



## INFORMATION

Nom officiel du cheval :			
Date de naissance :		Sexe :	
Nom du propriétaire :			

Le statut de vaccination du cheval correspond à :	
Ce cheval a reçu sa primo-vaccination (2 injections) contre la rhinopneumonie (herpèsvirus) et l'influenza.	Date de la 1 <sup>re</sup> injection :
	Date de la 2 <sup>e</sup> injection :
	Nom du produit :
Ce cheval est a reçu son rappel de vaccination contre la rhinopneumonie (herpèsvirus) et l'influenza.	Date du dernier rappel :
	Nom du produit :
Ce cheval est vacciné contre la rhinopneumonie (herpèsvirus) et l'influenza, mais son statut de vaccination m'est inconnu <sup>1</sup> .	Date de la vaccination :
	Nom du produit :

<sup>1</sup> Le propriétaire du cheval devra faire suivre un complément d'information à l'organisateur du rassemblement pour compléter son dossier.

## MÉDECIN VÉTÉRINAIRE

Signature du médecin vétérinaire :		Date :	
<input type="checkbox"/>	Je confirme que l'information est conforme		

Nom :	
Courriel :	
No de téléphone :	