

**Status:** This is the original version (as it was originally made). This item of legislation is currently only available in its original format.

SCHEDULE  
IDENTIFICATION DOCUMENT FOR REGISTERED EQUIDAE  
PASSPORT  
*SECTION V*

**Grippe équine seulement**

**Enregistrement des vaccinations**

Toute vaccination subie par le cheval doit être portée dans le cadre ci-dessous de façon lisible et précise avec le nom et la signature du vétérinaire.

**Equine influenza only**

**Vaccination record**

Details of every vaccination which the horse undergoes must be entered clearly and in detail, and certified with the name and signature of the veterinarian.

Date	Lieu Place	Pays Country	Vaccin Vaccime		Nom en capitales et signature du vétérinaire Name (printed) and signature of veterinarian
			Nom Name	Número de lot Batch number	