

INTERBEV BRETAGNE

8, rue Jules Maillard de la Gournerie  
35 000 RENNES

N° EDE .....

Nom du cheptel : .....

Adresse : .....

.....

Le .../... /..... ,

Objet : Demande de désadhésion au dispositif FAR (Fonds d'Assainissement Régional)

Madame, Monsieur,

Par la présente, je souhaite vous faire part de mon souhait de ne plus adhérer au dispositif FAR (Fonds d'Assainissement Régional) me permettant de bénéficier des indemnités dans le cadre des saisies totales ou partielles sur mes bovins :

- pour une durée de ..... (précisez la durée en mois)  
OU  
 définitivement

Je souhaite par conséquent être remboursé régulièrement (tous les trois mois) de ma cotisation liée à ce dispositif, qui continuera d'être prélevée en même temps que mes cotisations Interbev.

Je suis informé que cette décision entraîne l'arrêt des indemnités par ce dispositif de mes bovins saisis pour une durée de 1 an minimum (ou définitivement), quelle que soit la région d'abattage.

Dans l'attente de votre accusé de réception, je vous prie d'agréer Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

*Nom et signature de l'éleveur*