

SCHEDULE 2

Regulation 9(2)

FORMAT OF PASSPORTS

A passport shall, to such extent as may be appropriate, be in the format set out in this Schedule.

SECTION I

Détails de droit de propriété	Details of ownership
1. Pour les compétitions, la nationalité du cheval est celle de son propriétaire.	2. For competitive purposes, the nationality of the horse is that of its owner.
2. En cas de changement de propriétaire, le passeport doit être immédiatement déposé auprès de l'organisation, l'association ou le service officiel l'ayant délivré avec le nom et l'adresse du nouveau propriétaire afin de le lui transmettre après réenregistrement.	2. On change of ownership the passport must immediately be lodged with the issuing organisation, association or official agency, giving the name and address of the new owner, for re-registration and forwarding to the new owner.
3. S'il y a plus d'un propriétaire ou si le cheval appartient à une société, le nom de la personne responsable pour le cheval doit être inscrit dans le passeport ainsi que sa nationalité. Si les propriétaires sont de nationalités différentes, ils doivent préciser la nationalité du cheval.	3. If there is more than one owner or the horse is owned by a company, then the name of the individual responsible for the horse must be entered in the passport together with his nationality. If the owners are of different nationalities, they have to determine the nationality of the horse.
4. Lorsque la Fédération équestre internationale approuve la location d'un cheval par une Fédération équestre nationale, les détails de ces transactions doivent être enregistrés par la Fédération équestre nationale intéressée.	4. When the Fédération équestre internationale approves the leasing of a horse by a national equestrian federation, the details of these transactions must be recorded by the national equestrian federation concerned.

Date d'enregistrement par l'organisation, l'association ou le service officiel Date of registration by the organisation, association, or official agency	Nom du propriétaire Name of owner	Adresse du propriétaire Address of owner	Nationalité du propriétaire Nationality of owner	Signature du propriétaire Signature of owner	Cachet de l'organisation, association ou service officiel et signature Organisation, association or official agency stamp and signature

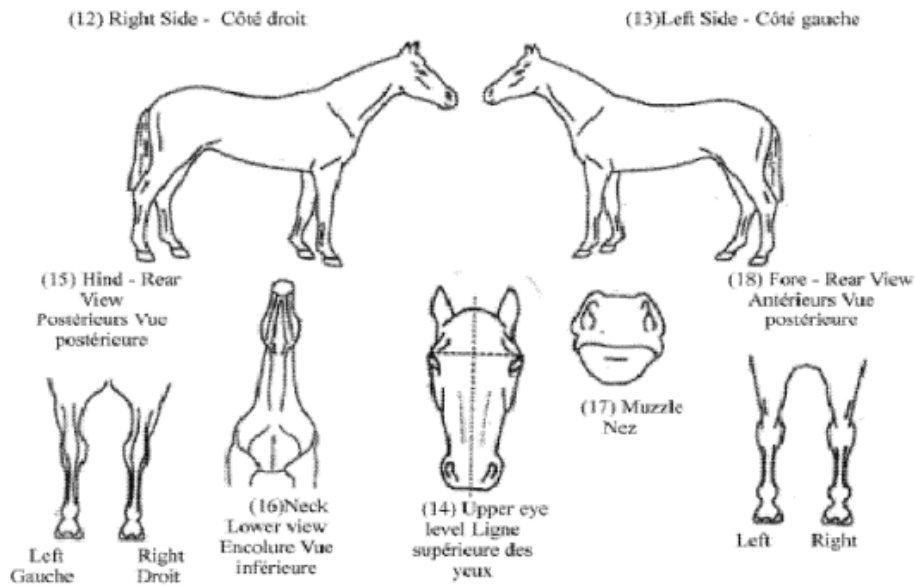
SECTION II

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

(1) N° d'identification: Identification No:			
(2) Nom: Name:	(3) Sexe: Sex:		(4) Robe: Colour:
(5) Race: Breed:			
(6) par: by:	(7a) et: and:		
	(7b) par: by:		
(8) Date de naissance: Date of foaling:	(11) Certificat d'origine validé le : par : Origin certificate validated on : by:		
(9) Lieu d'élevage : Place where bred :	- Nom de l'autorité compétente : Name of the competent authority		
	- Adresse: Address		
	- N° de téléphone : Telephone No :		
	- N° de télécopie : Fax number :		
(10) Naisseur(s): Breeder(s)	- Signature : (nom en lettres capitales et qualité du signataire) (Name in capital letters and capacity of signatory)		
	- Cachet Stamp		

SECTION III

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



(2) Nom - Name:	(5) Race - Breed:	(3) Sexe - Sex:	(4) Robe - Colour
-----------------	-------------------	-----------------	-------------------

(19) Signalement relevé sous la mère par: Description taken with dam by :	(20) Circonscription : District
Tête : Head :	
Ant. G: Foreleg L:	
Ant. D: Foreleg R:	
Post G: Hindleg L:	
Post D: Hindleg R :	
Corps: Body: Marques: Markings: Le: On:	(21) Signature et cachet du vétérinaire agréé (ou de l'autorité compétente) Signature and stamp of qualified veterinary surgeon (or competent authority) (en lettres capitales) (in capital letters)

SECTION IV

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

<b>Contrôles d'identité du cheval décrit dans ce passeport</b>	<b>Identification of the horse described in this passport</b>
L'identité du cheval doit être contrôlée chaque fois que les lois et règlements l'exigent : signer cette page signifie que le signalement du cheval présenté est conforme à celui de la page du signalement.	The identity of the horse must be checked each time this is required by rules and regulations and certification given that it conforms with the description given on the diagram page of the passport.

Date	Ville et pays Town and country	Motif du contrôle (concours, certificat sanitaire, etc.) Purpose of control (event, health certificate, etc.)	Signature, nom en capitales et qualité de la personne ayant vérifié l'identité Signature, name (printed) and status of official verifying the identification

**SECTION V**

<b>Grippe équine seulement</b> <i>Enregistrement des vaccinations</i>	<b>Equine influenza only</b> <i>Vaccination record</i>
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.	Details of every vaccination which the horse undergoes must be entered clearly and in detail, and certified with the name and signature of veterinarian.

Date	Lieu Place	Pays Country	Vaccin/Vaccine		Nom en capitales et signature du vétérinaire Name (printed) and signature of veterinarian
			Nom Name	Numéro du lot Batch number	

**SECTION VI**

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

<b>Maladies autres que la grippe équine</b> <i>Enregistrement des vaccinations</i>	<b>Diseases other than equine influenza</b> <i>Vaccination record</i>
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.	Details of every vaccination which the horse undergoes must be entered clearly and in detail, and certified with the name and signature of veterinarian.

Date	Lieu Place	Pays Country	Vaccin/Vaccine			Nom en capitales et signature du vétérinaire Name (printed) and signature of veterinarian
			Nom Name	Numéro du lot Batch number	Maladie(s) Disease(s)	

**SECTION VII**

<b>Contrôles sanitaires effectués par des laboratoires</b>	<b>Laboratory health test</b>
Le résultat de tout contrôle effectué par un vétérinaire pour une maladie transmissible ou par un laboratoire agréé par le service vétérinaire gouvernemental du pays doit être noté clairement et en détails par le vétérinaire qui représente l'autorité demandant le contrôle.	The result of every test carried out for a transmissible disease by a veterinarian or a laboratory authorised by the government veterinary service of the country must be entered clearly and in detail by the veterinarian acting on behalf of the authority requesting the test.

Date	Maladies transmissibles concernées Transmissible disease tested for	Nature de l'examen Type of test	Résultat de l'examen Result of test	Laboratoire officiel d'analyse du prélèvement Official laboratory to which sample is sent	Nom en capitales et signature du vétérinaire Name (printed) and signature of veterinarian

**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**

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

Je soussigné(a) certifie que l'équidé décrit dans le passeport n° ..... délivré par ..... satisfait aux conditions suivantes :

I, the undersigned(b), hereby certify that the equid 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 equidae 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 equidae affected by a transmissible disease during the 15 days prior to loading.

LA PRÉSENTE CERTIFICATION EST VALABLE 10 HOURS 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 For particular epidemiological reasons, a separate health certificate accompanies this passport	Nom en lettres capitales et signature du vétérinaire officiel Name in capital letters and signature of official veterinarian
Date	Place		
		Qui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate)	
		Qui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate)	
		Qui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate)	
		Qui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate)	
		Qui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate)	
		Qui/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 equid.

**SECTION IX Medicinal Treatment**

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

IDENTIFICATION NUMBER OF ANIMAL<sup>(1)</sup> (1):

**Part I**

Date and Place of issue of this section: .....

Competent authority issuing this section of the passport .....

**Part II** (excludes the animal definitively from slaughter for human consumption, must be reconfirmed when the animal changes ownership)

I, the undersigned owner (1)/representative of the owner (1) declare that the animal described in this passport is not intended for slaughter for human consumption (1)		
Date and Place	Name in capitals and signature of the owner of the animal or his/her representative	Name in capitals and signature of representative of competent authorities

**Part III-A** (ONLY VALID IN CONNECTION WITH INFORMATION IN PART III-B)

I, the undersigned owner (1)/representative of the owner (1) declare that the animal described in this passport is intended for slaughter for human consumption (1)		
Date and Place	Name in capitals and signature of the owner of the animal or his/her representative	Name in capitals and signature of representative of competent authorities

**PART III-B** (information compulsory for equidae identified in accordance with Part III-A)

MEDICATION RECORD				
Date of last treatment with a medicinal product containing substances not included in Annex I, II, III or IV of Regulation (EEC) No. 2377/90  [dd/mm/yyyy]	Place  - Country Code - Postcode - Place	Substance(s) incorporated in the medicinal product which is/are not included in Annex I, II, III or IV of Regulation (EEC) No. 2377/90  (1) (1)	Veterinary surgeon applying and/or prescribing medicinal treatment	
			Name: .....	Signature
			Address: .....	
			Postcode: .....	
			Place: .....	
			Tel: .....	

- (1) Identification number as indicated in Section II(1) of the passport.
- (1) Delete what is not applicable.
- (1) The animal may be treated with medicinal products containing substances listed in Annex I, II, III or IV to Regulation (EEC) No. 2377/90 and other substances. Recording of medicinal treatment in Part III-B is optional. The animal shall never be slaughtered for human consumption.
- (1) The animal may be treated with medicinal products containing substances listed in Annex I, II or III to Regulation (EEC) No. 2377/90, and other substances excluding those listed in Annex IV to that Regulation. The animal can only be slaughtered for human consumption after the completion of the general withdrawal period of six months following the date of the last treatment, certified obligatory in Part III-B, with medicinal products containing substances other than those listed in Annex I, II or III to Regulation (EEC) No. 2377/90.
- (1) Verify through published Annexes to Regulation (EEC) No. 2377/90.
- (1) This information is optional. However, this information may allow the reduction of the withdrawal period, if the specified substance is included in Annex I, II or III to Regulation (EEC) No. 2377/90 after it was administered. The minimum withdrawal times would then be those established in Article 4(4) of Directive 81/851/EEC.
- (1) Name, address, postcode and place in printed letters.
- (1) Telephone number including country code and regional code.
- (1) Not required where this Section is issued together with the passport.