

Bordereau de perte
**Aide au développement et au maintien
 du cheptel allaitant (ADMCA)**



Financé par l'Union européenne

IMPORTANT : les explications pour remplir le *Bordereau de perte* sont détaillées dans la notice disponible sur telepac ou auprès de la DAAF. Les justificatifs de perte doivent être conservés sur l'exploitation.

Ce *Bordereau de perte* a uniquement pour objet de notifier des pertes qui peuvent bénéficier, selon vous, d'une dérogation pour **force majeure ou circonstance naturelle**. Vous devez compléter cette déclaration par l'envoi d'un courrier à votre DAAF, où vous formulez votre demande de dérogation et apportez les justifications utiles.

N° Pacage N° Siret
 Nom, prénom ou dénomination sociale :

Je déclare avoir perdu animaux éligibles à l'ADMCA.

Numéro des animaux FR FR FR
 FR FR FR
 FR FR FR

Cette perte est intervenue le pour le motif suivant :

abattage sanitaire
 accident
 mortalité
 autre (précisez) :

Commentaires

À :, le 2 0 2 5

Signature de l'exploitant, ou du représentant légal en cas de forme sociétaire autre que GAEC, ou de l'associé ayant reçu délégation de signature électronique par les associés en cas de GAEC :

IMPRIMERIE NATIONALE ISCC*58796

Bordereau de localisation
**Aide au développement et au maintien
 du cheptel allaitant (ADMCA)**



Financé par l'Union européenne

Important : les explications pour remplir le *Bordereau de localisation* sont détaillées dans la notice disponible sur telepac ou auprès de la DAAF.

N° Pacage N° Siret
 Nom, prénom ou dénomination sociale :

Je déclare que mes vaches et génisses sont susceptibles d'être localisées au cours de la période de détention obligatoire :

dans un bâtiment de mon exploitation. *Veillez préciser la localisation du bâtiment (nom de la commune)* :

sur des îlots figurant dans le registre parcellaire de ma déclaration de surfaces 2024.

sur des îlots non déclarés dans le registre parcellaire de ma déclaration de surfaces 2024. Ces îlots sont les suivants :

Commune	Agriculteur ayant déclaré ces îlots en 2024 (s'il est connu)			Lieu-dit ou autres précisions sur la localisation
	Numéro Pacage	Nom	N° îlot	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

À :, le 2 0 2 5

Signature de l'exploitant, ou du représentant légal en cas de forme sociétaire autre que GAEC, ou de l'associé ayant reçu délégation de signature électronique par les associés en cas de GAEC :

IMPRIMERIE NATIONALE ISCC*58796