

**BILLET DE GARANTIE CONVENTIONNELLE PETITS RUMINANTS**

Entre les soussignés ci-après désignés

L'acheteur
Le vendeur

Nom .....

Nom : .....

Adresse : .....

Adresse : .....

.....

.....

de ..... (nombre) petit ruminant(s) ci-après désigné(s)

IDENTIFICATION	AGE	RACE	SEXE	PRIX VENTE	DATE LIVRAISON

**Il est convenu ce qui suit :**
**■ Le vendeur atteste :**

⇒ Situation sanitaire vis-à-vis du CAEV, de la Paratuberculose, des Mycoplasmoses (cocher la case qui convient)

<input type="checkbox"/> CAEV	{ <input type="checkbox"/> connue <input type="checkbox"/> inconnue	<input type="checkbox"/> infecté	<input type="checkbox"/> PARATUBERCULOSE	{ <input type="checkbox"/> connue <input type="checkbox"/> inconnue	<input type="checkbox"/> infecté
		<input type="checkbox"/> indemne			<input type="checkbox"/> indemne

<input type="checkbox"/> MYCOPLASMOSES	{ <input type="checkbox"/> connue <input type="checkbox"/> inconnue	<input type="checkbox"/> infecté
		<input type="checkbox"/> indemne

⇒ Existence d'avortements les cinq dernières années ?

 non     oui    si oui : cause(s)

**■ Pour les maladies pour lesquelles la situation sanitaire reste inconnue ou présente un risque :**

⇒ Un contrôle sérologique sera effectué :

- Pour les animaux adultes sur au moins 10 animaux par lot (tous si leur nombre est inférieur à 10).
- Pour les jeunes boucs et / ou chevrettes le contrôle devra être fait sur les mères.
- Cocher la(les) maladie(s) qui sera(seront) recherchée(s) selon la technique reconnue la plus fiable :
 

<input type="checkbox"/> Fièvre Q	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose
<input type="checkbox"/> Paratuberculose (animaux > 12 mois)	<input type="checkbox"/> Chlamydiose

**■ Dans la mesure**

⇒ où les prélèvements et contrôles sont réalisés par un vétérinaire sanitaire moins de 10 jours après la livraison,

⇒ où les analyses sont effectuées par un Laboratoire agréé,

⇒ où le vendeur est avisé dans un délai de 10 jours à partir de la notification des résultats à l'acheteur qu'un ou plusieurs

des animaux n'ont pas présenté une réaction négative à la (aux) maladie(s) recherchée(s), il s'engage à reprendre le(s) lot(s) contenant un animal ou plusieurs animaux réagissants à l'endroit où ils ont été livrés et à rembourser.

Fait en triple exemplaires à ..... le .....

Le vendeur, (1)

L'acheteur, (1)

\* Rayer la mention inutile.

(1) Faire précéder la signature de la mention "Lu et Approuvé".

**L'exemplaire G.D.S. doit être envoyé au Laboratoire avec les prélèvements sanguins.**
**Le Laboratoire doit le renvoyer au G.D.S. avec le résultat de l'analyse.**

<b>Exemplaire VENDEUR</b>
-------------------------------

**BILLET DE GARANTIE CONVENTIONNELLE PETITS RUMINANTS**

Entre les soussignés ci-après désignés

L'acheteur
Le vendeur

Nom .....

Nom : .....

Adresse : .....

Adresse : .....

.....

.....

de ..... (nombre) petit ruminant(s) ci-après désigné(s)

IDENTIFICATION	AGE	RACE	SEXE	PRIX VENTE	DATE LIVRAISON

**Il est convenu ce qui suit :**
**■ Le vendeur atteste :**

⇒ Situation sanitaire vis-à-vis du CAEV, de la Paratuberculose, des Mycoplasmoses (cocher la case qui convient)

<input type="checkbox"/> CAEV	{ <input type="checkbox"/> connue <input type="checkbox"/> inconnue	<input type="checkbox"/> infecté	<input type="checkbox"/> PARATUBERCULOSE	<input type="checkbox"/> infecté
		<input type="checkbox"/> indemne		<input type="checkbox"/> indemne

<input type="checkbox"/> MYCOPLASMOSES	{ <input type="checkbox"/> connue <input type="checkbox"/> inconnue	<input type="checkbox"/> infecté
		<input type="checkbox"/> indemne

⇒ Existence d'avortements les cinq dernières années ?

 non     oui    si oui : cause(s)

**■ Pour les maladies pour lesquelles la situation sanitaire reste inconnue ou présente un risque :**

⇒ Un contrôle sérologique sera effectué :

- Pour les animaux adultes sur au moins 10 animaux par lot (tous si leur nombre est inférieur à 10).
- Pour les jeunes boucs et / ou chevrettes le contrôle devra être fait sur les mères.
- Cocher la(les) maladie(s) qui sera(seront) recherchée(s) selon la technique reconnue la plus fiable :
 

<input type="checkbox"/> Fièvre Q	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose
<input type="checkbox"/> Paratuberculose (animaux > 12 mois)	<input type="checkbox"/> Chlamydiose

**■ Dans la mesure**

⇒ où les prélèvements et contrôles sont réalisés par un vétérinaire sanitaire moins de 10 jours après la livraison,

⇒ où les analyses sont effectuées par un Laboratoire agréé,

⇒ où le vendeur est avisé dans un délai de 10 jours à partir de la notification des résultats à l'acheteur qu'un ou plusieurs

des animaux n'ont pas présenté une réaction négative à la (aux) maladie(s) recherchée(s), il s'engage à reprendre le(s) lot(s) contenant un animal ou plusieurs animaux réagissants à l'endroit où ils ont été livrés et à rembourser.

Fait en triple exemplaires à ..... le .....

Le vendeur, (1)

L'acheteur, (1)

\* Rayer la mention inutile.

(1) Faire précéder la signature de la mention "Lu et Approuvé".

**L'exemplaire G.D.S. doit être envoyé au Laboratoire avec les prélèvements sanguins.**
**Le Laboratoire doit le renvoyer au G.D.S. avec le résultat de l'analyse.**

<b>Exemplaire ACHETEUR</b>
--------------------------------

**BILLET DE GARANTIE CONVENTIONNELLE PETITS RUMINANTS**

Entre les soussignés ci-après désignés

L'acheteur

Le vendeur

Nom .....

Nom : .....

Adresse : .....

Adresse : .....

.....

.....

de ..... (nombre) petit ruminant(s) ci-après désigné(s)

IDENTIFICATION	AGE	RACE	SEXE	PRIX VENTE	DATE LIVRAISON

**Il est convenu ce qui suit :**

■ **Le vendeur atteste :**

⇒ Situation sanitaire vis-à-vis du CAEV, de la Paratuberculose, des Mycoplasmoses (cocher la case qui convient)

<input type="checkbox"/> CAEV	<input type="checkbox"/> connue <input type="checkbox"/> inconnue	<input type="checkbox"/> infecté <input type="checkbox"/> indemne	<input type="checkbox"/> PARATUBERCULOSE	<input type="checkbox"/> connue <input type="checkbox"/> inconnue	<input type="checkbox"/> infecté <input type="checkbox"/> indemne

<input type="checkbox"/> MYCOPLASMOSES	<input type="checkbox"/> connue <input type="checkbox"/> inconnue	<input type="checkbox"/> infecté <input type="checkbox"/> indemne

⇒ Existence d'avortements les cinq dernières années ?

non     oui                    si oui : cause(s)                    -

■ Pour les maladies pour lesquelles la situation sanitaire reste inconnue ou présente un risque :

⇒ Un contrôle sérologique sera effectué :

- Pour les animaux adultes sur au moins 10 animaux par lot (tous si leur nombre est inférieur à 10).
- Pour les jeunes boucs et / ou chevrettes le contrôle devra être fait sur les mères.
- Cocher la(les) maladie(s) qui sera(seront) recherchée(s) selon la technique reconnue la plus fiable :
 

<input type="checkbox"/> Fièvre Q	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose
<input type="checkbox"/> Paratuberculose (animaux > 12 mois)	<input type="checkbox"/> Chlamydiose

■ Dans la mesure

⇒ où les prélèvements et contrôles sont réalisés par un vétérinaire sanitaire moins de 10 jours après la livraison,  
 ⇒ où les analyses sont effectuées par un Laboratoire agréé,  
 ⇒ où le vendeur est avisé dans un délai de 10 jours à partir de la notification des résultats à l'acheteur qu'un ou plusieurs des animaux n'ont pas présenté une réaction négative à la (aux) maladie(s) recherchée(s), il s'engage à reprendre le(s) lot(s) contenant un animal ou plusieurs animaux réagissants à l'endroit où ils ont été livrés et à rembourser.

Fait en triple exemplaires à ..... le .....

Le vendeur, (1)

L'acheteur, (1)

\* Rayer la mention inutile.

(1) Faire précéder la signature de la mention "Lu et Approuvé".

**L'exemplaire G.D.S. doit être envoyé au Laboratoire avec les prélèvements sanguins.  
 Le Laboratoire doit le renvoyer au G.D.S. avec le résultat de l'analyse.**

<b>Exemplaire GDS</b>
---------------------------