

## 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 ..... 2018 et que les pigeonceaux le seront au fur et à mesure des  
sevrages.

Nom du vaccin : .....

en présence de :

Nom : ..... Prénom : .....

Signature du 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.*