



Auto-déclaration pour la détermination des contributions pour le Fonds en faveur de la formation professionnelle de l'OrTra AgriAliForm / Métiers liés au cheval

Par la décision du 17.12.2015, le Conseil fédéral a déclaré de force obligatoire générale le Fonds en faveur de la formation professionnelle OrTra AgriAliForm incl. Métiers liés au cheval. La contribution concerne toutes les entreprises/parties d'entreprises (aussi les indépendants), indépendamment de leur forme juridique, travaillant dans la filière du cheval, à savoir qui détiennent des équidés, les utilisent, forment les utilisateurs, fournissent des services autour, sur ou avec les équidés.

Informations (règlement-FFP, règlement d'exécution, notice) peuvent être téléchargées sur les liens suivants : www.pferdeberufe.ch oder www.agri-job.ch/de/bildungsfonds.html

Nom _____ Prénom _____
Entreprise _____
Rue _____ CP _____
NP, lieu _____ Canton _____
Téléphone _____ Portable _____
E-Mail _____ Site internet _____

Nombre d'équidés détenus dans l'entreprise (chevaux, poneys, ânes) au **31 décembre de l'année précédente** (selon compte AGATE).

Nombre de propres équides: Nombre d'équidés de tiers :

Lesquelles des infrastructures et/ou services suivants sont offerts ? Veuillez cocher ce qui convient (est aussi valable pour les exploitations agricoles). Merci

Infrastructures:

- Halle d'équitation/longe
 Aire d'équitation/longe
 Carrousel
 Sellerie/cache colliers
 Salle de séjours/vestiaire
 Pas d'infrastructure

Services:

- Détention d'équidés
 Elevage d'équidés
 Former/entraîner des équidés
 Leçons équitation/voltige/attelage
 Offrir/diriger des cours + camps
 Tours en attelage

- Location de chevaux
 Conduite de sorties/trekking/attelage
 Thérapie avec le cheval
 autres services offerts _____
 Pas de service avec des équidés

Exploitation agricole avec paiements directs oui non

Nombre total d'équidés: dont juments portantes/suitées, étalons approuvés, ainsi que poulains/jeunes chevaux de moins de 4 ans

Est-ce que des prestations de service (leçons, entraînement, stage, etc.) sont offertes dans l'entreprise par des tiers pour leur propre compte ? Si oui, veuillez donner leurs adresses et numéros de téléphone.

Remarques:

Je déclare par la présente la justesse des indications fournies.

Nom et prénom en caractère d'imprimerie: _____

Lieu, date: _____ Signature: _____

Le formulaire rempli doit être renvoyé **dans les 3 semaines après réception** à **Secrétariat BBF AgriAliForm / Equiden, 3000 Berne** ou E-Mail: sekretariat-bbf@pferdeberufe.ch. Merci.

Si une entreprise refuse ou ne remplit pas la déclaration, elle sera estimée par la commission du Fonds de l'OrTra AgriAliForm, estimation juridiquement contraignante.