

Formulaire à remplir par chaque vétérinaire certificateur participant à une formation (réglementaire ou informatique) puis à compléter par le DRAAF ou le DD(CS)PP Convention MAAF-ENSV n°2011-325 relative à l'organisation d'un dispositif de formations locales des vétérinaires certificateurs

Partie n°1 (à remplir par le vétérinaire certificateur à l'issue de la formation)

Lieu de la formation :		Date de la formation :		réglementaire ou informatique :	
------------------------	--	------------------------	--	---------------------------------	--

Nom :		Prénom :	
-------	--	----------	--

Adresse postale exercice professionnel :	
--	--

Nombre de kilomètres parcourus à partir du lieu d'exercice pour se rendre à la formation visée (aller + retour) :		km
---	--	----

Nombre de kilomètres parcourus AR validés par la DD ? :	
---	--

Conditions d'indemnisation :
▪ Formations « réglementaire inter-régionales » : barème ministériel : se référer au mail envoyé préalablement par l'ENSV à chaque participant
▪ Formations « réglementaire locales » et « informatique » : 1 AMO pour 40 kilomètres parcourus

Compte sur lequel seront versés les frais kilométriques :

Personnel adresse personnelle :

Cabinet/Clinique

→ MERCI DE JOINDRE VOTRE RIB

Signature :		Docteur vétérinaire
-------------	--	---------------------

Partie n°2 (à remplir par le DRAAF ou DD(CS)PP organisateur de la formation)

Je soussigné(e).....
(nom, prénom, fonctions)

**Direction régionale de l'alimentation de l'agriculture et de la forêt de
Direction Départementale de la (cohésion sociale et de la) protection des populations de**
(rayer la mention inutile)

certifie le caractère exact des informations consignées dans la partie supérieure.

**Signature et
cachet :**

--

