



**PRÉFET
DE HAUTE-LOIRE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction départementale
de l'emploi, du travail, des solidarités
et de la protection des populations**

Annexe 1 : Déclaration préalable d'un rassemblement d'équidés

À transmettre au plus tard 30 jours avant la manifestation au service SPAE de la
DDETSPP de la Haute-Loire

À REMPLIR PAR L'ORGANISATEUR

Je, soussigné.....

adresse.....

Mail.....

Téléphone.....

n° Numagrit (si vous en avez un) :

n° SIRET (si société, association, collectivités...) :

déclare organiser un rassemblement d'équidés le..... à :
nom de la manifestation

Le vétérinaire sanitaire retenu pour le contrôle sanitaire des animaux à l'introduction sera

le Docteur.....

(Date et signature du vétérinaire sanitaire)

À ma connaissance, la manifestation devrait réunir environ équidés.

Je m'engage à :

– faire respecter les décisions du vétérinaire sanitaire conformément aux conditions
prévues par l'arrêté préfectoral réglementant les conditions de rassemblement dans le
département de la Haute-Loire.

– à rémunérer le vétérinaire sanitaire.

(Date et signature de l'organisateur)