

## DECLARATION DE VACCINATION

Nom : .....

Prénom: .....

N° : ..... Rue : .....

Code postal : ..... Ville : .....

certifie sur l'honneur que ses pigeons adultes ont été vaccinés contre la paramyxovirose le ..... 20.. et que les pigeonceaux le seront au fur et à mesure des sevrages.

Nom du vaccin : .....

en présence de

Nom : ..... Prénom : .....

Signature de témoin

Signature du propriétaire

Ci-jointe facture d'achat du vaccin

**Attention** : à défaut de présentation de cette attestation à la première mise en loges, les pigeons seront interdits de participer aux lâchers.