

CERTIFICAT DE VACCINATION – CERTIFICATE OF VACCINATIONS

**UN FORMULAIRE PAR CHEVAL DOIT ÊTRE COMPLÉTÉ PAR LE VÉTÉRINAIRE ET SOUMIS AU SECRÉTARIAT DU CONCOURS AVANT DE POUVOIR REÇEVOIR LE NUMÉRO DE COMPÉTITION.

**ONE FORM PER HORSE TO BE COMPLETED BY VETERINARIAN AND SUBMITTED TO THE COMPETITION OFFICE PRIOR TO RECEIVING COMPETITION NUMBER.

NOM DU CHEVAL/HORSE NAME:

(TEL QU'INSCRIT AU CONCOURS/AS ENTERED IN COMPETITION)

PROPRIÉTAIRE/OWNER:

DATE ET DERNIÈRES VACCINATIONS REÇUES – DATE AND MOST RECENT VACCINATIONS

-NOM DU VACCIN EHV-1/4(RHINOPNEUMONIE-HERPÈS VIRUS):

NAME OF VACCIN EHV-1/4(RHINOPNEUMONITIS)

DATE:

-NOM DU VACCIN EIV(INFLUENZA):

NAME OF VACCIN EIV(INFLUENZA)

DATE:

OR

-NOM DU VACCIN COMBINAISON(INFLUENZA/RHINOPNEUMONIE):

NAME OF VACCIN COMBINATION(INFLUENZA/RHINOPNEUMONITIS)

-DATE:

NOM DU VÉTÉRINAIRE:

VETERINARIAN NAME

SIGNATURE DU VÉTÉRINAIRE:

VETERINARIAN SIGNATURE

DATE:

*TOUT CHEVAL PARTICIPANT À UN CONCOURS SANCTIONNÉ PAR **CANADA ÉQUESTRE** DOIT SATISFAIRE AUX EXIGENCES DE L'ARTICLE **A519**, VACCINATION. LE CHEVAL MENTIONNÉ ÇI-HAUT DOIT AVOIR ÉTÉ VACCINÉ CONTRE LE VIRUS DE L'INFLUENZA ÉQUIN ET L'HERPÈS VIRUS ÉQUIN (TYPE 1 & 4) DANS LES 6 MOIS (ET 21 JOURS DE PÉRIODE DE GRÂCE) PRÉCÉDENTS L'ARRIVÉE AU CONCOURS. AUCUN VACCIN NE DOIT AVOIR ÉTÉ ADMINISTRÉ AU CHEVAL DANS LES 7 JOURS QUI PRÉCÈDENT L'ARRIVÉE AU CONCOURS.*

*ALL HORSES ATTENDING **EQUESTRIAN CANADA** SANCTIONED COMPETITIONS MUST HAVE MET THE REQUIREMENTS OF **ARTICLE A519**, VACCINATIONS. THE HORSE NAMED ABOVE MUST HAVE BEEN ADMINISTERED EQUINE INFLUENZA AND EQUINE HERPES VIRUS (1 & 4) VACCINATIONS WITHIN 6 MONTHS (+ 21 DAYS GRACE PERIOD) BEFORE ARRIVAL AT THE EVENT. NO HORSE SHALL RECEIVE VACCINATION WITHIN 7 DAYS PRIOR TO ARRIVAL AT THE EVENT.*