

**FORMULAIRE 1 - LISTE DE VÉRIFICATION DES SOUMISSIONS ANNUELLES
PROGRAMME DE CERTIFICATION DES TROUPEAUX POUR LA MALADIE DÉBILITANTE CHRONIQUE**

Nom de l'exploitation _____

Prénom _____

Nom de famille _____

**FORMULAIRES MANDATAIRES À REMPLIR ET À SOUMETTRE AVEC LE RAPPROCHEMENT ANNUEL,
(Le formulaire 17 fournit de plus amples renseignements sur l'envoi du dossier rempli)**

	SANS OBJET	INCLUS
Formulaire 1	Liste de vérification des soumissions annuelles.....	<input type="checkbox"/>
Formulaire 2	Mise à jour annuelle des renseignements sur le propriétaire et l'exploitation agricole	<input type="checkbox"/>
Formulaire 3	Transfert des responsabilités au gestionnaire de troupeau : <i>ne remplir ce formulaire que si nécessaire.</i>	<input type="checkbox"/>
Formulaire 4	Formulaire de déclaration d'inscription.....	<input type="checkbox"/>
Formulaire 5	Acceptation des risques, entente sur l'indemnisation et renonciation.....	<input type="checkbox"/>
Formulaire 6	Formulaire de revue initiale et annuelle de l'exploitation.....	<input type="checkbox"/>
Formulaire 7	Plan de la ferme.....	<input type="checkbox"/>
Formulaire 8a	Confirmation de la liste d'inventaire par un vétérinaire.....	<input type="checkbox"/>
Formulaire 8b	Confirmation de la liste d'inventaire par un vétérinaire et l'ACIA	<input type="checkbox"/>
Formulaire 8c	Confirmation de la liste d'inventaire par le propriétaire ou l'exploitant.....	<input type="checkbox"/>
Formulaire 9	Rapport trimestriel de décès à la ferme (x 4).....	<input type="checkbox"/>
Formulaire 10	Rapport d'évasion et d'intrusion.....	<input type="checkbox"/>
Formulaire 11	Évaluation de la biosécurité.....	<input type="checkbox"/>
Formulaire 13	Déclaration du camionneur (un formulaire pour chaque déplacement).....	<input type="checkbox"/>
Formulaire 14	Liste d'inventaire de l'ensemble du troupeau, sur plusieurs années, <i>fournir une version imprimée et une version électronique soit sur une clé USB soit par courriel.</i>	<input type="checkbox"/>
Formulaire 15	Formulaire de revue de la soumission annuelle.....	<input type="checkbox"/>
Formulaire 16	Consentement du producteur et de l'ACIA	<input type="checkbox"/>
Formulaire 17	Coordonnées de l'administrateur régional et frais, <i>à titre d'information seulement.</i>	<input type="checkbox"/>

******INSTRUCTIONS SPÉCIALES******

Le formulaire 9 a des dates trimestrielles se terminant en mars, juin, septembre et décembre, veuillez soumettre le formulaire dans les 15 jours suivant la date de fin du trimestre.

Le formulaire 10 doit être soumis à chaque événement.

Le formulaire 13 doit être rempli un par événement de transport et peut être soumis chaque année ou à chaque événement, votre choix.

Tous les documents sont remplis et inclus conformément aux exigences du Programme de certification des troupeaux de la maladie débilitante chronique

Daté de ce _____ jour de _____, 20_____

Signature de l'agriculteur cervidé _____

**FORMULAIRE 1 - LISTE DE VÉRIFICATION DES SOUMISSIONS ANNUELLES
PROGRAMME DE CERTIFICATION DES TROUPEAUX POUR LA MALADIE DÉBILITANTE CHRONIQUE**

VOICI QUELQUES RAPPELS *pour vous aider à préparer votre dossier annuel :*

- Assurez-vous de remplir les formulaires de la liste d'inventaire et de présentation dans les trois mois de votre trimestre anniversaire.
- Rapport d'inventaire
 - Dans le cas des cervidés de 12 mois ou plus, deux dispositifs d'identification uniques dont l'information est consignée.
 - Pour les cervidés de moins de 12 mois; méthode d'identification permettant d'assurer le suivi dans la liste d'inventaire.
- Rapprochement de listes d'inventaire
 - Animal entrant, information sur la source (né a la ferme, acheté – de qui, statu a l'égard du programme, etc).
 - Animal sortant, destination.
 - Permis de déplacement dans le cas des animaux entrants et sortants.
 - Tests de dépistage sur les animaux morts, joindre les rapports de laboratoire.
 - Tests de dépistage sur les animaux abattus, joindre les rapports de laboratoire.
 - Tests de dépistage dans les cas d'évasion et d'intrusion, joindre les rapports de laboratoire.
 - Animaux morts non soumis à un test de dépistage ou autres :
 - Animaux non testés, joindre une demande d'exemption avec motifs et preuves à l'appui.
- Tous les formulaires doivent être remplis et signés.
- Un vétérinaire ou un enquêteur pour fermes à gibier accrédité et indépendant doit apposer sa signature à l'endroit prévu.
- Les dossiers doivent être conservés pendant au moins cinq ans après le départ de l'animal du troupeau.

Signatures requises sur chaque formulaire original

- Un ensemble complet de formulaires originaux dûment signés doit être envoyé à la Fédération canadienne du mouton, en plus du formulaire 14 sous forme électronique présenté sur une clé USB ou envoyé par courriel. Voir le formulaire 17 pour obtenir les coordonnées.
- Un ensemble complet de formulaires originaux dûment signés doit être conservé dans vos dossiers; *cela est facultatif si vous préférez conserver des photocopies des formulaires signés.*

Tous les documents sont remplis et joints, conformément aux exigences du Programme de certification des troupeaux pour la Maladie Débilante Chronique.

Pour vérifier votre statut, veuillez consulter le site Web de la Fédération Canadienne du Mouton à l'adresse suivante :

www.cansheep.ca/indexfr.html