



ARRETE PORTANT REGLEMENTATION CHIEN MORDEUR

ARRETE INDIVIDUEL N°PM/2024/13

ARRÊTÉ CHIEN MORDEUR

VU le code rural et de la pêche maritime et notamment l'article L 211-11 et suivants,
VU le code rural et de la pêche maritime et notamment l'article D.211-3 et suivants,
VU le code général des collectivités territoriales et notamment les articles L.2212-1 et L.2212 -2 et suivants,
VU la loi n°2007-297 du 5 mars 2007 relative à la prévention de la délinquance, et notamment son article 26,
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 la déclaration de LAPEYRE Constance, EL MANSOURI Rim et MAZZÉO Anaïs,

CONSIDERANT que le chien appartenant à HEDDEBAUX Philippe a manifesté des signes d'agressivités anormales le 26/01/2024 en blessant **à la cuisse droite d'une morsure** LAPEYRE Constance, Mlle EL MANSOURI Rim qui a été victime d'une morsure au bras ce qui a entraîné sa chute au sol et Mlle MAZZEO Anaïs laquelle a été mordue à la cuisse,
CONSIDERANT qu'il y a lieu de d'effectuer une surveillance sanitaire en vue de rechercher la rage,
CONSIDERANT qu'il y a lieu, de faire procéder à un examen de l'animal par un vétérinaire évaluateur à fin d'obtenir une évaluation comportementale de l'animal,

ARRETE

Article 1

HEDDEBAUX Philippe, demeurant 10 CHEMIN DE ROCHE 31140 Pechbonnieu (FRANCE), propriétaire du chien répondant au signalement suivant : Stan, né le 10/06/2021 de race Berger belge fauve charbonnée à masque noir Appartenant à **la 3ème catégorie**, N° de puce : 250 26 87 43 83 40 93, est mis en demeure d'effectuer la surveillance sanitaire en vue de la recherche de la rage en procédant à une visite chez un vétérinaire de son choix dans les plus bref délais.

Article 2

HEDDEBAUX Philippe est mis en demeure de faire procéder avant le **26/02/2024** à l'évaluation comportementale du dit chien à l'issue de la surveillance sanitaire qui prendra fin le 09/02/2024.

Article 3

HEDDEBAUX Philippe informe dans les meilleurs délais le maire de l'identité du vétérinaire choisi sur la liste départementale ci-jointe.

Article 4

HEDDEBAUX Philippe est invité à faire connaître dans le délai de huit jours à compter de l'examen du chien les résultats de l'évaluation comportementale.

Article 5

La totalité des frais d'évaluation y compris les éventuels frais supplémentaires liés à une évaluation complémentaire sont à la charge de HEDDEBAUX Philippe

Article 6

Les services de la Police municipale et de la Gendarmerie nationale sont chargés, chacun en ce qui les concerne de l'application du présent arrêté dont ampliation sera transmise à :

- Monsieur le Préfet de la Haute-Garonne (31)
- La Direction Départementale de la protection des populations à TOULOUSE- HEDDEBAUX Philippe propriétaire de l'animal.
- Monsieur le Procureur de la République près le Tribunal Judiciaire de TOULOUSE- Monsieur le commandant de la Gendarmerie à CASTELGINEST.
- Madame le Maire de PECHBONNIEU.- Archives.

Fait à Pechbonnieu le 26/01/2024

Le Maire
Sabine GEIL-GOMEZ



Annexes

Annexe n°1 - chien mordeur



Annexe n°2 - fiche élève

Norme grave à la censure

FICHE SYNTHÈSE

Année scolaire : 2023-2024

IDENTITE DE L'ELEVE		INE: 150376370BE					
Nom de famille : MAZZÉO							
Nom d'usage :	Sexe : F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>						
Prénoms : Anaïs							
Né(e) le : 29/08/2012	A : SAINT-JEAN (031)						
Pays de naissance : FRANCE	Nationalité : FRANCE						
COORDONNEES DE L'ELEVE							
<input checked="" type="checkbox"/> L'élève habite chez : MME LABORDE Emmanuelle (Mère)							
<input type="checkbox"/> Possède sa propre adresse :							
Code postal :	Commune :						
Pays :	@ Courriel : anais3114029@hotmail.com						
☎ domicile :	☎ travail :						
☎ mobile : 06 10 25 25 78							
SCOLARITES		Date d'entrée dans l'établissement : 04/09/2023					
Type d'inscription : Principale	Statut de l'élève : SCOLAIRE						
Année scolaire / Régime	MEF / Options	Division	Date début	Date fin	Etablissement / DPP	Commune	
2023 - 2024	6EME	6F	04/09/2023		CLG JEAN DIEUZAIDE	PECHBONNIEU	
DP 4 J	AGL1						
2022 - 2023	CM2 (ELEMENTAIRE)		01/09/2022	03/09/2023	E.E.PU MICHEL COLUCCI	MONTBERON	
	AGL1						
Régime : DP 4 J	Circuit de transport :	Élève boursier : <input type="checkbox"/>					
Restauration :	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Déjeuner	X	X		X	X		
Dîner							

Les destinataires de ces informations sont précisés dans la page "Information des familles" de la fiche de renseignements, où sont également consignés les moyens pour les élèves et leurs responsables d'exercer leurs droits en matière de protection des données personnelles.

REPRESENTANT LEGAL		Paiement des frais scolaires : <input checked="" type="checkbox"/> A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>	
Lien avec l'élève : MERE		Civilité : Mme <input checked="" type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	
Nom de famille : LABORDE		Prénom : Emmanuelle	
Nom d'usage : LABORDE		PCS : Employés de commerce	
Adresse : VILLA 6 5 B RUE DU BOIS GRAND			
Code postal : 31140	Commune : MONTBERON	Pays : FRANCE	
@ Courriel : emma.laborde@yahoo.fr	Communique son adresse aux associations de parents d'élèves : <input checked="" type="checkbox"/>		
☎ domicile :	☎ travail :		
☎ mobile : 06 10 25 25 78	Accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANT LEGAL		Paiement des frais scolaires : <input type="checkbox"/> A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>	
Lien avec l'élève : PERE		Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input checked="" type="checkbox"/>	
Nom de famille : MAZZÉO		Prénom : Christophe	
Nom d'usage : MAZZÉO		PCS : Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	
Adresse : 27 RUE DU BOULODROME			
Code postal : 31790	Commune : ST SAUVEUR	Pays : FRANCE	
@ Courriel : christophe.mazzeo@yahoo.fr	Communique son adresse aux associations de parents d'élèves : <input checked="" type="checkbox"/>		
☎ domicile :	☎ travail : 05 62 22 96 40		
☎ mobile : 06 35 29 15 18	Accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>		
PERSONNE EN CHARGE		Paiement des frais scolaires : <input type="checkbox"/> A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>	
Lien avec l'élève :		Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	
Nom de famille :		Prénom :	
Adresse :			
Code postal :	Commune :	Pays :	
@ Courriel :	☎ domicile :		
☎ domicile :	☎ travail :		
☎ mobile :	Accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>		
AUTRE PERSONNE A CONTACTER			
Lien avec l'élève :		Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	
Nom de famille :		Prénom :	
Adresse :			
Code postal :	Commune :	Pays :	
@ Courriel :	☎ domicile :		
☎ domicile :	☎ travail :		
☎ mobile :	Accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>		

Les destinataires de ces informations sont précisés dans la page "Information des familles" de la fiche de renseignements, où sont également consignés les moyens pour les élèves et leurs responsables d'exercer leurs droits en matière de protection des données personnelles.

Roadue au bras, trainée au sol
manteau déchiré

FICHE SYNTHÈSE

Année scolaire : 2023-2024

IDENTITE DE L'ELEVE		INE: 150372364ED					
Nom de famille : EL MANSOURI							
Nom d'usage : _____							
Prénoms : Rim							
Né(e) le : 28/07/2012 A : SAINT-JEAN (031)							
Pays de naissance : FRANCE Nationalité : FRANCE							
COORDONNEES DE L'ELEVE							
<input checked="" type="checkbox"/> L'élève habite chez : MME EL MANSOURI Naoual (Mère)							
<input type="checkbox"/> Possède sa propre adresse : _____							
Code postal : _____	Commune : _____						
Pays : _____	@ Courriel : naoual.bouhout@gmail.com						
☎ domicile : _____	☎ travail : _____						
☎ mobile : 06 50 38 48 05							
SCOLARITES		Date d'entrée dans l'établissement : 04/09/2023					
Type d'inscription : Principale	Statut de l'élève : SCOLAIRE						
Année scolaire / Régime	MEF / Options	Division	Date début	Date fin	Etablissement / DFP	Commune	
2023 - 2024	6EME	6B	04/09/2023		CLG JEAN DIEUZAIDE	PECHBONNIEU	
DP DAN	AGL1						
2022 - 2023	CM2 (ELEMENTAIRE)		01/09/2022	03/09/2023	E.P.PU CLAUDE NOUGARO	SAINT-LOUP-CAMMAS	
	AGL1						
Régime : DP 5 J	Circuit de transport : _____		Élève boursier : <input type="checkbox"/>				
Restauration :	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Déjeuner	X	X	X	X	X		
Dîner							

REPRESENTANT LEGAL		Paié les frais scolaires : <input type="checkbox"/> A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>	
Lien avec l'élève : MERE		Civilité : Mme <input checked="" type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	
Nom de famille : BOUHOUT		Prénom : Naoual	
Nom d'usage : EL MANSOURI		PCS : Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)	
Adresse :			
22 RUE LAMANDRE			
Code postal : 31140	Commune : ST LOUP CAMMAS	Pays : FRANCE	
@ Courriel : naoual.bouhout@gmail.com	Communique son adresse aux associations de parents d'élèves : <input checked="" type="checkbox"/>		
☎ domicile :		☎ travail :	
☎ mobile : 06 50 38 48 05	Accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANT LEGAL		Paié les frais scolaires : <input checked="" type="checkbox"/> A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>	
Lien avec l'élève : PERE		Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input checked="" type="checkbox"/>	
Nom de famille : EL MANSOURI		Prénom : Nabile	
Nom d'usage :		PCS : Artisans	
Adresse :			
22 RUE LAMANDRE			
Code postal : 31140	Commune : ST LOUP CAMMAS	Pays : FRANCE	
@ Courriel : pellistep@yahoo.fr	Communique son adresse aux associations de parents d'élèves : <input checked="" type="checkbox"/>		
☎ domicile :		☎ travail :	
☎ mobile : 06 51 11 89 08	Accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>		
PERSONNE EN CHARGE		Paié les frais scolaires : <input type="checkbox"/> A contacter en priorité : <input type="checkbox"/>	
Lien avec l'élève :		Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	
Nom de famille :		Prénom :	
Nom d'usage :		Prénom :	
Adresse :			
Code postal :			
Commune :			
Pays :			
@ Courriel :			
☎ domicile :		☎ travail :	
☎ mobile :	Accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>		
AUTRE PERSONNE A CONTACTER			
Lien avec l'élève :		Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	
Nom de famille :		Prénom :	
Nom d'usage :		Prénom :	
☎ domicile :		☎ travail :	
☎ mobile :	Accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>		

Les destinataires de ces informations sont précisés dans la page "Information des familles" de la fiche de renseignements, où sont également consignés les moyens pour les élèves et leurs responsables d'exercer leurs droits en matière de protection des données personnelles.

FICHE SYNTHÈSE

Année scolaire : 2023-2024

IDENTITE DE L'ELEVE		INE: 140434680HH						
Nom de famille : LAPEYRE								
Nom d'usage : _____								
Prénoms : Constance								
Né(e) le : 15/11/2011								
Pays de naissance : FRANCE								
A : SAINT-JEAN (031)	Nationalité : FRANCE							
COORDONNEES DE L'ELEVE								
<input checked="" type="checkbox"/> L'élève habite chez : MME LAPEYRE Karine (Mère)								
<input type="checkbox"/> Possède sa propre adresse : _____								
Code postal : _____ Commune : _____								
Pays : _____ @ Courriel : _____								
<input type="phone"/> domicile : _____ <input type="phone"/> travail : _____								
<input type="phone"/> mobile : _____								
SCOLARITES		Date d'entrée dans l'établissement : 01/09/2022						
Type d'inscription : Principale		Statut de l'élève : SCOLAIRE						
Année scolaire / Régime	NEF / Options	Division	Date début	Date fin	Etablissement / DPP	Commune		
2023 - 2024	5EME	5E	04/09/2023		CLG JEAN DIEUZAIDE	PECHBONNIEU		
DP 4 J	AGL1 ; ESP2 ; LCALA							
2022 - 2023	6EME	6B	01/09/2022	31/08/2023	CLG JEAN DIEUZAIDE	PECHBONNIEU		
	AGL1							
2021 - 2022	CM2 (ELEMENTAIRE)		02/09/2021	31/08/2022	E.P.PU	SAINT-GENIES-BELLEVUE		
	AGL1							
Régime : DP 4 J		Circuit de transport : _____				Élève boursier : <input type="checkbox"/>		
Restauration :		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Déjeuner		X	X		X	X		
Dîner								

Les destinataires de ces informations sont précisés dans la page "Information des familles" de la fiche de renseignements, où sont également consignés les moyens pour les élèves et leurs responsables d'exercer leurs droits en matière de protection des données personnelles.

REPRESENTANT LEGAL Paie les frais scolaires : A contacter en priorité :

Lien avec l'élève : MERE Civilité : Mme M.
Nom de famille : LAPEYRE Prénom : Karine
Nom d'usage : PCS : Employés administratifs d'entreprises
Adresse :
12 CHEMIN DU PLATEAU DE LA SERRE
Code postal : 31140 Commune : PECHBONNIEU Pays : FRANCE
@ Courriel : karine31000@hotmail.com Communique son adresse aux associations de parents d'élèves :
☎ domicile : ☎ travail :
☎ mobile : 07 86 57 47 18 Accepte de recevoir des SMS :

REPRESENTANT LEGAL Paie les frais scolaires : A contacter en priorité :

Lien avec l'élève : PERE Civilité : Mme M.
Nom de famille : LAPEYRE Prénom : Rodolphe
Nom d'usage : PCS : Employés civils et agents de service de la fonction publique
Adresse :
12 CHEMIN DU PLATEAU DE LA SERRE
Code postal : 31140 Commune : PECHBONNIEU Pays : FRANCE
@ Courriel : rodolphe.lapeyre@orange.fr Communique son adresse aux associations de parents d'élèves :
☎ domicile : ☎ travail :
☎ mobile : 06 29 54 07 41 Accepte de recevoir des SMS :

PERSONNE EN CHARGE Paie les frais scolaires : A contacter en priorité :

Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.
Nom de famille : Prénom :
Nom d'usage : Adresse :
Code postal : Commune :
Pays : @ Courriel :
☎ domicile : ☎ travail :
☎ mobile : Accepte de recevoir des SMS :

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Lien avec l'élève : ASCENDANT Civilité : Mme M.
Nom de famille : LAPEYRE Prénom : Martine
Nom d'usage :
☎ domicile : 05 61 70 90 83 ☎ travail :
☎ mobile : 06 61 25 47 94 Accepte de recevoir des SMS :

Les destinataires de ces informations sont précisés dans la page "Information des familles" de la fiche de renseignements, où sont également consignés les moyens pour les élèves et leurs responsables d'exercer leurs droits en matière de protection des données personnelles.

Annexe n°3 - icad

En raison d'une intervention sur notre logiciel de réception d'appels, nous vous informons que nos lignes téléphoniques ne seront exceptionnellement ouvertes que de 8h30 à 12h00 du lundi 22 au vendredi 26 janvier inclus. Notre site internet reste quant à lui accessible pour y effectuer vos démarches courantes (déclaration de perte, mise à jour de vos coordonnées, changement de détenteur, téléchargement carte d'identification, ...)



Une délégation du

MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE LA SOUVERAINETÉ
ALIMENTAIRE
Équipement
Fédération

RENSEIGNEMENTS SUR STAN

INSERT 250 26 87 43 83 40 93



Espèce	CHIEN	Type de robe	FAUVE CHARBONNÉE A MASQUE NOIR
Nom d'usage	STAN	Poils	
Nom de naissance	STANTOR	Stérilisé	<input type="checkbox"/>
Sexe	MÂLE	Race	CHIEN DE BERGER BELGE
Né le	10/06/2021	Signes particuliers	
Catégorie de Dangerosité	NON CATÉGORISÉ		

Motif d'identification	1ERE IDENTIFICATION
Implanté le	13/08/2021
Implanté à	GOUTTIERE JUGULAIRE GAUCHE
Identificateur	

DR VR WATHY FRANCOIS
130 ALLEE CHARLES NICOLLE
27310 BOURG ACHARD

Commande de l'insert

0232562696
0232565521

DR VR WATHY FRANCOIS
130 ALLEE CHARLES NICOLLE
27310 BOURG ACHARD

Dernière carte d'identification

0232562696
0232565521
14/09/2022

LA VIE DE STAN

Date	Évènement	Enregistré le
13/06/2022	CHANGEMENT DE DÉTENTEUR ET ENVOI D'UNE CARTE D'IDENT.	13/09/2022

INFORMATIONS DÉTENTEUR

PARTICULIER
M HEDDEBAUX PHILIPPE
10 CHEMIN DE ROCHE
31140 PECHBONNIEU
FRANCE
0684824254
pheddebaux@yahoo.fr

Vous êtes autorisé à visualiser les coordonnées du détenteur et prendre contact avec lui, mais vous n'êtes pas autorisé à les divulguer à un tiers.

