

## Annexe 3 : CERTIFICAT BONNE SANTE VETERINAIRE

→ Attestation de bonne santé pour un équidé à faire remplir par le vétérinaire 48 /72 h avant présentation sur une manifestation équestre  
-----

<b>CERTIFICAT DE BONNE SANTE</b>
----------------------------------

Pour l'équidé suivant :

**Nom du cheval :**

**Sexe :**

**Race :**

**Âge :**        **ans**

**N°SIRE :**

**Transpondeur :**

**Propriétaire :**

Je soussigné(e), **Dr Vétérinaire** .....  
inscrit à l'Ordre sous le numéro ..... atteste,

Avoir examiné le cheval et n'avoir observé aucun symptôme évocateur d'une affection contagieuse des équidés ;

Ne pas avoir connaissance de cas d'affection contagieuse des équidés situés sur le lieu de détention .....  
depuis .....semaines/mois (minimum 3 semaines).

Date

Signature et tampon