**Demande d’autorisation / d’enregistrement des transporteurs pour les transports internationaux d’animaux**

* **Autorisation selon la règlementaion sur la protection des animaux**

[**type 1: voyages de courte durée et type 2: voyages transports de longue durée, c**onformément à l’art. 170 de l’ordonnance sur la protection des animaux (OPAn, RS 455.1) et au règlement (CE) 1/2005

* **Enregistrement selon la règlementation sur la santà animale** (également obligatoire pour les transports transfrontaliers **\*d’ongulés, de \*\*volaille,** **et de chiens, chats et furets).**

*(\*les bi-ongulés et solipèdes selon l’annexe III, et \*\*les «oiseaux de rente» selon le chiffre 9 de l’art 4 du règlement UE 2016/429)*

[l’enregistrement se base sur l’art. art. 301i de l’Ordonnace sur les épizooties (OFE, RS 916.401)]

Les transporteurs doivent connaitre et respecter la règlementation de l’UE (applicable selon les accords bilatéraux); les actes pertinents sont listés à l’annexe 1 de l’Ordonnance du DFI du 18 novembre 2015 réglant les échanges d’importation, de transit et d’exportation d’animaux et de produits animaux avec les Etats membres de l’UE, l’Islande et la Norvège (OITE-UE-DFI, RS 916.443.111). Ce sont en premier lieu le règlement CE 1/2005 sur la protection des animaux lors des transports, le règlement (de base) sur la santé animale, mais aussi un nombre d’actes délégués UE 2019/2035(enregistrements et agréments des opérateurs / traçabilité), et UE 2020/688 (mouvements des animaux terrestres). Pour les animaux aquatiques , les règlements correspondants sont le UE 2020/691 et le UE 2020/990.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | | Contacts | | |
| 1.1 | Service vétérinaire cantonal compétent (adresse de destination) : | | 1.2 | Nom et adresse de la personne responsable (requèrant/-e) : | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  | Coordonnées (téléphone, e-mail): | |
|  |  | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | | Transporteur | | | | | |
| 2.1 | | Transporteur | | | | 2.2 | Nom et adresse de la personne responsable (si différente de la personne mentionée au point 1.2) : |
|  | | Nom de la société:  Rue:  NPA, Lieu:  N° REE.:  Tél.:  Fax:  E-Mail:  Site internet: | | | |  |  |
|  | |  | Coordonnées (téléphone, e-mail): |
|  | |  |  |
|  | |  | | | | | |
| 3 | Demande  Autorisation (protection des animaux): | | | | |  |  |
|  | **Type 1 (voyages de courte durée jusqu’à 8 heures):** autorisation conformément à l’art 10, al. 1 du règlement (CE) 1/2005  Enregistrement (santé animale), **en plus nécessaire pour les transporteurs d’ongulées, de volailles et de chiens-chats-furets** | | | | |  | **Type 2 (voyages pouvant excéder la durée de 8 heures):** autorisation conformément à l’art 11, al. 1 du règlement (CE) 1/2005 |
|  | prolongation d’une autorisation / d’un enregistrement | | | | |  | modification / complément |
|  | | | le cas échéant: numéro(s) préexistant(s) | |  | | |
|  |  | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | Moyen de transport et espèces animales  Type de transport (par voie)  routière  ferroviaire  aérienne  navigable;   |  | | --- | |  |   Moyen de transport (description sommaire, p.ex. camion à 2 étages, bus jusqu’à 3.5t etc.)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | bovins | |  | | --- | | nombre (maximal): | | | | porcs | |  | | --- | | nombre (maximal): | | | | moutons / chèvres | |  | | --- | | nombre (maximal): | | | | volaille | |  | | --- | | [catégorie *(p.ex. élevage / production type chair et poussins / poulets / pondeuses)*]: | | | | équidés | |  | | --- | | nombre (maximal): | | | | chiens | |  | | --- | | nombre (maximal): | | | | chats | |  | | --- | | nombre (maximal): | | | | furets | |  | | --- | | nombre (maximal): | | | | lagormorphes | rongeurs | poissons | | |  | | --- | |  |   autres. à savoir: | | | | | | | |
| 5 | | Personne responsable de la prise en charge des animau (conducteur/-trice ; gardien/-ne) | | | |
| 5.1 | | Données personnelles |  |  | |
|  | | Même personne que le requérant/la requérante |  |  | |
| |  |  | | --- | --- | |  | autre personne, à savoir: | |  | Nom:  Rue:  NPA, lieu:  Tél:  Email:  Date de naissance:  Lieu d’origine:  Resp. pays et lieu de naissance:  Nationalité: | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.2 | Formation de la personne responsable de la prise en charge des animaux   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | FSIFP (formation spécifique  indépendante d’une formation professionnelle au sens de l’art. 197 OPAn) |  | Attestation de compétences en transport de chevaux (pour les transports de chevaux non professionnels) | | |
|  |  |  | |

> Veuillez remplir le formulaire complémentaire « Données du personnel » si d’autres personnes sont affectées à la prise en charge des animaux.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6 | Certificat d’agrément des moyens de transport par route | | |
| 6.1 | | | Véhicule de transport: | | |
| Numéro d’immatriculation:  Autorisé à transporter les espèces animales suivantes:  Surface de chargement en m2:  Nombre maximal autorisé d’animaux à transporter: | | | | |
| 6.2 | | | Est-ce que le véhicule est équipé d’un système de navigation (GPS)?  Oui  Non   |  | | --- | |  | | | |
| 7 | | Compléments / commentaires | | | |

|  |
| --- |
|  |

Veuillez joindre à la demande une copie du certificat d’immatriculation et de l’attestation de formation.

> pour les transports de longues durées (type 2), l’autorisation du « transporteur ne suffit » pas à elle seule puisqu’ une autorisation particulière est également requise pour chaque moyen de transport / véhicule.

> Merci d’envoyer le formulaire rempli avec les documents complémentaires au service vétérinaire de votre canton de domicile (cf. adresse à la première page, au point 1.1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Lieu et date Signature requérant/-e