



SANITEL VOLAILLES

RÉSERVÉ SITE DE RÉCEPTION

Reçu par : Envoi postal Accueil
Boîte aux lettres Fax / mail
Personnel ou tierce personne :
Reçu le par
TRAC - - -

RÉSERVÉ À LA CELLULE AUTO-CONTRÔLE :

Boulevard Saintelette 57 Tél : 083/23.05.15 – option 3
7000 MONS sanitel.volaille@arsia.be
Date réception AC-A : N° opérateur :
Transmis à la compta le N° troupeau :
N° FCAD

DONNÉES RESPONSABLE – TROUPEAU - CLIENT

A compléter en MAJUSCULES (encre noire / bleue ou informatiquement)

N° ou étiquette troupeau
BE

- 1er enregistrement Réactivation Changement responsable: tous les champs doivent être remplis (éventuellement mention 'NÉANT')
- Modification - Modification de l'adresse par l'administration : complétez N° troupeau + données à modifier + datez et signez le document
- Cessation : complétez N° troupeau + nom / prénom ou dénomination + datez et signez le document

A. DONNÉES DU RESPONSABLE SANITAIRE

Si personne physique

Nom : Prénom :
Langue : FR DE Sexe : M F N° Registre national :

Si Association, SRL, SA, SSPJ, Scomm, Langue : FR DE

Dénomination

NOM des associés	PRÉNOM	N° registre national
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse :

N° : Bte : Code postal : Pays :

Commune : Localité :

Tél.: GSM :

E-Mail : @

Je suis déjà connu dans SANITEL en tant que détenteur de : bovins porcs
ratites ovins caprins cervidés camélidés lapins

Opérateur **CERISE**
 Non Oui



SANITEL VOLAILLES

B. DONNÉES DU TROUPEAU

B. 1. Adresse

Adresse :

N° : Bte : Code postal :

Commune : Localité :

Existe-t-il déjà dans SANITEL un troupeau d'une autre espèce à la même adresse ? Oui Non

bovins porcs ratites ovins caprins cervidés camélidés lapins

B. 2. Cochez l'une des catégories suivantes et complétez les champs concernés

Couvoir (établissement qui collecte, stocke, fait incubé et éclore des œufs aux fins de fournir soit des œufs à couvrir, soit des poussins d'un jour, quelle que soit leur espèce – cfr AHL)

Couvoir – chair Couvoir – ponte Couvoir – ponte et chair

Capacité maximale d'incubation :

Exploitation de négociant (Négociant : opérateur actif dans le commerce d'animaux et qui exploite le cas échéant une étable de négociant (c'est-à-dire unité de production ayant un numéro de troupeau spécifique, où un négociant héberge des animaux qu'il commercialise) - article 2, 16° et 17° de l'AR du 20/05/22 suite parution de l'AHL)

=> Cochez le type de volaille et inscrivez la capacité maximale pour chaque type concerné

Caille Dinde Oie Pigeon..... Poule / Poulet

Canard Faisan Perdrix Pintade

Hobbyiste (détenteur de volailles qui consomme (ou non) lui-même ses propres produits - oeufs ou viande -> pas de don ou vente à de tierce personne)

=> Cochez le type de volaille et inscrivez la capacité maximale pour chaque type concerné

Caille Dinde Oie Pigeon..... Poule / Poulet

Canard Faisan Perdrix Pintade

=> Cochez le type d'hébergement

BIO (certifiée)(0) En libre parcours (1) Au sol (2) En cage enrichie (3)

Exploitation de gibier de repeuplement

=> Cochez le type de volaille et inscrivez la capacité maximale pour chaque type concerné

Caille Dinde Oie Pigeon..... Poule / Poulet

Canard Faisan Perdrix Pintade

=> lâcher des volailles dans les 7 jours suivant la date de réception : Oui Non

SANITEL VOLAILLES

- Exploitation 'enregistrée' (jusque maximum 199 pièces)**
ou
 Exploitation à capacité limitée (jusque maximum 4999 pièces)
ou
 Exploitation professionnelle (à partir de 5000 pièces)

=> Cochez le type de volaille et inscrivez la capacité maximale pour chaque type concerné

- Caille Dinde Oie Pigeon..... Poule / Poulet
 Canard Faisan Perdrix Pintade

=> Cochez le type d'hébergement

- BIO (certifiée)(0) En libre parcours (1) Au sol (2) En cage enrichie (3)

B. 3. Cochez le type de production

- Production de viande
 Production d'œufs de consommation
 Élevage – ponte (poulettes de 0 à 17 semaines)
 Œufs à couver – reproduction - chair
 Élevage – reproduction – chair
 Élevage – reproduction – ponte

B. 4. Cochez le type de cotisation au Fonds de santé animale

- A 9 : volailles de rente destinées à la production d'œufs de consommation
 A 10 : poulets de chair
 A 13 : poulets de chair race Coucou de Malines
 A 14 : poulets de chair biologiques
 A 15 : poulets de chair détenus entre 63 et 80 jours
 A 16 : poulets de chair, à partir de 81 jours
 A 17 : poules pondeuses élevées au sol
 A 18 : poules pondeuses – production biologique
 A 21 : poules pondeuses plein air
 A 11.1 : dindes, oies et canards
 A 11.2 : faisans, pintades, pigeons, cailles et perdrix
 A 11.3 : négociant (volailles autres que celles des catégories 11.1 et 11.2)

B. 5. Schéma / plan de l'exploitation

L'exploitation se compose d'un bâtiment principal et de autre(s) bâtiment(s).

* Si présence de plusieurs bâtiments :

-> je souhaite obtenir plusieurs numéros de troupeau (extension) : oui - non

	Association Régionale de Santé et d'identification Animales – asbl Regionale Vereinigung der Tiergesundheit und -Identifizierung -V.o.G.	FORM/C/10-3 LOG/C/11-1- /11-2 - /11-3	B-03
	SANITEL VOLAILLES		

-> veuillez schématiser votre exploitation (bâtiment(s)), en y renseignant le type de volaille et la capacité pour chacun des bâtiments

C. DONNÉES DE FACTURATION

Pour info, les données reprises ci-dessous concernent les données de facturation pour l'ARSIA ; à noter que si vous deviez recevoir une facture de l'AFSCA, cette dernière se basera sur les données du responsable sanitaire.

C.1. Coordonnées

Si personne physique

Nom : Prénom

Langue : FR DE Sexe : M F **N° Registre national** :

Si Association, SRL, SA, SSPJ, Scomm, Langue : FR DE

Dénomination

NOM des associés	PRENOM	N° registre national
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

=> si les coordonnées suivantes correspondent à celles du point A (Responsable sanitaire), vous pouvez passer au point C.2.

Adresse :

N° : Bte : Code postal : Pays :

Commune : Localité :

Tél.: GSM :

E-Mail : @

C.2. TVA

Non assujetti : si TVA ->Code pays + n° :

C.3. N° de client ARSIA

Numéro de client ARSIA : à conserver à cesser à modifier à réactiver

Nouveau client



SANITEL VOLAILLES

C.4. Coordonnées bancaires

IBAN :

BIC :

C.5. Signature(s)

Je soussigné certifie par la présente que les renseignements repris sur ce document sont sincères et corrects.

Date :

Nom du / d'un signataire

Signature obligatoire

Si reprise du troupeau → signature 'pour accord' du / d'un responsable actuel
Nom du signataire (en cas de décès, veuillez noter 'décédé') :

Reprise :
signature du / d'un responsable 'actuel'

* En signant ce formulaire, **vous** reconnaissez avoir pris connaissance et **acceptez nos conditions générales** reprises sur le document joint (LT/C/00) et disponibles sur www.arsia.be
Je reconnais également avoir pris connaissance de la Déclaration de Protection des Données à caractère Personnel disponible sur www.arsia.be
Je prends acte, qu'en vertu de l'Art.6 de l'AR du 20/05/22 établissant un système d'identification et d'enregistrement des volailles, l'ARSIA Asbl est autorisée à traiter mes données personnelles communiquées dans le présent formulaire

RÉSERVÉ A LA COMPTABILITÉ

Date de réception / / Date de traitement / /

Création client Réactivation client Suppression client Correction client

Création lien Réactivation lien Suppression lien Correction lien

Note :

RÉSERVÉ AU SERVICE (communication à AC-A)

.....
.....