



# Demande d'autorisation pour la pratique à titre professionnel du parage des onglons de bovins ou des sabots d'équidés

Art. 101, let. e, OPAn

## 1 Contacts

### 1.1 Adresse du service cantonal chargé de la protection des animaux (adresse d'envoi)\*:

Service de la consommation et  
des affaires vétérinaires - SCAV  
Fbg des Capucins 20  
Case postale 272  
2800 Delémont

### 1.2 Nom et adresse du/de la requérant(e)

Coordonnées de contact (téléphone, e-mail, fax, site internet)

\* La demande doit être adressée au canton de domicile ou, en cas de domicile à l'étranger, au canton dans lequel l'activité doit être exercée en premier lieu.

Le canton de domicile/canton d'exercice octroie l'autorisation en accord avec les autres cantons dans lesquels l'activité doit être exercée.

## 2 Demande d'autorisation

- première déclaration
- prolongation de l'autorisation existante
- modification/complément de l'autorisation

Numéro d'autorisation

Nom du/de la requérant(e)

## 3 Nature et durée de l'activité

### 3.1 Nature du service

- Parage des onglons de bovins
- Parage des sabots d'équidés

### 3.2 Durée de l'activité

Début (date)/depuis quand ?:

Fin (date/indéterminée):

---

## 4 Canton(s) où l'activité est exercée\*/adresse(s) de l'entreprise

### 4.1. Canton(s) où les parages d'onglons ou de sabots sont effectués

\* L'activité doit être déclarée dans tous les cantons où elle est exercée, avant toute première activité.

---

### 4.2 Adresse de l'entreprise de services

- identique à celle du/de la requérant(e)
- Autre  
(merci de préciser l'adresse complète)

---

## 5 Formation

### 5.1 Formation spécifique indépendante d'une formation professionnelle FSIP du/de la requérant(e)

Nom du centre de formation	Adresse complète du centre de formation	Date de l'obtention du diplôme FSIP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 5.2 Autre formation au parage des onglons ou des sabots

> merci de joindre vos justificatifs de formation.

---

## 6 Confirmation de l'exactitude et de l'exhaustivité de chacune des indications fournies

Lieu, date, nom du/de la requérant(e):

Signature:

---

## 7 Remarques

---

## 8 Documents complémentaires

- justificatif(s) de formation
- autorisation déjà octroyée par un autre canton (copie)
- autres documents complémentaires, notamment:

**> merci d'envoyer le formulaire rempli avec les documents complémentaires au service cantonal chargé de la protection des animaux** (voir adresses en page 1, en haut à gauche).