



# **FIEVRE CATARRHALE OVINE (FCO3, FCO4-8) MALADIE HEMORRAGIQUE EPIZOOTIQUE (MHE)**

**Dispositif d'aides sanitaires  
exceptionnelles**

**Envol Agri'Alim**

**Dossier de demande d'aides**



# FICHE CANDIDAT

A retourner à : [envolagrialim@eurometropolemetz.eu](mailto:envolagrialim@eurometropolemetz.eu)

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

<b>DISPOSITIF SOLLICITE</b>	Fièvre Catharrale Ovine (FCO 3, FCO4-8), Maladie Hémorragique Epizootique (MHE)
<b>DATE DE RECEPTION DE LA DEMANDE</b>	
<b>NOM DE LA DEMANDE</b>	
<b>NOTATION</b>	

- Pour être pris en compte, ce dossier doit nous parvenir complet au plus tard le 1er juillet 2025 (cachet de la poste faisant foi),
- Les dépenses de vaccination qui seront prises en compte le seront sur la base de la date de prescription des vaccins FCO (sérotypes 3, 4 et/ou 8) et MHE, sur la période couvrant du 1er janvier 2025 au 1er juin 2025. (voir le document « modalités d'attribution »).

# 1. LE PETITIONNAIRE

## INFORMATIONS SUR LE PETITIONNAIRE :

NOM DU PETITIONNAIRE : .....

PRENOM : .....

E-MAIL : .....

TEL : .....

NOM DE L'EXPLOITATION : .....

ADRESSE POSTALE DU SIEGE DE L'EXPLOITATION : .....

SITE INTERNET (le cas échéant) : .....

DATE DE CRÉATION DE L'EXPLOITATION : .....

NOM DU RESPONSABLE D'EXPLOITATION : .....

TYPE D'ACTIVITÉ DE L'EXPLOITATION : .....

*(A décrire en quelques lignes en précisant la composition du cheptel de l'exploitation)*

## 2. LE CHEPTTEL

Le pétitionnaire s'engage à fournir des informations non erronées notamment en ce qui concerne le cheptel à vacciner.

*Le pétitionnaire devra fournir une attestation de l'établissement de l'élevage sur le nombre d'animaux détenus et la catégories d'animaux détenus (et plus spécifiquement pour les bovins et les ovins concernés par la vaccination dont l'aide est sollicitée). L'attestation devra datée de moins de 6 mois au moment du dépôt de la demande.*

L'Eurométropole se réserve le droit de vérifier les informations fournies.

**Quels est le nombre de têtes (bovins, ovins) concernés par la demande d'aides/ vaccination (FCO3, FCO4-8), MHE ?**

	Nombre/vaccination/FCO3	Nombre/vaccination/FCO4-8	Nombre/vaccination MHE
<b>Bovins</b>			
<b>Ovins</b>			

**Quels est le montant de l'aide sollicitée / vaccination (FCO3, FCO4-8), MHE ?**

	Montant total /vaccination/FCO3 (€)	Montant total /vaccination/FCO4-8 (€)	Montant total/vaccination MHE (€)
<b>Bovins</b>			
<b>Ovins</b>			
<b>Bovins - Montant de la subvention sollicitée (correspondant à 30 % du coût réel de la vaccination)</b>			
<b>Ovins - Montant de la subvention sollicitée (correspondant à 30 % du coût réel de la vaccination)</b>			

Pour rappel : L'aide sera plafonnée à 9 € par tête de bovin et 2 € par ovin et ce, quel que soit le protocole vaccinal.

**Commentaires et/ou remarques éventuels :**

**Fait à :**

**Le :**

**Signature du candidat précédée de la mention « lu et approuvé »**

### **3. PIECES DEVANT FIGURER OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER**

- Le présente fiche candidat complétée et signée
- Une attestation de l'établissement de l'élevage sur le nombre d'animaux détenus par catégorie (bovins, ovins) datant de moins de 6 mois à la date du dépôt du dossier
- Un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)
- L'avis de situation au répertoire SIRENE
- L'ordonnance des vaccins concernés par la demande d'aide
- La facture des vaccins

**En l'absence de ces documents, le dossier ne pourra être examiné.**

**Contact :**

**EUROMETROPOLE DE METZ  
Direction du Développement Economique  
1 place du Parlement de Metz  
CS 30 353  
57011 METZ CEDEX 1**

**[envolagrimalim@eurometropolemetz.eu](mailto:envolagrimalim@eurometropolemetz.eu)**

