

ifce

Registre de transport

Type de véhicule

.....

Immatriculation du véhicule

.....

Ouvert le :/...../.....



Chevaux transportés



Liste des propriétaires des équidés transportés

| Nom de l'équidé | Numéro SIRE | Numéro de transpondeur | Titre, prénom, nom du propriétaire | Coordonnées du propriétaire (adresse, numéro de téléphone) |
|-----------------|-------------|------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Déplacements des chevaux



| Date et heure de départ | Adresse de départ | Arrêts éventuels | Adresse de destination | Durée escomptée du voyage | Date et heure de retour | Nom des chevaux transportés | Date de désinfection |
|-------------------------|-------------------|------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------------|----------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Produit de désinfection : _____ N° d'homologation : _____

Contrôles du registre de transport

| Date | Organisme de contrôle | Motif de contrôle | Nom du contrôleur | Cachet | Signature |
|------|-----------------------|-------------------|-------------------|--------|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |