

**PREFECTURE de l'INDRE**  
**DIRECTION DEPARTEMENTALE**  
**DE L'EMPLOI, DU TRAVAIL, DES SOLIDARITES ET DE LA PROTECTION**  
**DES POPULATIONS**

**CERTIFICAT SANITAIRE POUR LES ANIMAUX DES ESPECES OVINES**  
**POUR LE RASSEMBLEMENT DU 5 AOUT 2023**  
**A SAINTE SEVERE (36)**

- à délivrer dans les 10 jours précédant l'ouverture de la manifestation
- à tenir à disposition, pendant toute la durée du rassemblement, du vétérinaire sanitaire, de l'organisateur et des agents des services vétérinaires.

Je, soussigné .....vétérinaire sanitaire à .....  
certifie que les (**nombre en lettre**) .....ovins **dont le signalement est mentionné au dos**, que M.....demeurant à ....., ayant comme N° de cheptel .....m'a présentés comme faisant partie de son exploitation,

I - Proviennent d'une exploitation

- officiellement indemne de brucellose ;

II - Remplissent, ce jour, eux-mêmes les conditions suivantes :

- Etre identifiés individuellement conformément à la réglementation en vigueur ;
- Ne présenter aucun signe clinique de maladie contagieuse ou signe permettant de suspecter une maladie contagieuse ;
- Etre exempts de parasites externes.
- *Autres conditions à préciser suivant le règlement intérieur de chaque manifestation*

Vu pour les points I et II, fait à .....le .....

Le Vétérinaire sanitaire      (cachet et signature)

