



Vigilance sanitaire - Attestation sur l'honneur

- ☐ Grand National CSO
- ☐ TDA CSO
- ☐ Grand National DRESSAGE

Nom du Cavalier : _____ N° licence : _____

Je soussigné(e) Mme/M. _____,
responsable de l'équidé,

- atteste que ma cavalerie (noms et numéros de sire à renseigner sur les pages suivantes) ne présente aucun symptôme, notamment ceux de la gourme, de la grippe ou de la rhinopneumonie, et n'a pas été en contact avec un équidé symptomatique au cours du dernier mois,
- m'engage à respecter les conditions sanitaires, dont la prise de température matin et soir pendant le rassemblement (via Google Forms),
- m'engage, en cas de température supérieure à 38,5° à consulter un vétérinaire et à ne pas transporter tout équidé concerné.

Je m'engage à transmettre l'attestation signée à mon arrivée sur le site. Seuls les cavaliers fournissant cette attestation pourront accéder au site.

Date d'arrivée sur site : ____/____/____ Date de signature ____/____/____

Signature : _____



Vigilance sanitaire - Attestation sur l'honneur

Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____
Nom de l'équidé : _____	N° SIRE : _____