

## ANNEXES

## ANNEXE I

## MODÈLE DE FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE DÉTENTION

*Détenteur : responsable du lieu de stationnement des équidés (informations obligatoires)*

**Pour les particuliers :**

M.  Mme  Mlle Prénom \_\_\_\_\_  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Nom de naissance \_\_\_\_\_  
Date de naissance (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_ Pays (si différent de F) : \_\_\_\_\_  
NUMAGRIT \_\_\_\_\_

**Pour les entreprises, collectivités, associations... :**

Statut juridique \_\_\_\_\_ N° SIRET \_\_\_\_\_ Code APE \_\_\_\_\_  
Dénomination \_\_\_\_\_  
ou  M.  Mme  Mlle Prénom \_\_\_\_\_  
(si est, en nom propre)  
Nom d'usage \_\_\_\_\_  
Nom de naissance \_\_\_\_\_

*Adresse postale du détenteur (si celle-ci est différente du lieu de stationnement des équidés)*

N° \_\_\_\_\_ voie ou lieu dit \_\_\_\_\_  
Complément d'adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_

*Coordonnées du lieu de stationnement des équidés (informations obligatoires)*

(Dénomination) \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ voie ou lieu dit \_\_\_\_\_  
Complément d'adresse \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

**Contact sur place**

**Personne à contacter sur place en cas d'urgence** (obligatoire si différente du détenteur) :

M.  Mme  Mlle Prénom \_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_  
Téléphone fixe \_\_\_\_\_ Téléphone mobile \_\_\_\_\_  
Courriel \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ Commentaire (heures de présence...) :

**Informations complémentaires (facultatives)**

Nombre d'équidés présents sur le lieu au jour de la déclaration \_\_\_\_\_  
Surface utilisée par les équidés \_\_\_\_\_ lha  
Type d'activité (cocher la ou les case(s) correspondante(s)) :  
 élevage  enseignement  entraînement (cours)  pension  commerce  aucune  autre

Fait à :

Signature :

Le :

\* En vertu des dispositions de la loi informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données personnelles. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant à l'adresse ci-dessous.

\* En application de Décret n° 2005-1755 du 30 décembre 2005, l'IFCE peut être amené à réinitialiser vos coordonnées. Vous pouvez vous y opposer en écrivant à l'adresse ci-dessous :

A renvoyer à

Institut Français du Cheval et de l'Équitation (IFCE)

SIRE – Enregistrement des détenteurs – BP 3 – 19231 ARNAC POMPADOUR CEDEX