

Vigilance sanitaire - FICHE DE TEMPÉRATURE

Imprimez cette fiche - elle peut vous être demandée pendant le concours

Rassemblement / Concours : 2626730 & 2626731

Nom de l'équidé : _____ N° SIRE : _____

**Je soussigné(e) Mme/M. _____ ,
personne responsable de cet équidé,**

- **atteste que mon équidé ne présente aucun symptôme (notamment ceux de la gourme ou de la rhinopneumonie) et n'a pas été en contact avec un équidé symptomatique au cours du dernier mois,**
- **m'engage à respecter les conditions sanitaires imposées, dont la prise de température matin et soir dès les 24 heures précédant l'arrivée sur le site du rassemblement d'équidés et pendant le rassemblement,**

en signant ce formulaire et en le complétant quotidiennement dès les 24 heures précédant mon arrivée sur le site du rassemblement / concours.

Date d'arrivée : ____ / ____ / ____

Signature : _____



Vigilance sanitaire - FICHE DE TEMPÉRATURE

Température avant transport : __ , __ ° . Température Maximale autorisée : 38,5°

Prises de température		
<i>Par la personne responsable de chaque équidé, à heures fixes</i>		
Date	Température matin	Température soir
___ / ___ / 2026	___ , ___ °	___ , ___ °
- - / - - / 2026	___ , ___ °	___ , ___ °
___ / ___ / 2026	___ , ___ °	___ , ___ °
___ / ___ / 2026	___ , ___ °	___ , ___ °
___ / ___ / 2026	___ , ___ °	___ , ___ °
___ / - - / 2026	___ , ___ °	___ , ___ °
___ / ___ / ___	___ , ___ °	___ , ___ °
___ / ___ / ___	___ , ___ °	___ , ___ °
___ / ___ / ___	___ , ___ °	___ , ___ °
___ / ___ / ___	___ , ___ °	___ , ___ °
___ / ___ / ___	___ , ___ °	___ , ___ °
___ / ___ / ___	___ , ___ °	___ , ___ °
___ / ___ / ___	___ , ___ °	___ , ___ °

La personne responsable signale immédiatement à l'organisateur toute température > 38,5°.

L'organisateur distribue ce formulaire à chaque responsable d'équidé en amont des premières arrivées sur site, le fait contrôler quotidiennement par une personne désignée, le récupère à l'issue du rassemblement / concours et le conserve.