

### Exploitation

N° détenteur : FR  
 N° d'exploitation (EDE) : \_\_\_\_\_  
 N° PACAGE : \_\_\_\_\_  
 N° Siret : \_\_\_\_\_  
 Nom, prénom ou raison sociale : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

# Compte-rendu de contrôle sur place 2023

## Conditionnalité • Bien-être des animaux

### Élevages de veaux (en bâtiment)

Directive 98/58/CEE du 20 juillet 1998 – Directive 2008/119/CE du 18 décembre 2008  
 Règlement (UE) 2021/2115 du Parlement et du Conseil du 2 décembre 2021  
 Règlement (UE) 2021/2116 du Parlement et du Conseil du 2 décembre 2021  
 Règlement (UE) 2022/1172 de la Commission du 4 mai 2022

### Organisme de contrôle

Mode de sélection :  analyse de risques  aléatoire  induit  
 Organisme : \_\_\_\_\_  
 Date du contrôle sur place : \_\_\_\_\_  Inopiné  
 Date du préavis : courrier \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 téléphone \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_  
 Nombre de personnes présentes lors du contrôle : \_\_\_\_\_

Éléments d'appréciation	C conforme	NC non-conforme	SO sans objet	RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
				Organisme de contrôle	Décision DDT(M) / DAAF
<b>État des bâtiments d'élevage</b>					
EB 1 – Circulation de l'air / Qualité de l'air / Taux de poussière / Sources de renouvellement d'air				1 ou 2 éléments d'appréciation non-conformes	5BA01
<i>Si non conforme, précisez</i>					
EB 2 – Température / Taux d'humidité / Fonctionnement du système d'enregistrement des paramètres d'ambiance si présent et correction des éventuelles anomalies enregistrées					
<i>Si non conforme, précisez</i>					
EB 3 – Dispositif d'éclairage artificiel : fonctionnement					
<i>Si non conforme, précisez</i>					
EB 4 – Si ventilation artificielle : fonctionnement du système de ventilation principal et du système de ventilation de secours / Système d'alarme opérationnel					
<i>Si non conforme, précisez</i>					
EB 5 – Superficie des cases collectives (sauf veaux maintenus auprès de leur mère en vue de leur allaitement)				3 éléments d'appréciation <b>OU PLUS</b> non conformes	5BA03
<i>Si non conforme, précisez</i>					
EB 6 – Cases individuelles permettant le contact visuel et tactile entre les animaux (sauf veaux maintenus auprès de leur mère en vue de leur allaitement)					
<i>Si non conforme, précisez</i>					
EB 7 – Sols / Aire de couchage : Conception et drainage					
<i>Si non conforme, précisez</i>					

Éléments d'appréciation	C conforme	NC non-conforme	SO sans objet	RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
				Organisme de contrôle	Décision DDT(M) / DAAF
<b>Prévention des blessures</b>					
PB 1 – Absence de matériaux tranchants ou obstacles sur les lieux de vie et de circulation des animaux				1 ou 2 éléments d'appréciation non-conformes	5BB01
<i>Si non conforme, précisez</i>					
PB 2 – Absence d'entraves causant des souffrances ou des dommages inutiles					
<i>Si non conforme, précisez</i>					
PB 3 – Absence de mutilations / Seules les pratiques zootechniques prévues par la réglementation nationale sont autorisées				3 éléments d'appréciation <b>OU PLUS</b> non conformes	5BB03
<i>Si non conforme, précisez</i>					
PB 4 – Attache : conditions et modalités					
<i>Si non conforme, précisez</i>					
PB 5 – Absence de muselière					
<i>Si non conforme, précisez</i>					
<b>Alimentation / Abreuvement</b>					
AA 1 – Dispositifs d'alimentation et d'abreuvement : Fonctionnement / Absence de compétition / Absence de souillure				Absence / présence d'anomalie	5BD01
<i>Si non conforme, précisez</i>					
AA 2 – Alimentation : Quantité / Qualité / Fréquence				1 élément d'appréciation non conforme	5BD03
<i>Si non conforme, précisez</i>					
AA 3 – Abreuvement : Quantité / Qualité / Fréquence				2 éléments d'appréciation ou plus non conformes	5BD03
<i>Si non conforme, précisez</i>					

**Exploitation**

N° détenteur : FR  
 N° d'exploitation (EDE) : \_\_\_\_\_  
 N° PACAGE : \_\_\_\_\_  
 N° Siret : \_\_\_\_\_  
 Nom, prénom ou raison sociale : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

# Compte-rendu de contrôle sur place 2023

## Conditionnalité • Bien-être des animaux

### Élevages de veaux (en bâtiment)

Directive 98/58/CEE du 20 juillet 1998 – Directive 2008/119/CE du 18 décembre 2008  
 Règlement (UE) 2021/2115 du Parlement et du Conseil du 2 décembre 2021  
 Règlement (UE) 2021/2116 du Parlement et du Conseil du 2 décembre 2021  
 Règlement (UE) 2022/1172 de la Commission du 4 mai 2022

**Organisme de contrôle**

Organisme : .....  
 Date du contrôle sur place : \_\_\_\_\_

**Aucune anomalie constatée lors de ce contrôle**



Éléments d'appréciation	C conforme	NC non-conforme	SO sans objet	RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
				Org. contrôle	Décision DDT(M) / DAAF
<b>Alimentation / Abreuvement (suite)</b>					
AA 4 – Alimentation fibreuse				1 élément d'appréciation non conforme	5BD03
<i>Si non conforme, précisez</i>					
AA 5 – Prise de colostrum				2 éléments d'appréciation <b>OU PLUS</b> non conformes	5BD03
<i>Si non conforme, précisez</i>					

**Observations du (des) contrôleur(s) :**

Nom(s) et prénom(s) du (des) contrôleur(s) et signature(s) : \_\_\_\_\_

Fait à : ..... Le : \_\_\_\_\_

**Je reconnais avoir pris connaissance** des constats mentionnés sur le présent compte-rendu, qui sont susceptibles d'entraîner des sanctions pénales et/ou administratives ainsi qu'une réduction des aides soumises à la conditionnalité auxquelles je peux prétendre.

Nom des personnes présentes : \_\_\_\_\_

Intitulé de l'anomalie	Anomalie constatée OUI / NON / SO	RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
		Org. contrôle	DDT(M) / DAAF
<b>Santé des animaux</b>			
Présence d'animaux malades ou blessés laissés sans soins			
<i>Observations éventuelles</i>			
Soins réalisés, mais non appropriés aux animaux malades ou blessés (notamment absence de recours à un vétérinaire lorsque la situation le requiert)			
<i>Observations éventuelles</i>			
Non-respect de l'obligation d'isolement des animaux dont l'état de santé le nécessite			
<i>Observations éventuelles</i>			
Constat cumulé des deux non-conformités : • présence d'animaux malades ou blessés laissés sans soins ET • non-respect de l'obligation d'isolement des animaux dont l'état de santé le nécessite			
<i>Observations éventuelles</i>			

**Observations de l'exploitant ou de son représentant :**

Nom et prénom de l'exploitant ou de son représentant et signature : \_\_\_\_\_

Fait à : ..... Le : \_\_\_\_\_

À compter de la date ci-dessus, vous disposez d'un DÉLAI DE 10 JOURS pour faire valoir vos observations par écrit auprès de l'organisme de contrôle. Une fiche d'observations vous est fournie à cet effet.

Avis de l'organisme de contrôle	Décision DDT(M)/DAAF
_____ _____ _____ _____ Date : _____ Signature et cachet : _____	_____ _____ _____ _____ Date : _____ Signature et cachet : _____