

## 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.. 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.