

MAIRIE

18 Avenue de la Gare

54290 BAYON

Tél: 03 83 72 51 52

secretariat@mairie-bayon.fr

www.mairie-bayon.fr

Commune de BAYON ARRONDISSEMENT DE LUNÉVILLE

ARRETÉ PORTANT DÉLIVRANCE D'UN PERMIS DE DÉTENTION D'UN CHIEN DE 2ème CATÉGORIE

Le Maire de la Commune de BAYON,

Vu le Code Rural, et notamment ses articles L.211-1 et suivants, D.211-3-1 et suivants et R.2111-5 et suivants ; Vu le Code Général des Collectivités Territoriales et notamment les articles L2212-1 et L2212-2 ;

Vu la Loi n° 2008-582 du 20 juin 2008 renforçant les mesures de prévention et de protection des personnes contre les chiens dangereux ;

Vu le décret n° 2009-1768 du 30 décembre 2009 relatif au permis de détention de chien mentionné au I de l'article L.211-14 du code rural et à la protection des animaux de compagnie ;

Vu l'arrêté interministériel du 27 avril 1999 établissant la liste des types de chiens susceptibles d'être dangereux ; Vu l'arrêté préfectoral portant publication de la liste des vétérinaires réalisant des évaluations comportementales des de chiens de lère – 2ème catégorie et de chiens dangereux ;

Vu l'arrêté préfectoral portant publication de la liste des personnes habilitées à dispenser la formation des propriétaires de chiens de 1ère – 2ème catégorie et de chiens dangereux ;

Vu la demande de permis de détention présentée et l'ensemble des pièces y annexées.

ARRETE

Article 1er

Le permis de détention, prévu à l'article L.211-14 du Code Rural, est délivré à :

Monsieur LAMBERT Julien, domicilié : 3 bis rue des Hauts Fossés - 54290 BAYON

Qualité : Propriétaire de l'animal ci-après désigné

Assurée au titre de la responsabilité civile pour les dommages susceptibles d'être causés aux tiers par l'animal auprès de la compagnie d'assurances : SANTÉVET, 35, rue de Marseille – CS 50623 – 69366 LYON CEDEX 07, N° de contrat : 79-449-639-105779 délivré le 28 novembre 2020.

Attestation d'aptitude délivrée à Monsieur LAMBERT Julien, le 26 janvier 2019, par le formateur : Monsieur Fabrice HAUSSWIRTH, habilité, domicilié 53 rue de la Liberté – 54300 CHANTEHEUX.

Pour le chien ci-après identifié :

Nom : NARKO - Race : Staffordshire-Terrier Américain - Pelage : Noir a panachure blanche - Catégorie : $2^{\rm eme}$ - Date de naissance : 9 novembre 2017 - Sexe : Male - N° de puce : 250269608004847 - Vaccination antirabique effectuée le 26 juin 2020 - Evaluation comportementale effectuée le : 7 mai 2021 par le Dr Patrice HOUSSA vétérinaire, à 1, rue de la Justice - 54360 BLAINVILLE SUR L'EAU.

Article 2

Le titulaire du présent permis de détention est tenu de tenir à jour les documents concernant leur animal et de les présenter lors des contrôles de police et notamment l'assurance garantissant la responsabilité civile pour les dommages susceptibles d'être causés aux tiers et la vaccination antirabique du chien.

Article 3

Les références du présent arrêté seront inscrites dans le passeport européen pour animal de compagnie prévu par le règlement du Parlement Européen et du Conseil n° 998/2003 du 26 mai 2003 délivré pour le chien mentionné à l'article 1.

Article 4

Le propriétaire ou détenteur de Chiens de 1ère et 2ème catégories est invité à informer le Maire de la commune de résidence de tout changement de situation concernant l'animal (changement de propriétaire, de domicile, décès de chien ...).

Article 5

Le numéro et la date de délivrance du présent permis de détention sont mentionnés dans le passeport européen pour un animal de compagnie prévu par le règlement du Parlement Européen et du Conseil n°998/2003 du 26 mai 2003 délivré pour le chien mentionné à l'article 1er.

<u>Article 6</u>
Une copie conforme du présent arrêté est notifiée au titulaire du permis de détention mentionné à l'article 1er. Et une ampliation est adressée aux Services de la Préfecture de Meurthe et Moselle.

Fait à BAYON, le 20 mai 2021

Le Maire,

Nicole CHARROIS

Attestation d'aptitude

Propriétaires ou détenteurs De chiens de 1ére et 2 ême catégorie (article L.211-13-1 du code rural)

La présente attestation est délivrée à :
Mom de naissance: LAUBEBJ.
Prénom(s):
Prenom(s)
Né(e) le : Jour 1,1 Mois cl. Année St. à M.A.M.C.Z
Département 54 Pays F.R.S.N.C.E

Qualité du formateur :

Nom: Hausswirth . Prénom: Fabrice

Adresse: 53 Rue de la Liberté

Chartena 54300

Habilité en préfecture de Meurthe et Moselle le 21/09/15

Fait à Sommerviller le 26/.41.19.

Le formateur :





Dossier de demande de délivrance d'un permis de détention d'un chien catégorisé

Propriétaires ou détenteurs d'un chien de 1^{ère} ou 2^{ème} catégorie (Article L. 211-14 du code rural)

Ce formulaire vous permet de demander la délivrance d'un permis de détention d'un chien de 1^{ère} ou de 2^{ème} catégorie en application de la loi n° 2008-582 du 20 juin 2008 renforçant les mesures de prévention et de protection des personnes contre les chiens dangereux.

Votre demande est à adresser, accompagnée des pièces justificatives, à la mairie de votre commune de résidence.

Après instruction de votre dossier par la mairie et si la décision est positive, vous pourrez retirer le permis de détention demandé à la mairie de votre domicile, <u>muni du passeport européen pour animal de compagnie de votre chien.</u>

Merci de compléter intégralement votre formulaire et de le signer

Chaque chien de 1^{ère} ou de 2^{ème} catégorie pour lequel vous sollicitez la délivrance d'un permis de détention doit faire l'objet d'un formulaire distinct

1. Identification du propriétaire ou du détenteur

☐ Madame			
QUALITÉ : N Propriétaire		OU : □ Détenteur	
NOM de naissance : LAM			
NOM d'époux(se) :			
Prénom(s): 50 Pien			
Né(e) le : 11/01/1396	A: DANCE	Possés, 54290 Bagon, Franc	
Adresse personnelle : 3 b	is the desidants	0500 - 11.20 A 12 0 - 1	AL 200
Téléphone (facultatif) : 06	14.46.87.02	0356 2 '24 520 12 aldou 'Lland	e
Courriel (facultatif) : Pamt	pect julien 54360	ancin P. com	

2. Informations relatives an chien

SEXE : ☑ Mâle	☐ Femelle	
□ 1 ^{ère} catégorie	OU :	
Race ou Type : STAFFORDSHIRE TERRIER	AHERICAIN	
N° de pedigree si LOF: JJ 8894/0		
Date de naissance : OSIUI 2011 □ Numéro de tatouage :	F# - A. f I	
OU:	Effectué le :	
M Numéro de puce : 250269608004847	Implantée le :03/01/2018	
Vaccination antirabique effectuée le : 04/08-149	- ~ ~	Département : 54
Stérilisation (1 ère catégorie) effectuée le : 2610 6120	Par: Dr Caze	Département : 54
Évaluation comportementale effectuée le : 07/05/21		Département : 54
Classement en niveau de risque : ☐ 1 📜 2	□ 3 □ 4	

कि भिन्ने का है लिए लिए का श्रीनाहान्त्र होने रिकार

- ☑ Identification du chien (photocopie de la carte d'identification).
- ☑ Certificat de vaccination antirabique en cours de validité (photocopie de la rubrique IV du passeport européen pour animal de compagnie).
- Évaluation comportementale prévue au II de l'article L. 211-13-1 du code rural.
- Attestation spéciale d'assurance responsabilité civile.
- Attestation d'aptitude délivrée après le suivi de la formation portant sur l'éducation et le comportement canins visée à l'article L. 211-13-1 du code rural.

OU

☐ Certificat de capacité délivré aux personnes exerçant l'une des activités citées au 1^{er} alinéa du IV de l'article L. 214-6 du code rural.

d. Engagements

- Je m'engage à satisfaire en permanence aux conditions liées à la mise à jour de la vaccination antirabique de mon chien.
- Je m'engage à satisfaire en permanence aux conditions liées à la souscription d'une assurance garantissant ma responsabilité civile pour les dommages causés aux tiers par mon chien. J'ai compris que les membres de ma famille sont considérés comme tiers au sens des présentes dispositions.
- Je ne fais pas l'objet d'une mesure de tutelle ni d'une condamnation inscrite au bulletin n° 2 du casier judiciaire et je ne me suis pas fait retirer la propriété ou la garde d'un chien en application de l'article L. 211-11 du code rural.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Fait à: Bayon

Le 14/05/21

Signature du demandeur :

ह्याणीहरू याणीयाणी है

Merci de déposer ou d'adresser l'ensemble de votre dossier (demande + pièces justificatives) dans une enveloppe A4 à la mairie de votre domicile.

Lors du retrait du permis de détention, veuillez vous munir de l'original du passeport européen pour animal de compagnie de votre chien prévu par le règlement du Parlement européen et du Conseil n° 998/2003 du 26 mai 2003. Aucun permis de détention ne pourra être délivré sans la présentation de ce passeport.

Pour le cas où vous seriez propriétaire ou détenteur de plusieurs chiens de 1^{ère} ou de 2^{ème} catégorie, veuillez déposer ou adresser <u>1 dossier par chien</u> à la mairie de votre domicile.



Dr Houssa Patrice Médecin Vétérinaire 1 rue de la Justice 54360 Blainville sur l'Eau

Compte-rendu de l'évaluation comportementale effectuée le : 07/05/2021
Conformément aux dispositions de l'art. L211-14-1 du Code Rural.

Mission effectuée à la demande Monsieur Lambert Julien

Dans le cadre de l'inscription du chien à la Mairie de Bayon. Cette évaluation fait suite à une première évaluation réalisée en 2018.

Evaluation du chien NARKO Identifié par puce électronique : 250269608004847 Type racial AMERICAN STAFFORDSHIRE T Sexe MALE CASTRE Date de naissance 09/11/2017

Catégorie : Ce chien a toutes les caractéristiques permettant de le classer en catégorie 2

Présenté par M LAMBERT, propriétaire de l'animal et en présence de sa compagne. Adresse : 3 bis rue des Hauts Fossés 54290 BAYON

Examen du contexte : NARKO vit avec son propriétaire et sa compagne, en maison et a accès à un jardin clôturé et sécurisé.

Examen clinique:

Etat de santé et d'entretien : Normal

Atteinte médicale induisant des troubles de la conscience : Néant Atteinte médicale induisant des phénomènes douloureux : Néant

Examen comportemental : Le chien est très bien socialisé. Il obéit à son maître et à moimême. Son comportement en salle de consultation est très calme. Il supporte les manipulations (même désagréables) sans réticence.

Il côtoie régulièrement des enfants avec lesquelles il est très amical. Après une légère méfiance, il accueille les inconnus de manière tout aussi amicale.

Les promenades en rue ne posent pas de problème. IL supporte bien les autres animaux.

Le propriétaire et sa compagne ont une bonne connaissance de la race et maîtrisent parfaitement leur chien. Ils sont, par contre, bien conscients des mesures de prudence nécessaires. Narko est parfaitement habitué au port de la muselière.

Evaluation comportementale : réalisée à partir de la consultation effectuée ce 07 mai 2021, à la clinique vétérinaire de l'Arche à Blainville, et sous réserve de l'exactitude des renseignements fournis par M. Lambert

L'évaluation de ce jour permet de classer ce chien en niveau de risque 2(/4).

Vu la bonne socialisation de NARKO, ses conditions de vie et sa bonne maîtrise par ses propriétaires, la probabilité d'agression est relativement faible néanmoins la taille du chien et sa puissance justifient ce classement en niveau 2.

Il est par conséquent conseillé de ne pas laisser le chien seul avec des personnes vulnérables (enfants) sans le contrôle des propriétaires.

Conformément à la loi, une nouvelle évaluation pourrait être requise dans un délai de 3 ans.

Fait à Blainville sur l'Eau, le 7 mai 2021 . En quatre exemplaires dont trois envoyés au propriétaire et un conservé à la clinique.

Signature et cachet:

Remarques:

- Les séquences agressives font partie du répertoire comportemental normal du chien.
- Une évaluation n'est pas une protection.

- La vigilance des détenteurs est indispensable.

Dr. HOUSSA Vétérinaire

nº ordre-: 15863 1, rue de la Justice 54360 Blainville sur l'Eau 03.83.73.16.91

Sulvi médical du chien W DER ARORT DOOMINGOR (A) AG + Cashrabian LA RETARIDOR SEDVENIBLE RAS

	Authorised volermarian	Doctour Alain CAZE	800	Tel. 03 83.72 48 41 Fax 03 83.72 48 46	Doctour Alain CAZE		74290 58772 48 41 Tel. 03 83 72 48 46 Fax 03 83 72 48 46	The second secon	Au moins le nam, l'adresse, le numero de tèléphone et la signalure At least name, address,	telephone number and signature		Au moins le nom, l'adresse, le numéro de talephone et la signature At least name, address,	lelephone number and signature	Au mains le nom, l'adresse, le numéro de téléphone et la signature A least name, address, teléphone number and signature		
V. VACCINATION ANTIRABIQUE Vaccination against rabies and I. Date de vaccination Colonia de los de vaccination	3. Valable jusqu'au 1. Vaccination date 2. Valid from 3. Valid until	101/03/18	2.2/03/18	01/03/19	01/05/19	2.	30/00/22		2.	3.	1.	2.	3.		2.	o,
V. VACCI	Batch number	A	VERSIGUARD® 1.00. RAPIGS GREATSAGE STORTS ST		*	VERSIGUARD® Com Rabius Repetis con 1755/38/808		,								
8/32 F	FRSN 0 9987893										FR	SN 0	9987	7893	3	Page 9 /32

ANIMAL 🐣	DÉTENTEUR 💄						
IDENTIFICATION 250269608004847	MR LAMBERT JULIEN						
NOM NARKO	42 AV DE VIRECOURT						
CHIEN MALE	54290 BAYON						
NÉ(E) LE 09/11/2017							
RACE STAFFORDSHIRE TERRIER AMERICAIN							
ROBE NOIRE A PANACHURE BLANCHE							





M. Julien LAMBERT
3 BIS RUE DES HAUTS FOSSES
54290 BAYON

Lyon, le 06 Mai 2021

ATTESTATION D'ASSURANCE

Nous, soussignés, certifions que M. Julien LAMBERT est assuré(e) en Santé Animale et Responsabilité Civile pour son chien NARKO par le contrat 79-449-639-105779 en date d'effet du 28/11/2020 et jusqu'au 27/11/2021.

Le souscripteur est garanti contre les conséquences pécuniaires de la responsabilité qu'il peut encourir, aux termes de l'article 1385 du Code Civil, en raison des accidents corporels, matériels et immatériels en résultant, causés aux tiers par le fait de son chien NARKO, chien de catégorie 2 né le 09/11/2017 de race Americain Staffordshire Terrier et identifié sous le numéro de puce : 250269608004847 dont il est propriétaire, conformément aux dispositions de la loi 99-5 du 9 janvier 1999 et son décret d'application, fixant les conditions de détention de chiens dangereux.

La présente attestation ne peut nous engager au-delà des conditions de garanties et des montants fixés au contrat auquel elle se réfère et n'implique qu'une présomption de garantie.

Fait à Lyon, le 06/05/2021 pour servir et valoir ce que de droit. *

^{*} Sous réserve du paiement des cotisations