

CONCOURS ET EXPOSITIONS AVICOLES

**CERTIFICAT SANITAIRE DE VACCINATION DES ANIMAUX
CONTRE LA MALADIE DE NEWCASTLE ET
LA PARAMYXOVIROSE DU PIGEON**

Suite à note de service DGAL/SDSPA/MCSI/N2003-8175 du 23 Octobre 2003 du Ministère d'Agriculture

Je, soussigné Docteur Vétérinaire-sanitaire à

Certifie avoir délivré un vaccin contre la maladie de Newcastle et/ou la Paramyxovirose à

Madame, Monsieur

demeurant à

qui élève les espèces suivantes :

.....

.....

Et qui s'engage sur l'honneur à vacciner sous sa responsabilité ses propres animaux.

Nom du vaccin **Numéro du lot**

Protocole vaccinal

Date limite d'efficacité du vaccin / /

Nom du vaccin Numéro du lot

Protocole vaccinal

Date limite d'efficacité du vaccin / /

Fait à : Le / /

Signature et cachet du vétérinaire sanitaire