

**BON DE COMMANDE VACCIN F.C.O. SEROTYPE 8 (POUR VACCINATION A PARTIR DE JANVIER 2016)**

**ENGAGEMENT CONTRACTUEL**

N° cheptel : \_\_\_\_\_

Nom de l'exploitation : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Animaux à vacciner :

Catégorie d'animaux	Nombre estimatif d'animaux à vacciner par catégorie
Brebis	
Béliers	
Agnelles de renouvellement	
Animaux destinés à sortir de la zone réglementée	
<b>TOTAL d'animaux à vacciner</b>	

Période souhaitée pour le début de la vaccination (mois/année) : \_\_\_\_ / 2016

Préférence pour un vaccin : - en une injection

- en deux injections

La vaccination sera réalisée par : - vous-même (sans certificat)

- votre vétérinaire

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2015

Signature :

*N.B. Vous serez informé(e) de la disponibilité des vaccins ultérieurement.*

Document à renvoyer au plus vite au G.D.S. de votre département.