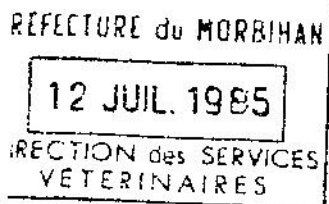


Arrêté portant interdiction d'introduction sur le territoire de Belle-Ile-en-Mer d'essaims d'abeilles ou de matériel apicole usagé.



Le préfet, commissaire de la République
du département du Morbihan
Chevalier de la Légion d'Honneur,

- VU le code rural et notamment l'article 214,
VU le décret 78-91 du 10 janvier 1978, ajoutant la varroase à la liste des maladies légalement contagieuses,
VU l'avis des organismes sanitaires et professionnels concernés,
VU l'avis des maires du canton de Belle-Ile,
SUR proposition du directeur départemental des services vétérinaires,

ARRÊTÉ

Article 1er : L'introduction sur le territoire de Belle-Ile en Mer (Morbihan) de reines d'abeilles, de colonies d'abeilles, de faux bourdons ou de matériel apicole usagé est interdite.

Article 2 : Les dérogations dont le modèle est joint en annexe peuvent être délivrées par le directeur départemental des services vétérinaires du Morbihan au vu des documents suivants :

A - pour les colonies, les reines et les faux bourdons

d'un certificat établi par le directeur des services vétérinaires du département d'origine ou visé par ses soins, attestant :

- 1° - qu'ils sont indemnes de maladie légalement contagieuse,
- 2° - qu'ils proviennent d'un département indemne de varroase depuis plus de deux ans,
- 3° - qu'ils ont fait l'objet d'un dépistage anti-varroasé depuis moins de 15 jours,
- 4° - qu'il s'agit de reines, de faux bourdons ou de colonies de race *Apis Mellifica Mellifica* ou "Noire".

B - pour le matériel usagé

d'un certificat établi par le directeur des services vétérinaires du département d'origine ou visé par ses soins attestant que le matériel concerné a été désinfecté depuis moins de 15 jours.

Le certificat détaillera la nature et le nombre du matériel ainsi que le mode de désinfection utilisé.

Article 3 : MM. le secrétaire général de la Préfecture, le sous-préfet, commissaire-adjoint de la République de l'arrondissement de Lorient, le directeur départemental des services vétérinaires, le directeur départemental des douanes, les maires de Le Palais, Bangor, Sauzon, Locmaria, ainsi que les autorités investies des pouvoirs de police, sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté qui sera inséré au recueil des actes administratifs.

Vannes, le 7^e Juillet 1955

Le commissaire de la République

~~Jean~~ DESGRANGES

Pour ampliation
Le Chef de bureau du CADRE



Anné Periot

Anné PERIOT

DEMANDE DE DEROGATION POUR L'INTRODUCTION
DE REINES D'ABEILLES, COLONIES D'ABEILLES,
FAUX BOURDONS ET MATERIEL APICOLE USAGE
SUR LE TERRITOIRE DE BELLE ILE EN MER (MORBIHAN)

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">DEMANDEUR</td> <td style="padding: 5px;"> NOM : ADRESSE : TEL : N° APICULTEUR : <input style="width: 40px;" type="text"/> </td> </tr> </table>	DEMANDEUR	NOM : ADRESSE : TEL : N° APICULTEUR : <input style="width: 40px;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">OBJET</td> <td style="padding: 5px;"> Introduction de REINES Nombre : FAUX BOURDONS : COLONIES : </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;"> MATERIEL (Nature et Nombre) - - - - </td> </tr> </table>	OBJET	Introduction de REINES Nombre : FAUX BOURDONS : COLONIES :		MATERIEL (Nature et Nombre) - - - -																									
DEMANDEUR	NOM : ADRESSE : TEL : N° APICULTEUR : <input style="width: 40px;" type="text"/>																															
OBJET	Introduction de REINES Nombre : FAUX BOURDONS : COLONIES :																															
	MATERIEL (Nature et Nombre) - - - -																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">ORIGINE</td> <td style="padding: 5px;"> NOM : ADRESSE : TEL : N° APICULTEUR : <input style="width: 40px;" type="text"/> </td> </tr> </table>	ORIGINE	NOM : ADRESSE : TEL : N° APICULTEUR : <input style="width: 40px;" type="text"/>	s'il s'agit de colonies ou de reproducteurs, préciser : - LIEU-DIT - COMMUNE - DEPARTEMENT																													
ORIGINE	NOM : ADRESSE : TEL : N° APICULTEUR : <input style="width: 40px;" type="text"/>																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 55%; padding: 5px;">DESTINATION</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;">LIEU DITS</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;">COMMUNES</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> NOM : ADRESSE : TEL : N° APICULTEUR : <input style="width: 40px;" type="text"/> </td> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr><td style="padding: 5px;"></td><td style="padding: 5px;"></td><td style="padding: 5px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;"></td><td style="padding: 5px;"></td><td style="padding: 5px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;"></td><td style="padding: 5px;"></td><td style="padding: 5px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;"></td><td style="padding: 5px;"></td><td style="padding: 5px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;"></td><td style="padding: 5px;"></td><td style="padding: 5px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;"></td><td style="padding: 5px;"></td><td style="padding: 5px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;"></td><td style="padding: 5px;"></td><td style="padding: 5px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;"></td><td style="padding: 5px;"></td><td style="padding: 5px;"></td></tr> </table>	DESTINATION	LIEU DITS	COMMUNES	NOM : ADRESSE : TEL : N° APICULTEUR : <input style="width: 40px;" type="text"/>																												
DESTINATION	LIEU DITS	COMMUNES																														
NOM : ADRESSE : TEL : N° APICULTEUR : <input style="width: 40px;" type="text"/>																																

Je, soussigné, m'engage à respecter toutes les conditions prescrites par le Directeur Départemental des Services Vétérinaires et à renoncer à toute indemnisation en cas de destruction prescrite pour cause de Maladie Légalement Contagieuse.

DATE ET SIGNATURE

AVIS DU DIRECTEUR DEPARTEMENTAL
DES SERVICES VETERINAIRES

Fait à le

P/Le préfet, Commissaire de la République
du Département du Morbihan
et par délégation.

Le Directeur Départemental des Services Vétér