

## ATTESTATION VETERINAIRE DE VACCINATIONS DES CHIENS DE PROTECTION DE TROUPEAUX

Je soussigné(e), Dr \_\_\_\_\_, vétérinaire habilité(e), inscrit(e) à l'Ordre National des Vétérinaires sous le numéro \_\_\_\_\_ exerçant à \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur que les chiens de protection de troupeaux détenus par \_\_\_\_\_, et identifiés ci-dessous, sont à la date du \_\_\_\_\_ à jour des vaccinations précisées ci-dessous.

Nom du chien	N° Icad	Vaccins	Date

L'appel à projets relatif à l'aide à la protection des troupeaux contre la prédation par le loup et l'ours exige que les chiens soient vaccinés contre les maladies suivantes : maladie de Carré ; hépatite de Rubbarth ; parvirose ; leptospirose et rage.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature et cachet du vétérinaire habilité