

Type de certificat vétérinaire :

Je soussigné, Dr

vétérinaire à

atteste que les équidés suivants :

Nom	N° SIRE ou N° de transpondeur

Stationnés au haras de :

.....

Responsable de l'établissement :

N° de Portable

N° de Fixe

Email:

répondent aux conditions suivantes :

- ils ont été examinés ce jour et ne présentent pas de signes cliniques compatibles avec la grippe équine ou toute autre maladie contagieuse ;
- ils n'ont pas été en contact avec des équidés suspects ou atteints de maladie contagieuse et en particulier de grippe équine dans les 21 derniers jours ;
- il n'y a pas eu de cas (ou de suspicion clinique) de grippe équine ou de toute autre maladie contagieuse dans la structure hébergeant les équidés dans les 21 derniers jours.

Date :

Lieu :

Cachet et signature du vétérinaire :

Validité de ce Certificat: 21 jours