

## Checklist / Confirmation:

### Formation préalable spécifique en matière de transport de chevaux

(Veuillez écrire en lettres majuscules et bien lisiblement)

#### Participant/participante

Nom / Prénom .....  
 Profession .....  
 Rue .....  
 NPA / lieu / canton .....  
 Date de naissance .....  
 Permis conduire (No.) .....  
 Lieu d'origine .....  
 No tél. / natel ..... / .....  
 E-Mail .....

#### Formation spécifique achevée en tant que:

- Vétérinaire
- Agriculteur / Agricultrice
- Instructeur / Instructrice d'équitation
- Professionnel / Professionnelle du cheval CFC
- Gardien / Gardienne de chevaux AFP
- Licence d'équitation / de conduite No de licence: .....
- Brevet d'équitation / brevet d'attelage No de brevet: .....
- Détenteur / Détentrice de chevaux depuis: ..... No BDTA: .....
- Forgeron
- .....

#### Formation comparable, attestation d'expérience professionnelle de plusieurs années ou détention de chevaux pendant plusieurs années.

(Description détaillée, joindre des documents si possible)

.....  
 .....

Par la présente je confirme l'exactitude des indications.

.....  
 Lieu et date

.....  
 Signature