ASBL
CONFÉDÉRATION BELGE DU CHEVAL

Confédération Wallonie-Bruxelles du Cheval - Service Identification Equidés
Rue des Champs Elysées 20, 5590 CINEY, Belgique
☎ +32 (0)83 33 05 00 - 🖷 +32 (0)83 23 40 92 – 📠 info@cwbc.be
💻 www.cbc-bcp.be – www.cwbc.be

FORMULAIRE DE DEMANDE D'IDENTIFICATION POUR ÉQUIDÉ – PARTIE 1 : Détenteur

Vous pouvez introduire une demande d'identification directement via HorseID (e-plateforme CBC) : www.horseid.be

VEUILLEZ REMPLIR CE DOCUMENT EN LETTRES **MAJUSCULES**, LE **SIGNER** ET L'ENVOYER À L'ADRESSE CI-DESSUS

Le formulaire de demande d'identification PARTIE 1 doit être envoyé ensemble avec la PARTIE 2

(Les champs suivis d'une * sont obligatoires. Si non remplis, la demande sera considérée comme incomplète)

DETENTEUR D'UN ÉQUIDÉ :

« Toute personne physique ou morale qui a la propriété d'un équidé, qui est en possession d'un équidé ou qui est chargée de pourvoir à son entretien, à titre onéreux ou non, permanent ou temporaire, y compris durant le transport de l'équidé, sur un marché ou lors de concours, de courses ou d'événements culturels. »

Un détenteur ne peut être qu'une et une seule personne (soit une personne physique, soit une organisation), en cas de double mention, la demande ne sera pas acceptée

☐ Personne physique* :

N° de registre national* : .....
NOM* : .....
Prénom* : .....
N° TVA : .....
Assujetti à la TVA : ☐ oui / ☐ non

Coordonnées* (adresse officielle)

Rue* : .....
N°* : ..... Boîte : .....
Code postal* : .....
Localité* : .....
Pays : .....

Données de contact*

Téléphone* : .....
Fax : .....
GSM* : .....
E-mail*: .....

☐ Personne morale* : Organisation – Elevage

NOM* : .....
Forme juridique* : .....
N° d'entreprise/ N° TVA : .....
Assujetti à la TVA : ☐ oui / ☐ non

Coordonnées* (adresse officielle)

Rue* : .....
N°* : ..... Boîte : .....
Code postal* : .....
Localité* : .....
Pays : .....

Données de contact*

Téléphone* : .....
Fax : .....
GSM* : .....
E-mail* : .....

Personne Responsable* *(contact de l'organisation)*

NOM* : .....
Prénom* : .....
Adresse officielle : ☐ idem Organisation/ élevage
Rue* : .....
N°* : ..... Boîte : .....
Code postal* : .....
Localité* : .....
Pays : .....

Données de contact *(de la personne responsable)*

Téléphone* : .....
Fax : .....
GSM* : .....
E-mail* : .....

VALIDATION

Le détenteur (ou son mandataire) déclare que les données ci-dessus sont exactes.

Signature : .....

Date : .....

Nom et prénom du mandataire :

.....

Les données reprises sur ce formulaire sont destinées à être introduites dans une base de données, gérée par l'asbl Confédération Belge du Cheval. La loi du 27/04/2016 relative au respect de la vie privée est d'application. Le demandeur a le droit de consulter et de faire modifier les données qui le concernent.