



GDS

Pyrénées-Atlantiques

CSB + : BULLETIN D'ENGAGEMENT

DOCUMENT À COMPLETER ET À RENVOYER AU GDS 64 EN CAS DE CHOIX DE LA CSB +

Je soussigné **NOM**

Prénom

Adresse

Commune

N° EDE

E-MAIL

demande, par le présent engagement, à bénéficier des garanties offertes par la CSB + mise en place par le GDS 64.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la CSB + transmis par le GDS 64, des critères obligatoires que sont la mise en place d'un dispositif visiteur et les contrôles BVD, Néosporose et Paratuberculose à l'achat et accepte la visite d'un technicien si cela est nécessaire. Dans le cas d'une demande prise en charge, j'accepte que mon indemnisation soit réduite ou nulle si je ne respecte pas les préconisations ainsi que les deux mesures correctives obligatoires indiquées lors de la visite technique.

Je m'engage à m'y conformer, notamment en ce qui concerne le caractère irrévocable des décisions prises par le Comité de Gestion et le paiement des cotisations.

Fait à, le

Signature

Attention : pour les élevages mixtes (bovins et petits ruminants), le choix de la CSB + pour les bovins implique automatiquement le choix de l'option 3 de la Caisse Sanitaire des Petits Ruminants.