administration
 Numéro INUAV* attribué
 au bâtiment / enclos / parcours

Joindre un plan de situation des bâtiments

Type d'atelier (1 seule réponse) Bâtiment sans parcours

Volière extérieure intégrale

Bâtiment avec parcours

Parcours sans abri

Bâtiment avec volière extérieure sous filets

Parcours avec abris

Espèce(s) hébergée(s)

Dans le cas où une ou plusieurs espèces se succèdent dans un même atelier au cours de l'année, merci de compléter pour chaque espèce les informations ci-dessous. Plusieurs cases peuvent être cochées.

Poulets de chair OUI Si OUI, préciser : **Sexe** **Capacité en poulets (maxi)**
 NON Mâles Femelles
 Mâles castrés Mâles et femelles

Dindes de chair OUI Si OUI, préciser : **Sexe** **Capacité en dindes (maxi)**
 NON Mâles Femelles
 Mâles et femelles

Pintades de chair OUI **Capacité en pintades (maxi)**
 NON

Cailles de chair OUI **Capacité en cailles (maxi)**
 NON

Autres espèces de volailles OUI Si OUI, préciser l'espèce **Capacité en autres volailles (maxi)**
 NON

Canard maigre	Oie maigre
Pigeon	Ratite
Faisan	Perdrix
autre	

Pondeuses d'œufs de consommation OUI Si OUI, préciser : **Mode de commercialisation des œufs** **Capacité en pondeuses (maxi)**
 NON Marché public local / sur place / par colportage
 Centre d'emballage d'œufs