

**Attestation de vaccination contre la paramyxovirose (ND) des pigeons d'ornement
secteur du petit élevage familial**

VALABLE DU/...../..... AU/...../.....

Je soussigné·e Dr (nom)..... (numéro d'ordre).....
(adresse)
déclare par la présente, dans ma fonction de vétérinaire agréé·e, que
les pigeons d'ornement repris sur cette attestation sont vaccinés par
moi-même en date du contre la paramyxovirose, au
moyen du (cocher)



<input type="checkbox"/>	Vaccin Colombovac PMV
<input type="checkbox"/>	Vaccin Nobilis Paramyxo P201

<input type="checkbox"/>	Vaccin Columba
<input type="checkbox"/>	Vaccin Pharmavac PHA

Firme : Lot n° : Date Exp :

Je confirme que tous les animaux étaient en bonne santé au moment de la vaccination. La vaccination des animaux décrits ci-dessous est exécutée au domicile du propriétaire/éleveur :

(nom) : (carte d'éleveur) :
(rue + n°) : (téléphone) :
(code postal + commune) :

DESCRIPTION DES PIGEONS D'ORNEMENT VACCINÉS (nombre total :

Races : A : D :
 B : E :
 C : F :

	race	Numéro de bague	Année naiss.	M-F		race	Numéro de bague	Année naiss.	M-F		race	Numéro de bague	Année naiss.	M-F
1					11					21				
2					12					22				
3					13					23				
4					14					24				
5					15					25				
6					16					26				
7					17					27				
8					18					28				
9					19					29				
10					20					30				

Fait à : Date :

Signature : Cachet :

Autres animaux vaccinés ce jour au verso de cette attestation.