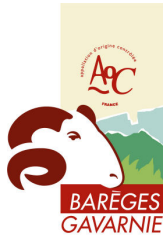
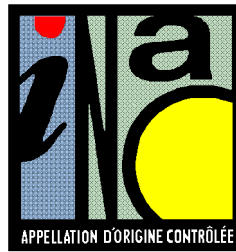


IDENTIFICATION, POIDS et CLASSEMENT EUROP		AVIS DE LA COMMISSION (Pris à la majorité des membres, le président dispose d'une voix prépondérante)			
		Poids froid	Classement EUROP	C Conforme ou NC Non Conforme	Motifs de non conformité (mention obligatoire)
A recopier de l'étiquette clipsée					
22 kg mini pour les brebis 23 kg mini pour doublons	R2 R3 R4 O2 O3 O4				

Rappel : N° Identification = tatouage = Réf. Abattoir (registre de pesée : N° de travail racial, étiquette clipsée : N° de travail),  
**Noter la présence d'hématomes ou de souillures en motif de non-conformité.**



**Association Interprofessionnelle  
du mouton BAREGES-GAVARNIE**  
(organisme agréé)  
Maison des Associations  
Soucastets  
65120 LUZ SAINT SAUVEUR  
Tél./Fax 05.62.92.32.16



**Institut National des Appellations d'Origine**  
Maison de l'Agriculture  
124, boulevard Tourasse  
64078 PAU Cedex  
Tél. 05.59.02.86.62  
Fax 05.59.30.70.16

**Abattoir de VIELLA**

Agent habilité pour la pesée : M. ARANJO Jean-Marc

## FICHE AGREMENT COMMISSION D'AGREMENT DES CARCASSES BAREGES-GAVARNIE

A remplir par le Président de séance

Date de l'examen .....

Nom Eleveur : .....

Nom Acheteur : .....

N° bordereau enlèvement : .....  
(mention obligatoire pour l'examen)

Nombre de carcasses présentées : .....

Date d'abattage du lot présenté : ..... (en jour julien)

Durée transport du lot A vérifier sur bordereau enlèvement et registre abattoir :  Minutes

(Doit être inférieure à 1 heure entre fin chargement exploitation et début déchargement à l'abattoir).

Temps entre déchargement et abattage du lot Heure registre abattoir

Heure d'abattage (étiquette clipsée 1<sup>ère</sup> carcasse du lot)

=

DELAI (Au maximum 15 Heures après le début du déchargement)

**Membres présents :** Au minimum 3 membres de la liste annuelle de 12 membres agréés

Président de séance <small>Le président de séance dispose d'une voix prépondérante</small>		Membres habilités au roulage des carcasses		Autres membres		Agent INAO
NOM	SIGNATURE	NOMS	SIGNATURES	SIGNATURES	NOMS	Nom et signature

Non-Conformités transmises ce jour par ..... à .....

Transmettre les non conformités à l'INAO (pendant les heures de permanence : 9 h 45 à 11 h 45 et 14 h à 16 h) par tél 05.59.02.86.62 fax 05.59.30.70.16  
Par téléphone transmettre les informations n° bordereau d'enlèvement, n° d'identification, catégorie, motif de non conformité