



Programme Canadien Meyer Angus Naturel

Aliments Naturel Meyer (ANM)

Téléphone: (819)574-5441 - Québec

(705)341-7061 - Ontario

MNAC #

Contract #

For Office use only:

Déclaration Sous Serment pour les bovins

Tous les producteurs doivent signer et remplir complètement toutes les parties de cette déclaration sous serment. Celle-ci devra être remise à un représentant de ANM.

Avant de remplir et de signer ce document, lisez attentivement cette section afin d'assurer que vos bovins puissent se conformer aux normes de ANM.

- Identifiants conformes de l'Association Canadian Angus, **OU** peau noire solide, sans autre couleur derrière l'épaule, au-dessus des flancs ou à la rupture de la ligne médiane derrière les épaules, sauf la queue.
- Aucune administration d'ionophores, d'antibiotiques, ou d'antagonistes bêta.
- Aucune administration d'implants de croissance ou d'hormones.
- Élevés au pâturage et finis aux grains.
- Régie selon les normes de manipulation humanitaire des Aliments Naturels Meyer
- Aucune génétique laitière. • Aucun taureau ou mal castré.
- Être soigné directement avec un Microbien (MSD) approuvé par ANM pendant la période de finition.
- Être âgés de moins de 30 mois lors de leurs abattages.

Les producteurs sont soumis à des inspections sur place, de toutes les normes mentionnées dans la déclaration sous serment.

Producteur de vache/veau: (imprimez s'il-vous-plaît) Nom de la ferme _____

Adresse: _____ Date de naissance du premier veau : _____

Sexe des bovins (Choisissez):

Ville: _____ Prov: _____ Code Postale: _____ Mâle castré Génisse Mélange

Étiquette visuelle (Décrivez) : _____ Adresse Courriel: _____

Si le producteur a fini le bovin chez lui, décrivez quel Microbien soigné directement (MSD) fut utilisé: _____

Imprimez votre nom: _____ Numéro de téléphone : _____

Signature: _____ Date de signature: _____

Semi Finisseur: (imprimez s'il-vous-plaît) Est-ce-que les veaux ont été élevés dans un lieu autre que la ferme d'origine ou le parc d'engraissement? Oui Non Si votre réponse est oui, s'il-vous- plaît remplissez cette section ci-dessous:

Nom / Compagnie: _____ Adresse Courriel: _____

Adresse: _____ Ville: _____ Prov: _____ Code Postale: _____

Imprimez votre nom: _____ Numéro de téléphone : _____

Signature: _____ Date de signature: _____

Parc D'engraissement: (imprimez s'il-vous-plaît) Est-ce-que les veaux ont été finis à la ferme d'origine? Oui Non Si la réponse est non, s'il-vous- plaît remplissez cette section ci-dessous:

Nom / Compagnie: _____ # de lot (si applicable): _____

Adresse: _____ Adresse Courriel: _____

Ville: _____ Prov: _____ Code Postale: _____ MSD utilisé: _____

Imprimez votre nom: _____ Numéro de téléphone : _____

Signature: _____ Date de signature: _____