

# Déclaration de la vaccination de pigeons contre la maladie de Newcastle (paramyxovirose)

*Application de l'arrêté royal du 28 novembre 1994 relatif à la lutte contre la maladie de Newcastle*

Je soussigné ..... (nom et prénom)  
 domicilié à ..... (adresse, code postal, commune)  
 déclare être propriétaire/détenteur de ..... (nombre) pigeons voyageurs,  
 détenus à ..... (adresse, code postal et commune).

En outre, je déclare avoir présenté, en vue de la vaccination, les pigeons avec les numéros de bague suivants,  
 le ..... (date) au médecin vétérinaire agréé ..... (nom et prénom) :

1	21	41	61
2	22	42	62
3	23	43	63
4	24	44	64
5	25	45	65
6	26	46	66
7	27	47	67
8	28	48	68
9	29	49	69
10	30	50	70
11	31	51	71
12	32	52	72
13	33	53	73
14	34	54	74
15	35	55	75
16	36	56	76
17	37	57	77
18	38	58	78
19	39	59	79
20	40	60	80

Signature du propriétaire/détenteur .....

Je soussigné ..... (nom et prénom)  
 domicilié à ..... (adresse, code postal et commune)  
 médecin vétérinaire agréé, déclare avoir vacciné les ..... (nombre) pigeons voyageurs susvisés  
 contre la maladie de Newcastle (Paramyxovirose) le ..... (date ou dates\*),  
 au moyen du vaccin autorisé pour pigeons ..... (nom),  
 titulaire de l'autorisation de mise sur le marché ..... ,  
 n° du lot ..... \*conformément à la notice du vaccin concerné.

Primo-vaccination :        oui / non

Rappel de vaccination :        oui / non

Date (de la première injection)\* : .....

Date (du rappel) : .....

(Date de la seconde injection)\* : .....

\* : si la notice du vaccin prévoit deux injections pour le primo-vaccination

Certificat n° (\*) : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

(\*) rôle linguistique, numéro à l'Ordre et numéro de série

Date: .....

Signature et cachet du vétérinaire .....