

## Annexe 2

« Déclaration de vaccination de pigeons/volailles de hobby/oiseaux\* contre la maladie de Newcastle

Je soussigné ..... (nom et prénom)  
domicilié à ..... (adresse, code postal, commune)  
déclare être propriétaire/détenteur de ..... (nombre)  
pigeons/volailles de hobby/oiseaux\*, détenus à ..... (adresse, code postal et commune)  
En outre, je déclare avoir présenté, au médecin vétérinaire agréé..... (nom et prénom)  
domicilié à..... (adresse, code postal et commune) :  
en vue de la vaccination, au date de ..... (date)  
les pigeons/volailles de hobby/oiseaux\* avec les numéros de bague suivants :

1	11	21	31
2	12	22	32
3	13	23	33
4	14	24	34
5	15	25	35
6	16	26	36
7	17	27	37
8	18	28	38
9	19	29	39
10	20	30	40

Date et signature du propriétaire/détenteur  
.....

Je soussigné ..... (nom et prénom)  
médecin vétérinaire agréé, avec numéro d'Ordre 

--	--	--	--	--	--

  
déclare avoir vacciné les ..... (nombre)  
pigeons/volailles de hobby/oiseaux\* susvisés  
contre la maladie de Newcastle (Paramyxovirose)  
le ..... (date ou dates),  
au moyen du vaccin inactivé ..... (nom),  
titulaire de l'autorisation de mise sur le marché .....  
n° du lot ..... conformément à la notice du vaccin concerné.  
Numéro du dernière certificat de vaccination du troupeau la plus récent: n° \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Certificat n° : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ (rôle linguistique, numéro à l'Ordre et numéro de série)

Date, signature et cachet (avec adresse) du vétérinaire	
---	--

\*Supprimer ce qui ne s'applique pas »