

FORMULAIRE DE CHANGEMENT d'Organisme Conventionné CBPE/BoviWell (OCCB)

Note de fonctionnement

Les modèles à utiliser sont en annexe.

INTRODUCTION :

L'éleveur doit choisir l'organisme en charge de réaliser son évaluation CBPE ou BoviWell viande. Dans l'outil informatique ce choix se matérialise par le rattachement de l'organisme à l'élevage avec une relation « OCCB ».

CONDITIONS D'UTILISATION :

Ce formulaire est à utiliser uniquement dans le cas où il y a modification de l'OCCB, par rapport à celui déjà enregistré sur la base, et notamment si :

- L'élevage ne collabore plus avec l'OCCB (*changement de laiterie d'appartenance, changement d'OP...*),
- L'OCCB rattaché à l'élevage ne réalise plus d'évaluation,
- L'éleveur veut changer d'OCCB. Dans ce cas il est conseillé de remplir le formulaire entre 1 à 3 mois avant la fin de validité de l'évaluation en cours.

Le présent formulaire est remis par un technicien ou l'animateur régional à l'éleveur. Une fois le document complété et signé, le technicien fait parvenir l'original ou le scanné à l'animateur CBPE ou BW viande de la région de l'élevage.

À réception, et après vérification de la complétude du document, l'animateur modifie dans l'outil informatique le nom de l'OCCB pour ledit élevage, clôturant de fait la précédente relation « OCCB » enregistrée. Si besoin l'animateur rattache à l'élevage le précédent organisme sous une relation « partenaire ».

**Demande de changement d'organisme pour
la visite Charte des Bonnes Pratiques
d'Elevage**

Nom de l'élevage : _____

représenté par _____

N°EDE : _____

Joignable au : _____ (N° de téléphone de l'élevage/éleveur)

Je soussigné,

1) Choix de l'Organisme(s) réalisant la visite Charte des Bonnes Pratiques d'Elevage sur mon exploitation :

Actuellement suivi par pour réaliser la visite de la Charte des Bonnes Pratiques d'Elevage, souhaite dorénavant être suivi par

2) Choix Organismes pouvant consulter les résultats issus de ma visite CBPE (cette rubrique pourra être complétée lors de la visite) :

-
-

Fait à : _____, le _____.

Signature de l'éleveur :



**Demande de changement d'organisme pour
la réalisation du diagnostic BoviWell**

Nom de l'élevage : _____

représenté par _____

N°EDE : _____

Joignable au : _____ (N° de téléphone de l'élevage/éleveur)

Je soussigné,

1) Choix de l'Organisme conventionné réalisant le diagnostic BoviWell sur mon exploitation :

Actuellement suivi par pour réaliser la réalisation du diagnostic BoviWell, souhaite dorénavant être suivi par

2) Choix des organismes conventionnés pouvant consulter les résultats issus de mon diagnostic BoviWell :

-
-

Fait à : _____, le _____.

Signature de l'éleveur :

