



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
PRÉFECTURE DU CANTAL

Formulaire A : Demande de renseignements pour la délivrance d'un Certificat d'Aptitude Professionnelle pour le Transport d'Animaux Vivants

Le présent formulaire doit être complété **pour chaque convoyeur** et être adressé à la :
Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations
10, place du Champ-de-Foire - BP 739
15007 Aurillac Cedex
Téléphone : 04 71 46 81 30 - Télécopie : 04 71 64 84 68
Mél : ddcsp@cantal.gouv.fr

NOM D'USAGE	Joindre une copie de la carte d'identité
NOM DE NAISSANCE	
PRENOMS	
QUALIFICATION Convoyeur pour le transport d'animaux vivants	Joindre le justificatif de la qualification
	<input type="checkbox"/> détention d'un diplôme, titre ou certificat figurant sur la liste prévue dans l'arrêté modifié du 17 juillet 2000 (1) <input type="checkbox"/> attestation de formation dans un centre de formation agréé par le Ministère chargée de l'agriculture (1) <input type="checkbox"/> reconnaissance d'une expérience professionnelle de 5 ans (1)
Espèces animales pour lesquelles la qualification est valable :	<input type="checkbox"/> Equidés (1). <input type="checkbox"/> Bovins (1) <input type="checkbox"/> Ovins, Caprins (1) <input type="checkbox"/> Porcins (1) <input type="checkbox"/> Volailles (1)
Date de naissance :	
Lieu et Pays de naissance :	
Nationalité :	
ADRESSE DU DOMICILE : Numéro, type et nom de la voie : Lieu-dit : Code postal, Commune :	
Date de signature ::	Signature du convoyeur
Date de signature :	Nom et Signature du transporteur : (2)

(1) Barrer les mentions inutiles

(2) signature inutile si la demande émane d'une personne n'exerçant pas l'activité de convoyeur au moment de la demande