

N° cheptel : ..... Nom : .....

Adresse : .....

Code postal – ville : .....

**Atteste avoir vacciné contre la BVD les bovins désignés ci-dessous**

	Date(s) de vaccination	Vaccin utilisé
<input type="checkbox"/> Vaches reproductrices <sup>1</sup>	1 <sup>ère</sup> injection : ..... 2 <sup>ème</sup> injection <sup>2</sup> : .....	<input type="checkbox"/> Bovela <input type="checkbox"/> Bovilis BVD <input type="checkbox"/> Mucosiffa
<input type="checkbox"/> Génisses <sup>1</sup>	1 <sup>ère</sup> injection : ..... 2 <sup>ème</sup> injection <sup>2</sup> : .....	<input type="checkbox"/> Bovela <input type="checkbox"/> Bovilis BVD <input type="checkbox"/> Mucosiffa
<input type="checkbox"/> Taureaux	1 <sup>ère</sup> injection : ..... 2 <sup>ème</sup> injection <sup>2</sup> : .....	<input type="checkbox"/> Bovela <input type="checkbox"/> Bovilis BVD <input type="checkbox"/> Mucosiffa

**N'a pas mis en place la vaccination contre la BVD**

Fait à .....

Le .....

Signature de l'éleveur

<sup>1</sup> Pour bénéficier de la protection fœtale, le protocole de primovaccination doit être finalisé 3 à 4 semaines avant la mise à la reproduction des animaux

<sup>2</sup> Si la notice du vaccin utilisé précise que la primovaccination nécessite 2 injections espacées de 4 semaines