

## Contrat entre le responsable du parc zoologique et le vétérinaire agréé

Je soussigné ..... (nom et prénom)

Responsable du parc zoologique .....

situé à

..... (adresse)

désigne, en application de l'articles 25 de l'arrêté du Gouvernement wallon du relatif à l'agrément des parcs zoologiques et fixant la composition et le fonctionnement de la Commission wallonne des parcs zoologiques

Dr. .... (nom et prénom)

vétérinaire à ..... (adresse)

numéro d'inscription à l'Ordre .....

pour la surveillance régulière du bien-être, de la santé, des soins et conditions d'hébergement des animaux.

Le vétérinaire intervient essentiellement pour :

- Effectuer des visites de contrôle du bien-être des animaux de l'ensemble du parc au moins une fois par semestre et établir un rapport écrit de ces visites.
- Réaliser les examens préventifs, les vaccinations et les contrôles parasitaires nécessaires ;
- Pratiquer les euthanasies ;
- Procéder à l'examen des nouveaux animaux introduits, à la détermination et au contrôle de la quarantaine éventuelle et assurer le suivi de la santé de ces animaux ;
- Déterminer les causes de mortalité et prendre les mesures nécessaires pour sauvegarder la santé des autres animaux ;
- Mettre en garde le responsable de toute menace qui pèse sur la santé ou le bien-être des animaux et lui proposer des mesures correctrices.

Le vétérinaire de contrat doit compléter le registre de l'établissement en y indiquant

- la date de ses visites ;
- la situation sanitaire des animaux (maladies, traitements et autres interventions),
- en cas de mortalité, la cause et la date de la mort ;
- en cas de quarantaine ou d'isolement d'animaux pour raison vétérinaire, la raison, la date de début, la date de fin prévue et l'enclos où l'animal se trouve.

En cas d'indisponibilité du vétérinaire désigné ci-dessus, il peut être fait appel (cocher la case et compléter le cas échéant) :

- Au vétérinaire de remplacement qu'il désigne pour sa clientèle
- Au vétérinaire dont les coordonnées figurent ci-après et qui soussigne en tant que vétérinaire remplaçant<sup>1</sup>

Fait à ....., le .....

En au moins trois exemplaires dont un est envoyé avec le dossier de demande d'agrément et un est conservé par chaque partie.

Signature du responsable

Signature du vétérinaire

1 : Vétérinaire remplaçant

Dr. .... (nom et prénom)

vétérinaire agréé à ..... (adresse)

numéro d'inscription à l'Ordre .....

Signature du vétérinaire remplaçant.