Numéro d'exploitation (FR + 8 chiffres) :……………………………………………………………

Coordonnées de l'éleveur (nom et adresse) :…………………………………………………

……..

Orientation du cheptel ovin (cocher la case) : laitier mixte à viande

Adhésion au contrôle de performance :

☐ Je suis adhérent au contrôle de performance, j'atteste que le recensement des béliers présents sur mon exploitation a été réalisé et est à jour.

Les adhérents au contrôle de performance dont le recensement des béliers est à jour dans la base de données n'ont pas à renseigner la liste des béliers mais doivent renvoyer le document signé.

Liste des béliers utilisés pour les luttes au 1er janvier:

Nombre de béliers :……………………….

Numéro IPG **(inscrire le numéro complet)**		**Race présumée** (écrire en toute lettre)	**Génotype** (à renseigner uniquement si le génotype du bélier est connu, voir génotypes possibles au dos)
Béliers nés avant 2005 N° exploitation à 8 chiffres + N° d'ordre à 4 chiffres	Béliers nés après 2005 Indicatif de marquage à 6 chiffres + N° d'ordre à 5 chiffres		
EXEMPLE **de bélier né après 2005 :**	***FR 654 321 00031***	*Lacaune lait*	*ARR / ARQ*
EXEMPLE ***de bélier né avant 2005 :***	***FR 75123456 1001***	*Lacaune lait*	ARR / ARR
			/
			/
			/
			/
			/
			/
			/
			/
			/

L'ensemble des informations recensées par le présent formulaire, relatives aux béliers actifs, seront analysées afin de déterminer le niveau global de résistance de la population ovine de production, et pourront être utilisées par l'Etat à des fins sanitaires.

Date:……………………… Signature …………………………

Numéro IPG (inscrire le numéro complet)	**Race présumée** (écrire en toute lettre)	**Génotype** (à renseigner uniquement si le génotype du bélier est connu, voir génotypes possibles au dos)
		/
		/
		/
		/
		/
		/
		/
		/
		/
		/
		/
		/
		/
		/

L'ensemble des informations recensées par le présent formulaire, relatives aux béliers actifs, seront analysées afin de déterminer le niveau global de résistance de la population ovine de production, et pourront être utilisées par l'Etat à des fins sanitaires.

Date:..... Signature .....

Génotypes possibles :
ARR/ARR (résistant)
ARR/AHQ ou ARR/ARQ ou ARR/VRQ
AHQ/AHQ ou AHQ/ARQ ou AHQ/VRQ
ARQ/ARQ ou ARQ/VRQ
VRQ/VRQ