

**Déclaration d'activité dans le domaine hippique**  
**Obtention d'une autorisation ou d'un CAPTAV dans le cadre de transport d'équidés**  
(Règlement CE /1/ 2005 du conseil du 22 décembre 2004 )

**VOTRE ACTIVITE : PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE**

- |  |     |     |
|--|-----|-----|
| 1. Il m'arrive de transporter un ou plusieurs équidés sur plus de 65 km :  | oui | non |
| 2. Je suis un professionnel du transport de chevaux :  | oui | non |
| 3. Je suis marchand / négociant professionnel de chevaux, enregistré au registre du commerce:  | oui | non |
| 4. Je suis loueur professionnel de véhicules de transport d'équidés sans chauffeur :   | oui | non |
| 5. Je suis propriétaire d'un véhicule de transport d'animaux (camion ou van) :   | oui | non |
| 6. Je cotise à la MSA comme exploitant agricole ou au titre de la solidarité :   | oui | non |
| 7. Je suis naisseur, éleveur d'équidés :   | oui | non |
| 8. J'ai un numéro de SIRET pour cette activité :   | oui | non |
| 9. Je suis professionnel d'une activité hippique (course, cavalier professionnel en toute discipline, moniteur d'équitation, cascadeur, spectacle, etc.) : | oui | non |
| 10. Je suis salarié d'un employeur exerçant une des activités professionnelles énoncées ci-dessus (2,3,6 ou 9)   | oui | non |
| 11. Je suis propriétaire d'équidés pour mon loisir (y compris pratique de compétition amateur) :   | oui | non |

**VOS DIPLOMES ET QUALIFICATIONS**

**Je joins à cet envoi :**

- la copie d'un diplôme figurant sur la liste fixée par l'arrêté du 17 juillet 2000
- Une attestation de stage délivré par un organisme habilité

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document.**

**DATE**

**NOM :**

**PRENOM :**

**Signature :**

**Adresse :**