

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 2017 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.*