

Cheval athlète et compétition

- Le Médicament -

Chamant
31/05/16

EN THEORIE ET EN PRATIQUE :
Définition et familles de médicaments,
Antibiotiques chez le cheval,
Utilisation et administration des
médicaments chez le cheval,
Contexte réglementaire des
médicaments en équine,
Médicaments et compétition
Mardi 31 Mai 2016
Haras du Plessis
Chamant, 60300



MEDICAMENT ET CHEVAL ATHLETE : LEGISLATION, APPLICATION, SECURITE

PROGRAMME THEORIQUE

- 8h30 - Accueil à Chamant, Clinique du Plessis - 60300
- 9h00 - Le médicament : définition, fabrication, coût
- 9h20 - Mode d'action des médicaments
- 9h45 - Voies d'administration des médicaments
- 10h15 - Familles de médicaments et indications - Focus antibiotiques
- 11h15 - Pause
- 11h45 - Médicaments chez le cheval : les règles à connaître et à appliquer
- 12h30 - Médicaments et compétition du cheval : soin ou dopage ?
- 13h30 - Déjeuner
- 14h30 - Programme pratique
- 16h00 - Evaluation des connaissances - Fin à 18h



Jeanne Paumier
Vétérinaire, GTHP

PROGRAMME PRATIQUE

- De 14h30 à 16h00
- Ateliers pratiques sur place
- Reconnaître et classer les médicaments
- Pratique des techniques d'administration
- Mises en situations et réglementation



Claire Scicluna
Vétérinaire, Chamant

LIEU de la formation

Clinique du Plessis
Haras du Plessis
Av Foch - 60300 Chamant
03 44 32 21 25

Les 5 Bonnes Raisons de s'inscrire :

- 1 Savoir reconnaître un médicament
- 2 Connaître l'essentiel de la réglementation du médicament équin
- 3 Revoir les bonnes pratiques d'utilisation des médicaments chez le cheval
- 4 Apprendre à administrer les médicaments au cheval en sécurité
- 5 Savoir différencier soin et dopage chez le cheval athlète

TARIF

TVA applicable 20%

Prise en charge possible par
l'OPCA, partiellement ou en totalité



Formation du
personnel des
entreprises de la
filière équine



350 € HT

Renseignements et inscriptions

Sophie DURAND
EQU'INSTITUT
Haras du Plessis
60300 Chamant
Tel : 03 44 32 21 25
Fax : 03 44 32 21 26
equinstitut@orange.fr



PRE-INSCRIPTION - Confirmation au règlement

NOM, Prénom :
Code Postal, Ville :
Tel :
Profession :
Employeur :
Adresse mail :
Mode règlement : Chèque

CB

