

Engagement

Document à retourner au GDS03

Je soussigné,

Dénomination : _____

Lieu-dit : _____

CP : _____

Commune : _____

Tél : _____

Port : _____

Fax : _____

E.mail : _____ @ _____

N° de cheptel : **03** _____

Vétérinaire Sanitaire :

Dr _____

CV de _____

Code Vété : _____

Souhaite entrer dans un protocole de vaccination totale de mon cheptel en vue d'assainir mon troupeau.

Ce protocole est établi entre l'éleveur, le vétérinaire et le GDS pour une durée de 5 ans.

L'éleveur s'engage à :

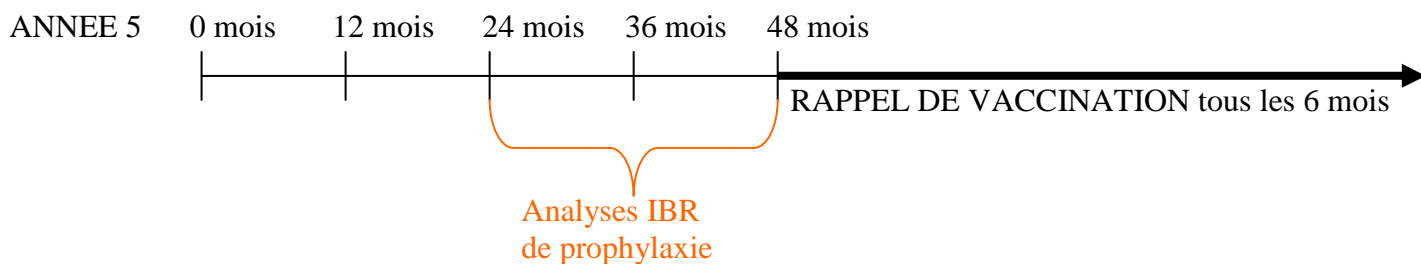
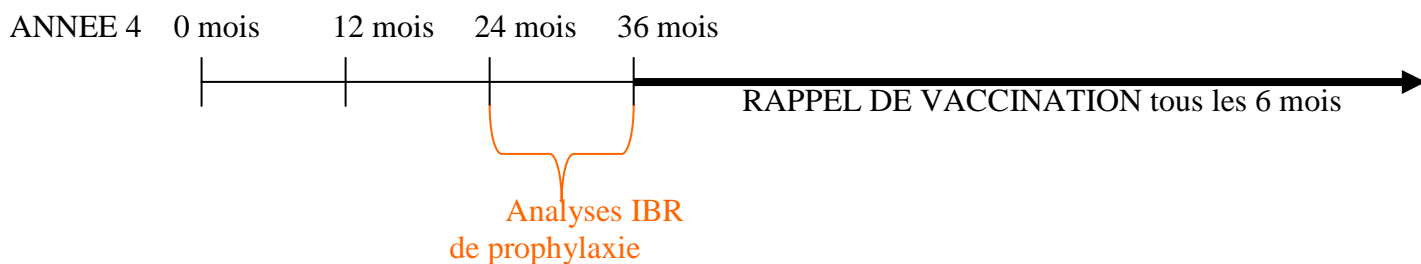
- vacciner les bovins de son cheptel selon le protocole décrit ci-après
- payer 50 % du coût de la vaccination globale au vétérinaire
- analyser les bovins de plus de 2 ans lors de la prophylaxie annuelle à l'année 4 et 5
- au cas où, vacciner les nouveaux bovins trouvés positifs lors de la prophylaxie

Le vétérinaire s'engage à :

- vacciner les bovins du cheptel selon le protocole décrit ci-après
- faire parvenir au GDS les comptes-rendus de vaccination dans les plus brefs délais

Le GDS s'engage à :

- financer 50 % du coût total de la vaccination globale
- payer les analyses de mélanges à l'année 4 et 5



Fait à : _____
Le ____ / ____ / _____
Signature de l'Eleveur

Fait à : _____
Le ____ / ____ / _____
Signature du Vétérinaire

Fait à : _____
Le ____ / ____ / _____
Signature du GDS