



**FICHE DE TRANSMISSION DES PRELEVEMENTS POUR
LA RECHERCHE DE TRICHINE**

Fédération Départementale des Chasseurs – 21 allée des Chênes – BP 31043 – 88051 EPINAL CEDEX 9
Tel : 03 29 31 10 74 – Fax : 03 29 34 59 61

Nom de l'agent préleveur

Signature :

agrée par la Fédération :

.....

.....

N° individuel :

Rappel : Chaque prélèvement doit peser au moins 100g pour être analysé

DETENTEUR	DEMANDEUR
Nom, prénom :	<i>A remplir si différent du détenteur</i>
<u>LIEU DE DETENTION</u>	Nom, prénom :
Adresse complète :	Adresse complète :
.....
N° de Téléphone :	N° de Téléphone :
N° de Fax :	N° de Fax :

Je soussigné,, certifie que la carcasse de sanglier pour laquelle je demande une recherche de Trichine, fait l'objet d'une consigne dans les conditions adéquates à l'adresse ci-dessus et que les viandes qui en sont issues ne seront distribuées qu'après avoir eu confirmation du résultat négatif de la recherche. En cas de résultat positif, je m'engage à prendre contact sans délai avec la DDCSPP et à prolonger la consigne de la carcasse.

Prise en charge de l'analyse par le demandeur (si analyse effectuée hors plage fixée par la Fédération)

A, le

Signature :

					Partie réservée au LDVA88	
					Date de réception	
					Visa	
Commune d'origine du sanglier	N° de bracelet	Date de tir	Date de prélèvement	Nature du prélèvement*	Réf. Labo et Visa	
				P / L		
				P / L		
				P / L		
				P / L		
				P / L		
				P / L		
				P / L		
				P / L		
				P / L		
				P / L		
				P / L		

*A entourer : P = Piliers du diaphragme ; L= Langue (à renseigner obligatoirement)