

VÉRIFICATION DE LA PRISE EN COMPTE DU BIEN-ETRE



Évaluation des comportements et des pratiques

· Comportement global des chevaux à l'approche de l'homme au box ou au paddock/pré	Vient naturellement	indifférent	En état de stress	Fuite / agressivité
· Comportement des chevaux au contact de l'homme	détendu	inconfort		agressivité
· Les chevaux ont un libre accès à une eau propre	oui		non	
· Décrire la ration	granulés	avoine	orge	CMV autre
· Nombre de repas par jour				
· Décrire les fibres	foin	luzerne	paille	autre
· Accès aux fibres	Illimité		rationné	
· Condition de stockage des aliments	Satisfaisant		Non satisfaisant	
· Etat corporel global de l'effectif	SCORE 1	SCORE 2	SCORE 3	
· % de chevaux avec score 1 ou 3	%		%	
· Les bâtiments, les parcelles et les clôtures sont en bon état	satisfaisant		Non satisfaisant	
· Présence de matériel dangereux pour les chevaux	oui		non	
· Blessures liées aux clôtures, portes, angles...	Absence	présence	présence++	
· A l'extérieur, les chevaux disposent d'abris naturels ou artificiels	Oui		Non	
· Signes d'inconfort liés à la température extérieure	Oui		Non	
· Quantité de litière	Satisfaisant		Non satisfaisant	
· Propreté de la litière	Satisfaisant		Non satisfaisant	
· Budget temps de l'effectif	% temps box		% temps extérieur (travail et liberté)	
· Au box les chevaux peuvent se lever, se tourner et se coucher sans contrainte	Oui		Non	
· Les chevaux ont la possibilité d'avoir des contacts avec d'autres chevaux	Oui		Non	
· Chevaux couchés au box ou au paddock/pré	Oui		Non	
· Toilettages mutuels si chevaux en extérieur	Oui		Non	
· Ébrouements entendus lors du contrôle	Oui		Non	
· En hébergement collectif, la composition et la taille des groupes est raisonnée	Oui		Non	
· Si stéréotypies, % de l'effectif observé affecté	%			
· Mimiques/grimaces évocatrices de douleur	Oui		Non	
· Blessures dues à l'utilisation d'un harnachement ou d'un matériel inadapté	Absence	Présence	Présence +++	
· L'ensemble du personnel à accès facilement aux coordonnées des professionnels de santé (vétérinaire, maréchal-ferrant, dentiste,...)	oui		non	

Pour les centres équestres : Je suis éligible aux aides de la PAC : **OUI NON** si oui N° Pacage :
 J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur ce formulaire.

A :, le/...../20.....

Signature(s) du demandeur, du représentant légal en cas de forme sociétaire, de tous les associés en cas de GAEC (Pour les formes sociétaires autres que GAEC, précisez le nom et le prénom du signataire)