

DEMANDE D'IDENTIFICATION POUR ÉQUIDÉ - Partie 1 : détenteur

Vous pouvez dès à présent introduire vos demandes d'identification via la plateforme électronique de la CBC : www.horseid.be

VEUILLEZ COMPLÉTER CE DOCUMENT EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE, SIGNER ET RENVOYER À L'ADRESSE CI-DESSUS

(Les champs suivis d'une * sont obligatoires. Si non remplis, la demande sera considérée comme incomplète)

DETENTEUR D'UN ÉQUIDÉ :

« Toute personne physique ou morale qui a la propriété d'un équidé, qui est en possession d'un équidé ou qui est chargée de pourvoir à son entretien, à titre onéreux ou non, permanent ou temporaire, y compris durant le transport de l'équidé, sur un marché ou lors de concours, de courses ou d'événements culturels. »

<input type="checkbox"/> Personne physique* :	<input type="checkbox"/> Personne morale* : Organisation – Elevage
N° de registre national* :	NOM* :
NOM* :	Forme juridique* :
Prénom* :	N° d'entreprise/ N° TVA :
N° TVA :	Assujetti à la TVA : <input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
Assujetti à la TVA : <input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	
Coordonnées* (adresse officielle)	Coordonnées* (adresse officielle)
Rue* :	Rue* :
N°* : Boîte :	N°* : Boîte :
Code postal* :	Code postal* :
Localité* :	Localité* :
Pays :	Pays :
Données de contact*	Données de contact*
Téléphone* :	Téléphone :
Fax :	Fax :
GSM* :	GSM :
E-mail* :	E-mail :
	Personne Responsable* (contact de l'organisation)
	NOM* :
	Prénom* :
	Adresse officielle : <input type="checkbox"/> idem organisation/élevage
	Rue* :
	N°* : Boîte :
	Code postal* :
	Localité* :
	Pays :
	Données de contact (de la personne responsable)
	Téléphone* :
	Fax :
	GSM* :
	E-mail* :
VALIDATION	
Le détenteur (ou son mandataire) déclare que les données ci-dessus sont exactes.	
Signature :	
Date :	
Nom et prénom du mandataire:	
.....	

DEMANDE D'IDENTIFICATION POUR ÉQUIDÉ - Partie 2 : Identification de l'équidé

Vous pouvez dès à présent introduire vos demandes d'identification via la plateforme électronique de la CBC : www.horseid.be

VEUILLEZ COMPLÉTER CE DOCUMENT EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE, SIGNER ET RENVOYER À L'ADRESSE CI-DESSUS

(Les champs suivis d'une * sont obligatoires. Si non remplis, la demande sera considérée comme incomplète)

DETENTEUR DE L'ÉQUIDÉ :

Si vous n'êtes pas encore connu dans notre base de données en tant que détenteur, veuillez remplir le formulaire de demande d'identification pour équidé partie 1. Pour tout changement lié à vos coordonnées, veuillez remplir le formulaire de mutation N° 3.

Personne physique	Personne morale
N° client* :	N° client* :
NOM* :	NOM* :
Prénom* :	Forme juridique* :
N° TVA :	N° d'entreprise/ N° TVA :
Tél/ GSM* :	Tél / GSM* :

ÉQUIDÉ ÉTAPE 1 : Identification de l'équidé

NOM* : U.E.L.N. (ou n° stud-book) :

Sexe* : Femelle Mâle Mâle castré (date de castration si connue/...../.....)

Date de naissance ou année de naissance estimée : Pays de naissance :

Type* : Cheval de selle Cheval de trait Poney Ane Zèbre Autre :

L'équidé dispose-t-il d'un microchip* : OUI,

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 NON

S'agit-il d'un poulain destiné à être abattu dans les 12 mois suivant sa naissance ?* OUI NON

ÉQUIDÉ ÉTAPE 2 : Origine

L'équidé à enregistrer est :

- D'origine non constatée (ONC)
- Inscrit ou destiné à être inscrit dans un stud-book belge : Lequel :
*Veillez envoyer la demande complétée et signée, de préférence au stud-book belge concerné sauf si cheval importé.
 La liste des stud-books reconnus est disponible sur <http://www.cbc-bcp.be/fr/liens/elevage>*
- Inscrit ou destiné à être inscrit dans un stud-book étranger : Lequel :

ÉQUIDÉ ÉTAPE 3 : Passeport de l'équidé

L'équidé dispose-t-il d'un passeport* :

- OUI : Organisme émetteur du passeport :
*Veillez nous transmettre une copie du passeport du cheval (page de garde, identité de l'équidé, signalement graphique et descriptif, pedigree, section traitements médicamenteux (destination finale de l'animal) si existante.
 SI L'ÉQUIDÉ A ÉTÉ IMPORTÉ EN BELGIQUE, VEUILLEZ NOUS TRANSMETTRE UNE COPIE DU CERTIFICAT SANITAIRE S'IL EXISTE*
- NON : précisez le passeport souhaité :
- Je souhaite un passeport pour équidé d'origine non constatée (ONC) édité par la Confédération. (Aucun pedigree)
 - Je souhaite un passeport édité par un autre organisme émetteur, lequel :

ÉQUIDÉ ÉTAPE 4

Exploitation de l'équidé* (lieu de détention):	Vétérinaire* pour l'identification
<input type="checkbox"/> Le lieu d'exploitation de l'équidé est l'adresse du détenteur	NOM* :
<input type="checkbox"/> Autre adresse : précisez	Prénom* : N° ordre :
Rue* :	Rue :
N°* : Boîte :	N° : Boîte :
CP* : Localité* :	CP : Localité* :
	(liste des identificateurs agréés : voir www.cbc-bcp.be)

Le détenteur (ou son mandataire) déclare que les données ci-dessus sont exactes.

Signature : Date :

Nom et prénom du mandataire:

VALIDATION