



SITE D'ENLÈVEMENT	SITE DE DÉCHARGEMENT
<input type="checkbox"/> Site d'élevage : FR Nom : _____ Adresse : _____ CP Ville : _____ Propriétaire si différent : FR Ou N° de détenteur : FR Nom : _____ Adresse : _____ CP Ville : _____ <input type="checkbox"/> Camion Immatriculation d'origine : _____	<input type="checkbox"/> Abattoir : _____ Abatteur : _____ <input type="checkbox"/> Site d'élevage : FR Nom : _____ Adresse : _____ CP Ville : _____ <input type="checkbox"/> Camion Immatriculation de destination : _____ ORGANISATION de PRODUCTEURS : _____ OPERATEUR de TRANSPORT : _____ Immatriculation : Transporteur : N° d'agrément : Chauffeur : Enlèvement le : ____/____/____ à : ____ H ____ Le camion était vide avant le chargement : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Transfert de camion ou passage par centre d'allotement : <input type="checkbox"/> Déchargement le : ____/____/____ à : ____ H ____ Le camion était vide après le déchargement : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
DÉMARCHES QUALITÉ : COMMENTAIRES :	

Transfert de porcelets entre sites liés.
 Dernier repas le (Auge ou nourrisseur vide) : ____/____/____ à : ____ H ____

PORCS					
	Nombre	Poids	Tatouage	Comptés chauffeur	Morts transport
Porcs					
Porcelets 8 kg					
Porcelets 25 kg					
Total Porcs					

ANIMAUX DE RÉFORME					
	Nombre	Poids	Tatouage	Comptés chauffeur	Morts transport
Coches					
Verrats					
Total Réformes					

TOTAL GÉNÉRAL

ELEVEUR | | | | CHAUFFEUR | | | |

INFORMATION SUR LA CHAÎNE ALIMENTAIRE (ICA) ET APTITUDE AU TRANSPORT			
<input type="checkbox"/> Je n'ai pas d'information à transmettre <input type="checkbox"/> J'ai des informations à transmettre		Nombre total d'animaux concernés : Porcs Réformes	
INFORMATION	Nombre d'anomalies		Marquage
	Porcs	Réformes	
Aiguille(s) cassée(s)			XXXXXX sur les 2 épaules et 2 boucles rondes rouges
Antécédent de salmonellose clinique			Aucun
Danger à gestion particulière, cochez : <input type="checkbox"/> Dioxine, <input type="checkbox"/> Furane, <input type="checkbox"/> PCB, <input type="checkbox"/> Cadmium, <input type="checkbox"/> Plomb, <input type="checkbox"/> Radionucléides			Couleur rouge sur la tête (pas de marquage particulier si l'ensemble du lot est concerné)
Danger à caractère exceptionnel : Corps étrangers, substance dangereuse ... Précisez : _____			
Abcès, boiterie			Couleur rouge sur la tête
Hernie			
Morsure de queue			
Retournement limité de vagin			
Retournement limité de rectum			
Lésions cutanées			
<i>se référer à la grille d'aide à la décision pour la transportabilité des animaux</i>			
<input type="checkbox"/> Site non officiellement reconnu comme appliquant des conditions d'hébergement contrôlées vis-à-vis du risque Trichine. Veuillez également cocher la case ci-contre s'il s'agit d'un site plein air dans lequel des animaux de ce lot ont eu accès à un parcours extérieur (ou courette) après l'âge de 4 semaines : <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Des animaux dans ce lot sont sous délai d'attente suite à un traitement médicamenteux, ils ne pourront être abattus avant le : ____/____/____ (couleur rouge sur la tête, pas de marquage particulier si l'ensemble du lot est concerné)			
COMMENTAIRES :			

SIGNATURES	AU CHARGEMENT	CHAUFFEUR	AU DÉCHARGEMENT
	NOTIFICATION : Je la délègue à l'abattoir ou à Sinon <input type="checkbox"/> cochez si vous la réalisez vous-même.		NOTIFICATION : Je la délègue à Sinon <input type="checkbox"/> je la réalise moi-même.
	RAPPEL: l'envoi d'animaux à l'abattoir sous délai d'attente de traitement médicamenteux est interdit		

Ce document sera obligatoirement signé par l'éleveur et le chauffeur, faute de quoi, toute contestation sur le nombre et l'heure sera sans objet. Seul le nombre de porcs porté sur ce document sera pris en considération.