Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur
Office fédéral de la sécurité alimentaire et des affaires vétérinaires OSAV

Demande d'autorisation pour la pratique à titre professionnel du parage des onglons de bovins ou des sabots d'équidés

Art. 101, let. e, OPAn

1 Contacts

1.1 Adresse du service cantonal chargé de la protection des animaux (adresse d'envoi)*:

Office des affaires vétérinaires
Herrengasse 1
Case postale
3000 Berne 8

info.avet@be.ch

1.2 Nom et adresse du/de la requérant(e)

Coordonnées de contact (téléphone, e-mail, fax, site internet)

*La demande doit être adressée au canton de domicile ou, en cas de domicile à l'étranger, au canton dans lequel l'activité doit être exercée en premier lieu.
Le canton de domicile/canton d'exercice octroie l'autorisation en accord avec les autres cantons dans lesquels l'activité doit être exercée.

2 Demande d'autorisation

☐ première déclaration

☐ prolongation de l'autorisation existante

☐ modification/complément de l'autorisation

Numéro d'autorisation

Nom du/de la requérant(e)

3 Nature et durée de l'activité

3.1 Nature du service

☐ Parage des onglons de bovins

☐ Parage des sabots d'équidés

3.2 Durée de l'activité

Début (date)/depuis quand?:	Fin (date/indéterminée):

4 Canton(s) où l'activité est exercée*/adresse(s) de l'entreprise

4.1. Canton(s) où les parage d'onglons ou de sabots sont effectués

*L'activité doit être déclarée dans tous les cantons où elle est exercée, avant toute première activité.

4.2 Adresse de l'entreprise de services

☐ identique à celle du/de la requérant(e)

☐ Autre (merci de préciser l'adresse complète)

5 Formation

5.1 Formation spécifique indépendante d'une formation professionnelle FSIP du/de la requérant(e)

Nom du centre de formation	Adresse complète du centre de formation	Date de l'obtention du diplôme FSIP

5.2 Autre formation au parage des onglons ou des sabots

> merci de joindre vos justificatifs de formation.

6 Confirmation de l'exactitude et de l'exhaustivité de chacune des indications fournies

Lieu, date, nom du/de la requérant(e):

Signature:

7 Remarques

8 Documents complémentaires

☐ justificatif(s) de formation

☐ autorisation déjà octroyée par un autre canton (copie)

☐ autres documents complémentaires, notamment:

> **merci d'envoyer le formulaire rempli avec les documents complémentaires au service cantonal chargé de la protection des animaux** (voir adresses en page 1, en haut à gauche).