

ATTESTATION N°2 : Visite examen clinique + 2^e désinsectisation

Certificat délivré pour la participation au rassemblement d'animaux lors :

Dénomination du rassemblement : ...Concours du centenaire de Prim'Holstein France ...

Dates du rassemblement : ...du 20 novembre 2023 au 25 novembre 2023...

Coordonnées Elevage (N° EDE & Raison Sociale) :

FR -

Je soussigné, Dr vétérinaire traitant, à certifie :

1. Que les animaux suivants (identification complète de l'animal), destinés à participer au rassemblement susvisé :

Numéro National	N° Travail	Nom

Ont été ce jour :

- Examinés par mes soins et ne présentent aucun signe clinique évocateur de FCO ou MHE,
 - Désinsectisés individuellement par mes soins.
2. Qu'aucun autre animal du cheptel ne présente à ce jour de signes cliniques évocateurs de FCO ou MHE,

Fait à , le / /

<p>Signature du vétérinaire :</p>	<p align="center">Partie réservée à l'éleveur</p> <p>L'éleveur s'engage à présenter au vétérinaire tout cas suspect lié à la maladie évoquée ci-dessus.</p> <p>Signature de l'éleveur :</p>
-----------------------------------	--