

ATTESTATION DE VACCINATION CONTRE LA MALADIE DE NEWCASTLE (ND)
des gallinacés (secteur du petit élevage familial)

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



Je, soussigné, Dr. (nom)..... (numéro de l'ordre) :

(adresse).....

déclare par la présente dans ma fonction de vétérinaire agréé que les gallinacés repris sur cette attestation, sont vaccinés par moi-même à la date du contre la maladie de Newcastle au moyen du (indiquer ce qui est valable) :

| | |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | vaccin inactivé NOBILIS NEWCAVAC |
| <input type="checkbox"/> | vaccin inactivé POULVAC i-ND |

numéro du lot : producteur : date de l'échéance :

Ces vaccins sont officiellement admis en Belgique. La durée de validité de vaccination est de douze mois. Je confirme que tous les animaux étaient en bonne santé, au moment de la vaccination. La vaccination des animaux décrits ci-dessous, est exécutée aujourd'hui au domicile du propriétaire / éleveur :

(nom) : (carte d'éleveur) :

(rue + n°.) : (téléphone) : /

(code postal + commune) :

DESCRIPTION DES GALLINACES VACCINES (nombre total :) :

indication des RACES : A = D =
 B = E =
 C = F =

| | race | numéro bague | année naiss. | m / f | | race | numéro bague | année naiss. | m / f | | race | numéro 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 | | | | |

(GDC / 31-08-2004)

www.a-bassecour.be

Fait le : Date :

Signature :

Cachet :

!Sur le verso de cette attestation vous trouvez,le cas échéant,un relevé supplémentaire d'animaux vaccinés également ce jour !

**ATTESTATION DE VACCINATION CONTRE LA MALADIE DE NEWCASTLE (ND)
des gallinacés (secteur du petit élevage familial)**

!! Cette page n'est pas valable sans le recto correspondant de l'attestation établie !!

| | race | numéro bague | année naiss. | m / f | | race | numéro bague | année naiss. | m / f | | race | numéro bague | année naiss. | m / f |
|-----|------|-----------------|-----------------|-------------|-----|------|-----------------|-----------------|-------------|-----|------|-----------------|-----------------|-------------|
| 31 | | | | | 41 | | | | | 51 | | | | |
| 32 | | | | | 42 | | | | | 52 | | | | |
| 33 | | | | | 43 | | | | | 53 | | | | |
| 34 | | | | | 44 | | | | | 54 | | | | |
| 35 | | | | | 45 | | | | | 55 | | | | |
| 36 | | | | | 46 | | | | | 56 | | | | |
| 37 | | | | | 47 | | | | | 57 | | | | |
| 38 | | | | | 48 | | | | | 58 | | | | |
| 39 | | | | | 49 | | | | | 59 | | | | |
| 40 | | | | | 50 | | | | | 60 | | | | |
| 61 | | | | | 71 | | | | | 81 | | | | |
| 62 | | | | | 72 | | | | | 82 | | | | |
| 63 | | | | | 73 | | | | | 83 | | | | |
| 64 | | | | | 74 | | | | | 84 | | | | |
| 65 | | | | | 75 | | | | | 85 | | | | |
| 66 | | | | | 76 | | | | | 86 | | | | |
| 67 | | | | | 77 | | | | | 87 | | | | |
| 68 | | | | | 78 | | | | | 88 | | | | |
| 69 | | | | | 79 | | | | | 89 | | | | |
| 70 | | | | | 80 | | | | | 90 | | | | |
| 91 | | | | | 101 | | | | | 111 | | | | |
| 92 | | | | | 102 | | | | | 112 | | | | |
| 93 | | | | | 103 | | | | | 113 | | | | |
| 94 | | | | | 104 | | | | | 114 | | | | |
| 95 | | | | | 105 | | | | | 115 | | | | |
| 96 | | | | | 106 | | | | | 116 | | | | |
| 97 | | | | | 107 | | | | | 117 | | | | |
| 98 | | | | | 108 | | | | | 118 | | | | |
| 99 | | | | | 109 | | | | | 119 | | | | |
| 100 | | | | | 110 | | | | | 120 | | | | |