



## FORMATION

# IDENTIFIER ET INTERVENIR SUR LES MALADIES CONTAGIEUSES CHEZ LES ÉQUIDÉS

### ➡ OBJECTIF

Utiliser les méthodes adaptées pour identifier les maladies contagieuses et intervenir de façon adéquate.

### + CIBLE

Propriétaire équin adhérent ou non à GDS Bretagne

### 🕒 DURÉE

3 heures

### ☑ LE CONTENU DE LA FORMATION

**OBJECTIF PÉDAGOGIQUE :** Identifier les maladies et apporter les premiers soins

- Rappel sur la législation et la détention de médicaments.
- Présentation des moyens (matériel et observation) pour identifier les principales maladies : affections respiratoires (grippe, gourme...), les affections parasitaires (teigne, gale...), les affections générales.
- Démonstration d'utilisation d'une trousse de premiers soins. Clés de décision pour appeler le vétérinaire.

### 💬 FORMATRICE

Clémentine Le Bescond, Vétérinaire équin

### € TARIFS ET FINANCEMENTS

#### > VIVEA

Prise en charge totale ou partielle du coût de la formation pour les chefs d'exploitation éligibles.

Démarches effectuées par INNOVAL.

#### > PARTICULIERS

Formation financée par GDS Bretagne, y compris pour les non adhérents.

### ☑ INSCRIPTION

> Nombre de places limitées

> Formation gratuite

[section.equine@gds-bretagne.fr](mailto:section.equine@gds-bretagne.fr)

ou

Laura LE FAOU : **06.30.49.69.36**

 Formation également ouverte aux personnes en situation de handicap. Nous contacter en amont.

Responsable de stage : Lisa GEORGEAULT

**CONTACTEZ-NOUS !**

 [contact@gds-bretagne.fr](mailto:contact@gds-bretagne.fr)

 02 99 87 36 36

 [www.gds-bretagne.fr](http://www.gds-bretagne.fr)

# FORMATION

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

▲ Formulaire à renseigner en MAJUSCULES

**DATE :** Vendredi 22 mars accueil des participants à partir de 13h30

**LIEU/SECTEUR :** INNOVAL Rue Eric Tabarly, 35530 Noyal-sur-Vilaine

### DÉTENTEURS A INSCRIRE

Toutes les formations sont ouvertes aux professionnels et aux particuliers.

Nombre de chevaux .....

Nom de l'entreprise .....

Adresse .....

Code postal / Ville .....

Email .....

#### Stagiaire

Nom ..... Prénom .....

Portable .....

Statut    Chef Entreprise    Particulier    Autre : préciser .....

Signature

### FINANCEMENT DE LA FORMATION

#### Chefs d'entreprise

Souhaitez vous un financement Vivéa ?    oui    non

Si la réponse est NON, le montant total de la formation vous sera facturé.

### LES MODALITES PEDAGOGIQUES

> Démonstration de matériel

- > Etude de cas types de pathologies équinés,
- > Quizz d'évaluation.



Formation également ouverte aux personnes en situation de handicap. Nous contacter en amont.