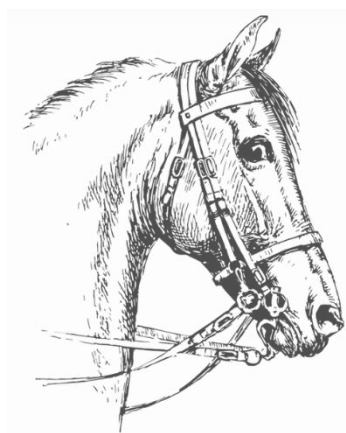




CERTIFICAT SANITAIRE

Lieu :

Date :

Nom de l'élevage : _____ N° cheptel : _____

Adresse complète : _____

N° téléphone : _____ Mail : _____

Type d'élevage : ☐ Ane ☐ Selle ☐ Pur-Sang
☐ Trotteur ☐ Trait ☐ Poney

N° National	Sexe	Âge	Race	Signes particuliers
	☐ M ☐ F			
	☐ M ☐ F			
	☐ M ☐ F			
	☐ M ☐ F			
	☐ M ☐ F			
	☐ M ☐ F			
Nb d'équidés :				

L'Éleveur

Je soussigné(e), M./Mme _____
au nom de l'élevage cité ci-dessus, certifie :

- m'engage à ce que les animaux mentionnés ci-dessus, soient présentés au concours correctement identifiés conformément à la réglementation en vigueur.
- ai bien pris connaissance que j'aurai à présenter à l'arrivée sur le site de la manifestation : le présent certificat sanitaire d'admission dûment complété sur lequel seront mentionnés tous les animaux présentés.

En l'absence de l'un de ces documents, les animaux seront refoulés.

N.B : Les animaux devront être acheminés dans un véhicule préalablement nettoyé et désinfecté.

Fait le _____, à _____

Signature et cachet :

Le Vétérinaire Sanitaire

Je soussigné(e), Dr _____
atteste que les équidés ci-dessus, et qui m'ont été présentés comme faisant partie de l'exploitation précédemment indiquée :

- sont identifiés et chacun est attributaire de son document d'accompagnement,
- ne présentent aucun signe clinique de maladie contagieuse de l'espèce,
- ne sont pas porteurs de lésions cutanées, ni de blessures non cicatrisées,
- sont vaccinés contre la grippe équine (2 interventions) depuis plus de 2 mois et moins d'un an,
- ont été vaccinés contre la rage depuis plus de 3 mois et moins d'un an s'ils proviennent d'un département déclaré, par arrêté ministériel, atteint par la rage.

Fait le _____, à _____

Signature et cachet :