

annexe 2 INVENTAIRE

INFLUENZA AVIAIRE – INVENTAIRE DES VOLAILLES

A COMPLETER PAR L'EMPLOYÉ DE LA COMMUNE QUI A PRIS RÉCEPTION DE L'INVENTAIRE COMPLETE PAR LE RESPONSABLE

nom et prénom date n° de suite

A COMPLETER PAR LE DETENTEUR

1. DONNEES D'EXPLOITATION

nom et prénom téléphone

adresse

e-mail

2. INVENTAIRE

espèce avicole détenues	nombre	type d'activités (indiquer) Ornement, consommation personnelle, ferme pédagogique, autre (préciser)
poules		
canards		
oies		
dindes		
pintades		
perdrix		
faisans		
cailles		
ratites		
pigeons		
autres (préciser) :		
total		

Fait le _____ à _____ à _____ h .

Signature du responsable