

## CONVENTION DE PRISE EN CHARGE ET DE CRÉMATION DES ÉQUIDÉS

CATÉGORIE 2

Document commercial à établir en trois exemplaires : un pour le vétérinaire, un pour HORSIA, et un pour le propriétaire.

### PARTIE À COMPLÉTER PAR LE PROPRIÉTAIRE DE L'ANIMAL

M<sup>me</sup>, M : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... E-mail : .....

*Madame, monsieur, HORSIA s'associe à votre peine  
et s'engage à assurer dans le plus grand respect la crémation de*

Nom de l'animal : ..... Espèce : ..... Race : .....

Identifié sous le N° SIRE : ..... N° de transpondeur : .....

Poids approximatif : ..... Décédé le : .....

● **TRANSPORT EFFECTUÉ PAR :**  HORSIA ou par : .....

Immatriculation du véhicule : .....

● **LIEU DE PRISE EN CHARGE :** Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Personne à contacter : .....

- **PRESTATIONS DEMANDÉES :**
- CRÉMATION COLLECTIVE** (avec d'autres animaux de compagnie)  
Souhaitez-vous recevoir quelques cendres symboliques ?  Oui  Non
  - CRÉMATION INDIVIDUELLE**  
Souhaitez-vous la restitution intégrale de cendres ?  Oui  Non  Restitution partielle
  - Demande(s) particulière(s) :** .....

● **DATE DE PRISE EN CHARGE :** .....

● **CENTRE DE CRÉMATION :**

255 rue Charles de Gaulle - **01500 Château-Gaillard**  
N° d'agrément sanitaire : FR 01 08 901

Avenue du District - **57380 Faulquemont**  
N° d'agrément sanitaire : FR 57 549 004

ZI de Brières les Scellés  
Route de Brière les Scellés - **91150 Etampes**  
N° d'agrément sanitaire : FR 91 223 050

Actiparc Le Grézan - Rue Nicolas Appert - **30000 Nîmes**  
N° d'agrément sanitaire : FR 30 189 072

Rue des Sorbiers - **61120 Vimouliers**  
N° d'agrément sanitaire : FR 61 508 082

Samsara Eternity  
Chemin Corbisier 2 - **7060 Soignies**  
N° d'agrément sanitaire : PE RW xxxxx

Date d'arrivée sur site : ..... Date de crémation : .....

● **MONTANT DE LA PRESTATION :** Rapatriement : ..... € Crémation : ..... €

*En lui assurant cette fin décente, vous lui témoignez affection et fidélité.  
Nous vous prions d'agréer, nos respectueuses salutations.*

### CERTIFICAT DU VÉTÉRINAIRE

Dr Vét : .....

Le : .....

N° d'inscription à l'Ordre : .....

« Certifie qu'aucune disposition ne s'oppose à la prise en charge,  
au transport et à l'incinération de l'animal identifié ci-dessus »

Signature et cachet du vétérinaire

Président de  
La Compagnie des Vétérinaires

Signature du propriétaire

