

**Status:** This is the original version (as it was originally made).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 VI*

**Maladies autres que la grippe équine**

**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.

**Diseases other than equine influenza**

**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	Vie ou Vaccins			Nom en capitales et signature du vétérinaire Name (printed) and signature of veterinarian
			Nom Name	Numéro de lot Batch number	Maladie(s) Disease(s)	