GDS Pas-de-Calais
L'action sanitaire ensemble

Inventaire des équidés

- L'inscription de TOUS les équidés dont vous êtes propriétaire est obligatoire, celle des équidés en pension est facultative mais doit être effectuée lors de l'adhésion. Aucune modification ne sera acceptée après l'adhésion.
  Cette adhésion est valable jusqu'au **31/12/2024**.

- **Modalités de remboursement des frais d'équarrissage :** il est demandé d'utiliser le site Internet www.ifce.fr pour effectuer en ligne la déclaration de fin de vie et le règlement par carte bancaire **pour bénéficier du tarif négocié auquel la prise en charge est plafonnée**. Imprimer en double exemplaire l'attestation de paiement : l'une est à donner à l'équarrisseur lors de l'enlèvement du cadavre, l'autre est à retourner au GDS du Pas-de-Calais.
  Il vous appartient de faire la demande d'enlèvement par téléphone à l'équarrissage.

- Le remboursement des frais d'équarrissage est effectué sur présentation de la facture auprès du GDS du **Pas-de-Calais**

- Les poulains nés en 2024 sont couverts par l'adhésion de la mère.

J'ai pris connaissance des clauses ci-dessus et souhaite adhérer à la section Equine du GDS62 pour les équidés suivants :
(Préciser leur n° SIRE, photocopier cette page si nécessaire, vérifier que le nombre d'équidés inscrits correspond à l'effectif total déclaré dans le bulletin d'adhésion au recto).

N°SIRE : …….....
N°SIRE : …….....
N°SIRE : …….....
N°SIRE : …….....
N°SIRE : …….....
N°SIRE : …….....
N°SIRE : …….....
N°SIRE : …….....
N°SIRE : …….....
N°SIRE : …….....

N°SIRE : …….....
N°SIRE : …….....
N°SIRE : …….....
N°SIRE : …….....
N°SIRE : …….....
N°SIRE : …….....
N°SIRE : …….....
N°SIRE : …….....
N°SIRE : …….....
N°SIRE : …….....

Groupement de Défense Sanitaire du Pas-De-Calais
56 Avenue Roger Salengro-BP 80039-62051 SAINT LAURENT BLANGY Cedex
☎ 03-21-60-48-98 @ gds62@reseaugds.com

GROUPEMENT DE DEFENSE
SANITAIRE du Pas-de-Calais

SECTION EQUINE – COTISATION 2024

A retourner pour le 31/01/2024

Je soussigné(e), NOM_____ Prénom _____

N° et Rue _____ Code postal _____Commune _____

Téléphone : _____ Mobile : _____ Mail : _____

Type (préciser) : ☐ Trotteurs ☐ Pur-sang ☐ Selle ☐ Trait ☐ Poneys ☐ Anes

Vétérinaire traitant : Dr _____ Commune : _____

J'exerce cette activité à titre professionnel : ☐ OUI ☐ NON

Mon élevage est assujetti à la TVA : ☐ OUI ☐ NON

Je suis propriétaire à ce jour de : ÉQUIDÉS _____ (indiquer nombre)

J'héberge en pension actuellement : ÉQUIDÉS _____ (indiquer nombre)

Les équidés sont tous détenus dans le département du Pas de Calais ☐ OUI ☐ NON

J'ADHERE A LA SECTION ÉQUINE ☐

Pour un montant de : Forfait site détention : 5 euros

Cotisation par équidé : 10 euros X _____

Montant total adhésion =	

Fait à : _____ le _____

(faire précéder la signature de la mention "LU ET APPROUVÉ")

Signature

Bulletin d'adhésion à nous retourner accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre du GDS du Pas-de-Calais.
Si vous êtes responsable de plusieurs sites de détention, merci de remplir un tel bulletin par site.
Joindre un RIB pour faciliter le remboursement, le cas échéant.

Groupement de Défense Sanitaire du Pas-De-Calais
56 Avenue Roger Salengro-BP 80039-62051 SAINT LAURENT BLANGY Cedex
☎ 03-21-60-48-98 @ gds62@reseaugds.com