

Annexe 2

**DESIGNATION DU (DES) VETERINAIRE(S) SANITAIRE(S)  
CHARGE(S) DE LA SURVEILLANCE DU CONCOURS, EXPOSITION OU RASSEMBLEMENT DE  
CARNIVORES DOMESTIQUES**

**Rassemblement:**

Espèces et races: .....

Date(s) du rassemblement : .....

Adresse du rassemblement : .....

Nom de l'organisateur du rassemblement et du responsable.....

Numéro de téléphone : .....

E-mail : .....

-----

**Vétérinaire(s) :**

Nom(s) : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Commune : .....

E-mail : .....

**Le (ou les) vétérinaire(s) sanitaire(s) ci-dessus désigné(s) accepte(nt) la désignation et s'engage(nt) à :**

- évaluer le risque sanitaire associé à la tenue du rassemblement ;
- prévoir les contrôles sanitaires et d'identité nécessaires, en conséquence ;
- intervenir physiquement sur le lieu du rassemblement en cas de suspicion de maladie contagieuse, de mauvais état général, de maltraitance des carnivores domestiques ou de tout autre problème grave ;
- refuser l'admission des carnivores domestiques présentant des garanties sanitaires insuffisantes, ou ne respectant pas les conditions de l'arrêté préfectoral réglementant les conditions de rassemblement dans le département considéré ;
- prévenir immédiatement la DDPP en cas de suspicion de danger sanitaire.

-----

A ..... le .....

Signature et cachet  
du ou des vétérinaires sanitaires :

A ..... le .....

Signature et cachet  
de l'organisateur du rassemblement :