



**PRÉFET
DE SAINT-PIERRE
ET MIQUELON**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

N° DU CERTIFICAT : _____

**CERTIFICAT SANITAIRE POUR L'IMPORTATION D'ŒUFS D'INCUBATION, DE
VOLAILLES D'UN JOUR ET D'OISEAUX A SAINT-PIERRE-ET-MIQUELON
HEALTH CERTIFICATE FOR IMPORT OF HATCHING EGGS/DAY OLD
POULTRY/BIRDS TO ST. PIERRE ET MIQUELON**

I. EXPORTATEUR / EXPORTER

Nom / Name :

Adresse / Adress :

II. IMPORTATEUR / IMPORTER

Nom / Name :

Adresse / Adress :

III. DESCRIPTION DE L'ANIMAL / DESCRIPTION OF ANIMAL

- Œufs d'incubation/volailles d'un jour / *Hatching eggs/Day old poultry*
- Volailles (Poulet, canard, oie, cygne, dindon, colombe, faisan, gélinotte et tétra, perdrix, caille, pintade, paon et ratite)/ *Poultry (Chicken, duck, goose, swan, turkey, dove, pheasant, grouse and grouse, partridge, quail, guinea fowl, peacock and ratite)*
- Oiseaux / *Birds (Autres espèces que celles citées dans la partie volaille)*

NOMBRE NUMBER	ESPECE SPECIES	RACE BREED	IDENTIFICATION	AUTRES INFORMATIONS OTHERS INFORMATIONS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



IV. ATTESTATION SANITAIRE /

Je, soussigné, _____, vétérinaire officiel, atteste que le ou les produits décrits au point III. du présent certificat sont conformes aux exigences mentionnées ci-dessous : / I, the undersigned, _____, official veterinarian, certify that the product(s) described in point III. of this certificate comply with the requirements mentioned below :

- Proviennent d'une région indemne de la maladie de Newcastle depuis plus de 90 jours / come from a region free of Newcastle disease for more than 90 days,
- Proviennent d'une région indemne d'Influenza Aviaire pathogène depuis plus de 28 jours / come from a region free of pathogenic Avian Influenza for more than 28 days,
- Au cours des 28 derniers jours précédant l'exportation, aucune signe clinique évocateur de la maladie de Newcastle, d'Influenza Aviaire ou de tout autre maladie contagieuse n'a été détecté au sein des élevages de provenance / During the last 28 days prior to export, no clinical signs suggestive of Newcastle disease, Avian Influenza or any other contagious disease have been detected in the farms of origin,
- Pour les œufs d'incubation et/ou les poussins d'un jour, ils proviennent d'un élevage engagé dans un programme de lutte contre la salmonelle / For hatching eggs and/or day-old chicks come from a farm committed to a salmonella control program,

OU

Pour les volailles, la situation sanitaire de l'élevage concernant l'absence de salmonellose a été confirmé par des prélèvements réalisés sur l'environnement de l'élevage dans les 90 jours précédant l'exportation / For poultry, the sanitary situation of the farm concerning the absence of salmonellosis has been confirmed by samples taken from the environment of the farm in the 90 days preceding the export,

OU

Pour les oiseaux, ceux-ci sont identifiés individuellement par une bague à la patte ou à l'aile. Ils ont été inspectés dans les 48h avant le départ par un vétérinaire, et ont été déclarés aptes au transport / For birds, they are individually identified by a ring on the leg or wing. They have been inspected by a veterinarian within 48 hours before departure, and have been declared fit for transport,

- Le cas échéant, les animaux ne sont pas vaccinés contre l'influenza aviaire / If applicable, the animals are not vaccinated against avian influenza,
- L'exportateur a été informé que les produits doivent être placés dans des contenants neufs et propres / The exporter has been informed that the products must be placed in new and clean containers,

Lieu _____ Date _____	Cachet officiel
Signature et cachet personnel du vétérinaire officiel <i>Signature and personal stamp of the official veterinarian</i>	