

*Status: This is the original version (as it was originally made).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

**SCHEDULE**

**FORM OF HORSE PASSPORT**

*SECTION VIII*

**Exigences sanitaires de base**  
**Les exigences ne sont pas valables pour l'introduction dans la communauté**

**Basic health requirements**  
**These requirements are not valid to enter the community**

je soussigné(a) certifie que l'équidé décrit dans le passeport no. .... délivré par. .... satisfait aux conditions suivantes:

I, the undersigned(b), hereby certify that the horse described in passport no. .... issued by ..... satisfies the following conditions:

- (a) il a été examiné ce jour, ne présente aucun signe clinique de maladie et est apte au transport;  
 it has been examined this day, presents no clinical sign of disease and is fit for transport;
- (b) il n'est pas destiné à l'abattage dans le cadre d'un programme national d'éradication d'une maladie transmissible;  
 it is not intended for slaughter under a national eradication programme for a transmissible disease;
- (c) il ne provient pas d'une exploitation faisant l'objet de mesures de restriction pour des motifs de police sanitaire et n'a pas été en contact avec des équidés d'une telle exploitation;  
 it does not come from a holding subject to restrictions for animal health reasons and has not been in contact with horses on such a holding;
- (d) à ma connaissance, il n'a pas été en contact avec des équidés atteints d'une maladie transmissible au cours des 15 jours précédant l'embarquement.  
 to the best of my knowledge, it has not been in contact with horses affected by a transmissible disease during the 15 days prior to loading.

La présente certification est valable 10 jours à compter de la date de sa signature par le vétérinaire officiel.

This certification is valid for 10 days from the date of signature by the official veterinarian.

Date	Lieu	Pour des raisons épidémiologiques particulières, un certificat sanitaire séparé accompagne le présent passeport	Nom en capitales et signature du vétérinaire officiel
Date	Place	For particular epidemiological reasons, a separate health certificate accompanies this passport	Name in block letters and signature of official veterinarian
		Oui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate)	
		Oui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate)	
		Oui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate)	
		Oui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate)	
		Oui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate)	
		Oui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate)	

(a) Ce document doit être signé dans les 48 heures précédant le déplacement international de l'équidé.  
 (b) This document must be signed within 48 hours prior to international transport of the horse.

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

**Maladies dont l'inclusion dans le certificat zoosanitaire joint au passeport doit être envisagée**  
**Diseases for which an endorsement must be made on the health certificate attached to the passport**

1. Peste équine—afriean horse sickness
2. Stomatite vésiculeuse—vesicular stomatitis
3. Dourine—dourine
4. Morve—glanders
5. Encéphalomyélites équines (tous types)—equine encephalomyelitis (all types)
6. Anémie infectieuse—infectious anaemia
7. Rage—rabies
8. Fièvre charbonneuse—anthrax