



Demande d'établissement d'une autorisation d'insémination artificielle

1. Requérant

Nom

Prénom

Adresse

NPA/lieu

Téléphone

E-Mail

2. Détails de l'autorisation

Type d'autorisation

☐ Technicien-inséminateur

☐ Insémination artificielle dans sa propre exploitation

Espèce à inseminer

☐ Bovin

☐ Porc

3. Insémination artificielle dans sa propre exploitation

Adresse de l'exploitation dont le bétail doit être inséminé

Nom

Prénom

Adresse

NPA, lieu

Téléphone

Numéro BDTA

Remarques

Lieu/date

Signature

4. Documents à fournir

☐ Titre de formation

☐ Certificat de capacité OSAV