



Government of Canada
 Canadian Food Inspection Agency

VETERINARY HEALTH CERTIFICATE/ CERTIFICAT SANITAIRE

**EXPORT OF CANINE SEMEN TO FRANCE/ EXPORTATION ET LE TRANSIT SUR LE TERRITOIRE
 MÉTROPOLITAIN ET DANS LES DÉPARTEMENTS D'OUTRE-MER DES SPERME CANINE VERS LA FRANCE**

1. COMPETENT LOCAL AUTHORITY/ AUTORITÉ LOCALE COMPÉTENTE REGION: DISTRICT:	ANIMAL HEALTH CERTIFICATE/ CERTIFICAT SANITAIRE NO./ N° ORIGINAL/ ORIGINAL
	2. THIRD COUNTRY OF COLLECTION/ PAYS TIERS DE COLLECTE CANADA
3. CONSIGNOR (NAME AND FULL ADDRESS)/ EXPÉDITEUR (NOM ET ADRESSE COMPLÈTE)	4. COMPETENT AUTHORITY/ AUTORITÉ COMPÉTENTE CANADIAN FOOD INSPECTION AGENCY GOVERNMENT OF CANADA AGENCE CANADIENNE D'INSPECTION DES ALIMENTS GOUVERNEMENT DU CANADA
5. NAME AND ADDRESS OF THE COLLECTION CENTRE/ NOM ET ADRESSE DU CENTRE DE COLLECTE	6. PLACE OF LOADING/ LIEU DE CHARGEMENT
7. CONSIGNEE (NAME AND FULL ADDRESS)/ DESTINATAIRE (NOM ET ADRESSE)	8. MEANS OF TRANSPORT/ MOYEN DE TRANSPORT
	9. PLACE AND MEMBER STATE OF DESTINATION/ LIEU ET ÉTAT MEMBRE DE DESTINATION
10. DESTINATION (NAME AND FULL ADDRESS)/ DESTINATION (NOM ET ADRESSE)	
11. IDENTIFICATION OF CONSIGNMENT: FRESH/CHILLED/FROZEN CANINE SEMEN/ IDENTIFICATION DU LOT: SPERME D'ANIMAUX DE L'ESPÈCE CANINE FRAIS/RÉFRIGÉRÉ/CONGELÉ	
11.1 QUANTITY BY UNITS/ QUANTITÉ EN UNITÉS	11.2 DATE(S) OF COLLECTION/ DATE(S) DE RÉCOLTE
11.3 SPECIES/ ESPÈCE CANINE	11.4 BREED/ RACE
11.5 DONORS IDENTITY/ IDENTITÉ DU DONNEUR	
NOTE: A SEPARATE CERTIFICATE MUST BE ISSUED FOR EACH CONSIGNMENT OF SEMEN/ UN CERTIFICAT SÉPARÉ DOIT ÊTRE ÉTABLI POUR CHAQUE LOT DE SPERME.	

HEALTH CERTIFICATION/Certificat sanitaire:

I, the undersigned official veterinarian, certify that the products described above meet the following requirements/ *Je soussigné, vétérinaire officiel, certifie qu les produits décrits ci-dessus répondent aux conditions suivantes:*

1. Are from animals that did not show clinical signs of any communicable or contagious disease at the time of collection/ *Sont issus d'animaux qui ne présentaient pas de signe clinique de maladie transmissible ou contagieuse au moment de la récolte.*
2. Were collected on (date)/ *Ont été récoltés le:* _____
3. Were collected from canine donors that tested negative for canine brucellosis (*Brucella canis*) in rapid slide agglutination tests (RSATs) on blood taken during the thirty (30) days preceding the collection. ¹

Ont été récoltés sur des donneurs de l'espèce canine ayant obtenu un résultat négatif à un test d'agglutination rapide sur lame (RSAT) pour la brucellose canine (Brucella canis) réalisé sur du sang prélevé dans les 30 (trente) jours précédant la récolte ⁽¹⁾.

This certificate is valid for ten (10) days from the date of signing/ *Ce certificat est valable 10 (dix) jours à compter de sa date de signature.*

Signed at/ *Fait à* _____ *Date/ le* _____
Stamp and signature of the official veterinarian (signature and stamp must be in a different colour than the printed text)/ *Cachet et signature du vétérinaire officiel (la signature et le sceau doivent être d'une couleur différente de celle du texte imprimé)*

Name in block letters, title of the official veterinarian/ *Nom en lettre moulée titre du vétérinaire officiel.*

Date

Official Export Stamp
Estampille d'exportation

Official Veterinarian Signature
Canadian Food Inspection Agency
Government of Canada
Vétérinaire Officiel
Agence canadienne d'inspection des aliments
Gouvernement du Canada

¹ Enclose analysis results/ *Joindre le résultat des analyses.*