

A compléter et à retourner à la Direction départementale de la protection des populations (DDPP ou DDPPCS) DE VOTRE LIEU D'ACTIVITE

DDPP CÔTE D'OR 4 rue Hoche BP 53533 21035 Dijon cedex	DDPPCS NIEVRE 24 rue Charles Roy 58 000 Nevers	DDPP SAÔNE ET LOIRE 24 Bd Henry Dunant 71 000 Macon	DDPPCS YONNE 8 avenue du 4e Régiment d'Infanterie 89 000 Auxerre
--	--	---	---

Formulaire A : Demande de renseignements pour la délivrance d'un certificat d'aptitude professionnelle pour le transport d'animaux vivants

Le présent formulaire doit complété **pour chaque convoyeur**

NOM D'USAGE	Joindre une copie de la carte d'identité
NOM DE NAISSANCE	
PRENOMS	
QUALIFICATION Convoyeur pour le transport d'animaux vivants	Joindre le justificatif de la qualification
	<input type="checkbox"/> détention d'un diplôme, titre ou certificat figurant sur la liste prévue dans l'arrêté modifié du 17 juillet 2000 (1) <input type="checkbox"/> attestation de formation dans un centre de formation agréé par le Ministère chargée de l'agriculture (1) <input type="checkbox"/> reconnaissance d'une expérience professionnelle de 5 ans (1)
Espèces animales pour lesquelles la qualification est valable :	<input type="checkbox"/> Equidés (1) <input type="checkbox"/> Bovins (1) <input type="checkbox"/> Ovins, Caprins (1) <input type="checkbox"/> Porcins (1) <input type="checkbox"/> Volailles (1)
DATE DE NAISSANCE	
LIEU ET PAYS DE NAISSANCE	
NATIONALITÉ	
ADRESSE DU DOMICILE Numéro, type et nom de la voie : Lieu-dit : Code postal :	
Date de signature :	Signature du convoyeur :
Date de signature :	Nom et Signature du transporteur : (2)

(1) Barrer les mentions inutiles

(2) signature inutile si la demande émane d'une personne n'exerçant pas l'activité de convoyeur au moment de la demande