

ENGAGEMENT SANITAIRE PRÉALABLE À LA VENTE

Je, soussigné(e) _____ EDE : _____, déclare pâturer
en moyenne _____ jours par an.

Traitement(s) antiparasitaire(s) réalisés sur les 12 derniers mois dans le troupeau :

Date	Produit	Animaux concernés

Les animaux prévus à la vente seront déparasités avant départ : OUI NON.

Produit : _____

Fait à _____ le _____

Signature :

É L E V E U R

Je, soussigné(e) _____ vétérinaire à _____,
certifie avoir évalué l'état sanitaire du troupeau _____,
au cours des 12 derniers mois (par exemple lors du bilan sanitaire) : en particulier concernant
les causes de réforme, et la santé des chevrettes. Lors de cet examen, il n'a été détecté aucun
signe évocateur de tumeur nasale enzootique, ou d'abcès à microcoque de Morel.

Fait à _____ le _____

Signature :

V É T É R I N A I R E