# Demande de Modification de l’Agrément en tant

# qu’Eleveur / Fournisseur

# *Conformément à Art. 13 §3 de l’Arrêté royal (AR) du 29 mai 2013 – AR relatif à la protection des animaux d’expérience, toute modification apportée aux données visées au § 2, 4° du présent article doit être communiquée au préalable à Bruxelles Environnement par lettre recommandée. Tout changement aux données visées à l’article 13 § 2, 1°, 2° et 3° du présent arrêté doit être communiqué à Bruxelles Environnement au moins une fois par an.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | N° d'agrément :  LA |

|  |  |
| --- | --- |
| Modification demandée | |
|  | |
|  | Espèces et/ou leur provenance |
|  | Personnel |
|  | Plan d’ensemble de l’établissement ou fonctions des locaux |
|  | Locaux et/ou pièces qui sont utilisés pour le logement et les soins |
|  | Autres (spécifier): |

# Cette demande dûment remplie, avec un plan d'ensemble de l'établissement avec indication de la fonction des différents locaux destinés aux animaux d'expérience et une description des locaux et pièces qui sont utilisés pour le logement et les soins des animaux d'expérience, doit être envoyée à l'adresse suivante:

# Bruxelles Environnement

# Div. Inspectorat et sols pollués

# Département Bien-être animal

# Avenue du Port 86c/3000

# 1000 Bruxelles

# ou par e-mail à l’adresse suivante :[*labo.bea.dwz@environnement.brussels*](mailto:labo.bea.dwz@environnement.brussels)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identification de l’Eleveur / Fournisseur | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Etablissement | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom | | | |  | | | | | | | | | | |
| Adresse | | | | Rue | |  | | | | | | | | |
| Nr | |  | | | Bte | | | |  | |
| Code postal | |  | | | Ville | | | |  | |
| Bâtiment(s) | | | |  | | | | | | | | | | |
| Local / Locaux | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Directeur | | | | | | | | | | | | | | |
| Titre | | | |  | | | | | | | | | | |
| Nom | | | |  | | | | | | | | | | |
| Prénom | | | |  | | | | | | | | | | |
| Adresse | | | | Rue | |  | | | | | | | | |
|  | | | | Nr | |  | | | Bte | | | |  | |
| Code postal | |  | | | Ville | | | |  | |
| Tel | | | |  | | | | | | | | | | |
| Email | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Responsable (représentant du Directeur) | | | | | | | | | | | | | | |
| Titre | | | |  | | | | | | | | | | |
| Nom | | | |  | | | | | | | | | | |
| Prénom | | | |  | | | | | | | | | | |
| Adresse | | | | Rue | |  | | | | | | | | |
|  | | | | Nr | |  | | | Bte | | | |  | |
| Code postal | |  | | | Ville | | | |  | |
| Tel | | | |  | | | | | | | | | | |
| Email | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Propriétaire | | | | | | | | | | | | | | |
| Titre | | | |  | | | | | | | | | | |
| Nom (institution, firme, Ministère de tutelle) | | | |  | | | | | | | | | | |
| Adresse | | | | Rue | |  | | | | | | | | |
|  | | | | Nr | |  | | | Bte | | | |  | |
| Code postal | |  | | | Ville | | | |  | |
| Tel | | | |  | | | | | | | | | | |
| Email | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Espèces d'animaux d'expérience (élevés, détenus et / ou commercialisés) et leur hébergement | | | | | | | | | | | | | | |
| Espèces | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Souris *(Mus musculus)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | Rats *(Rattus norvegicus)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | Cobayes *(Cavia porcellus)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | Hamsters (syriens) *(Mesocricetus auratus)* / Hamsters (chinois) *(Cricetulus griseus)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | Lapins *(Oryctolagus cuniculus)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | Chats *(Felis catus)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | Chiens *(Canis familiaris)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | Porcs *(Sus scrofa domesticus)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ovins *(Ovis aries)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | Singes *(Espèces à spécifier)*: | | | | | | | | | | | | | |
|  | Poules domestiques *(Gallus gallus domesticus)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | Reptiles *(Reptilia)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | Amphibiens *(Espèces à spécifier)*: | | | | | | | | | | | | | |
|  | Poissons zèbres *(Danio rerio)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | Autres *(Espèces à spécifier*) : | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
| Justification du choix des espèces animales : | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Système d'identification pour chiens, chats et primates** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Espèce** | | | **Type de marque d'identification** | | | | | **Endroit où la marque est apposée** | | | | | | |
| Chiens | | |  | | | | |  | | | | | | |
| Chats | | |  | | | | |  | | | | | | |
| Primates | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Stratégie en vue d'accroître la proportion d'animaux issus de primates non humains élevés en captivité (pour les éleveurs de primates non humains) : | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Hébergement | | | | | | | | | | | | | | |
| Espèce | | Capacité d’hébergement (nombre total d’animaux) | Type compartiment(Cage, enclos, enclos extérieur ou stalle) | | Dimensions du compartiment (L\*l\*H) | | | Nombre d'animaux par compartiment (en fonction du poids du corps) | | | | Remarques | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Environnement et son contrôle | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Limites : | | | | | Appareil de mesure : | | | | | | | |
| Ventilation | | (Cycle par heure) | | | | |  | | | | | | | |
| Température | | (°C) | | | | |  | | | | | | | |
| Humidité | | (%) | | | | |  | | | | | | | |
| Eclairage | | (h) | | | | |  | | | | | | | |
| Bruit | | (dB) | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Disposez-vous d’un système de secours pour maintenir les fonctions essentielles ? (chauffage/ventilation/ …) | | | | | Oui | | | | | | Non | | | |
| Disposez-vous d’un système d’éclairage de secours ? | | | | | Oui | | | | | | Non | | | |
| Disposez-vous d’un système d’alerte incendie ? | | | | | Oui | | | | | | Non | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Provenance des animaux d'expérience | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Fournisseur / éleveur agréé (Nom) | | | Adresse ou N° agrément | | | | | Espèce(s) élevée(s) / fournie(s) | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |
| Fournisseur / éleveur non-agréé (Nom) | | | Adresse | | | | | Espèce(s) élevée(s) / fournie(s) | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Activités | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Des animaux qui ne sont pas destinés aux expériences sont-ils élevés / détenus ? | | | | | | | | | | Oui | | | | Non |
| Si oui, lesquels et à quelle fin : | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Composition du personnel | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom** | | | | **Prénom** | **Diplôme ou certificat[[1]](#footnote-1)** | | **Fonction** | | | | | | | **Responsabilité** | | | | | | **Super-vision** |
| Maître d'expérience | | Participant actif | Soins particuliers | | Soins élémentaires | | Mise à mort des animaux | Bien-être et soin | | Conformités légales | Formation et compétences du personnel | |  |
|  | | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Composition de la cellule bien-être animal | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom** | | | | | | **Prénom** | | **Fonction** | | | | | | | | **Rôle au sein de la cellule** | | | | |
| Responsable du bien-être et des soins | | | Scientifique | | Expert désigné | | | Responsable | | | Membre | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Expert désigné | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Nom |  | | | | | |
| Prénom |  | | | | | |
| Adresse | Rue | | |  | | |
| Nr | | |  | Bte |  |
| Code postal | | |  | Ville |  |
| Tel |  | | | | | |
| Email |  | | | | | |
| Fonction |  | Vétérinaire désigné qui est compétent en médecine des animaux de laboratoire | | | | |
|  | Expert ayant les qualifications requises au cas où cela est plus approprié | | | | |
| Diplôme(s) ou certificat(s)[[2]](#footnote-2) |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Signature Directeur** | | | | | | |
| Lieu :  Date : | | | Nom :  Fonction du Directeur :  Signature : | | | |

1. Joindre une copie du certificat et / ou du diplôme (universitaire) [↑](#footnote-ref-1)
2. Joindre une copie du certificat et / ou du diplôme (universitaire) [↑](#footnote-ref-2)