



**PRÉFET
DE SAÔNE-ET-LOIRE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction Départementale
de la Protection des Populations**
Service Santé Protection Animales et Environnement

DÉROGATION MOUVEMENT DES ANIMAUX DANS UNE ZONE RÉGLEMENTÉE

DERMATOSE NODULAIRE CONTAGIEUSE BOVINE (DNC)

Ce document devra accompagner les animaux lors de leur déplacement

Références :

- ARRÊTÉ PRÉFECTORAL n°DDPP-2025-223 déterminant une zone réglementée suite à un foyer de dermatose nodulaire contagieuse bovine (DNCB)
- ARRÊTÉ PRÉFECTORAL n°DDPP-2025-248 déterminant une zone réglementée suite à un foyer de dermatose nodulaire contagieuse bovine (DNCB)
- Règlement (CE) n°1/2005 du 22 décembre 2004 relatif à la protection des animaux pendant le transport et les opérations annexes

I. PARTIE À COMPLÉTER PAR LE DÉTENTEUR DES ANIMAUX

I.1. IDENTIFICATION DES ANIMAUX ET DE LEUR LIEU DE DÉTENTION

Catégorie : Gros bovin - Veau – Génisse – Broutard (rayer la/les mentions inutiles)

N° d'identification

I.2. IDENTITÉ ET DÉCLARATIONS DU DÉTENTEUR AU DÉPART DES ANIMAUX

Nom de l'exploitation de départ..... **N° EDE** :

Je, soussigné (nom, prénom) : Qualité du détenteur :

N° de Téléphone : **Adresse mail (obligatoire)** :

- ☐ Atteste que les animaux étaient en bonne santé sans signe clinique évocateur de DNC,
le (date) :/...../..... , à (heure),H.....
- ☐ Atteste de ne pas avoir introduit récemment d'animaux sensibles dans l'exploitation dans les 28 jours précédents.
- ☐ Atteste que
 - mon cheptel est vacciné en totalité ☐ partiellement ☐ : dates
 - l'unité épidémiologique comprenant les animaux à déplacer a été vaccinée le

I.3. INFORMATIONS SUR LE MOUVEMENT :

- EDE départ :

- EDE d'arrivée :

- Seuls les mouvements de bovins pour raison de bien-être animal (animaux blessés, vêlage, manque d'alimentation et d'abreuvement...) peuvent être autorisés : **l'accord de la DDPP doit être sollicité avant toute démarche**

Préciser obligatoirement le motif du déplacement :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Commune de départ : Statut DNC : ZI ☐ ZS ☐ ZP ☐ « zone cœur » ☐

Commune d'arrivée : Statut DNC : ZS ☐ ZP ☐ « zone cœur » ☐

Date et heure du mouvement :

Moyen de déplacement (véhicule, à pied, ...) :

Kilométrage total de transport : **Durée du trajet :**

Le (date).....

Signature du détenteur :

**II. PARTIE À COMPLÉTER PAR LE VÉTÉRINAIRE (EXAMEN CLINIQUE DES ANIMAUX)
si visite obligatoire**

Les animaux faisant l'objet de la demande de mouvement doivent être :

- soit valablement vaccinés (depuis plus de 21 jours) – visite préalable du vétérinaire non obligatoire
- soit faire l'objet d'une visite du vétérinaire **dans les 48 h précédant le mouvement**

Visite réalisée dans l'exploitation :N° EDE :

Nom et adresse du lieu de détention de les animaux :

Nombre et type de bovins de l'unité épidémiologique :

EXAMEN CLINIQUE: Lieu : , Date et heure:

- ☐ j'atteste que les animaux visités sont les mêmes que ceux identifiés par l'éleveur ;
- ☐ j'atteste que les animaux visités, comprenant ceux désignés au I., ne présentent pas de signes de DNC ;
- ☐ j'atteste qu'aucun animal de la même unité épidémiologique ne présente de signes de DNC.

Fait à (lieu) : , le (date et heure)

Nom/prénom du vétérinaire :Structure

N° de téléphone(s) :courriel

Signature et Cachet

III. PARTIE À COMPLÉTER PAR LE TRANSPORTEUR

Eleveur / transporteur (rayer la mention inutile)

J'atteste avoir pris connaissance des conditions particulières de transport sans déchargement, ni arrêt jusqu'au déchargement dans le lieu de destination, en privilégiant les grands axes routiers ou ferroviaires, en évitant de passer à proximité d'établissements détenant des bovins et m'engage à les mettre en œuvre.

Le nettoyage, la désinfection et la désinsectisation du moyen de transport d'animaux vivants

ont été réalisés / vont être réalisés (rayer la mention inutile)

le.....au moyen du produit....., autorisé pour cet usage.

Ces opérations font l'objet d'un enregistrement par l'opérateur.

Je m'engage à réaliser les mêmes opérations de nettoyage/désinfection/désinsectisation au retour de lieu pré-cité.

Fait à (lieu)

le

Nom du Transporteur :

Immatriculation du véhicule :

Signature et cachet du transporteur :

**Une fois les parties I, II et III complétées, l'ensemble de ce document est à adresser
à la DD(ETS)PP du département de départ des animaux**

ddpp-dnc@saone-et-loire.gouv.fr

Pour être traitées dans un délai de 24 h à 48 h (jours ouvrés), les demandes doivent autant que possible parvenir à la DDPP avant 15 h. La DDPP pourra demander tout complément d'information nécessaire, un échange préalable dans les jours qui précèdent est donc recommandé.

PARTIE À COMPLÉTER PAR LA DDPP

☐ Les animaux listés dans la partie I **sont autorisés** à être transportés jusqu'au lieu désigné

☐ Les animaux listés dans la partie I **ne sont pas autorisés** à être transportés pour les raisons suivantes

Fait à (lieu)

le (date et heure).....

Signature et Cachet

Pour la directrice départementale,