EN

SECTION I

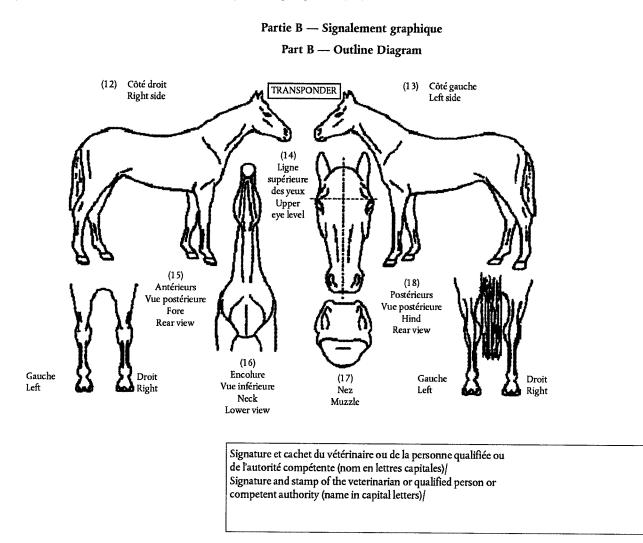
Partie A — Données d'identification

Part A — Identification details

(1)(a) Espèce/Species:	(4) Numéro unique d'identification valable à vie (15 chiffres)/Unique Life Number: (15 digits):
(1)(b) Sexe/Sex:	
(2)(a) Date de naissance/Date of birth:	(5) Code du transpondeur (si disponible)/Transponder code (where available):
(2)(b) Pays de naissance/Country of birth:	
(3) Signalement/Description	Système de lecture (si différent de ISO 11784)/Read- ing system (if not ISO 11784):
(3)(a) Robe/Colour:	Code-barres (optionnel)/Bar-Code (optional):
(3)(b) Tête/Head:	 (6) Méthode alternative de vérification d'identité (si applicable)/Alternative method of identity verification (if
(3)(c) Ant. G/Foreleg L:	applicable):
(3)(d) Ant. D/Foreleg R:	 (7) Informations sur toute autre méthode appropriée donnant des garanties pour vérifier l'identité de l'ani-
(3)(e) Post G/Hindleg L:	mal (groupe sanguin/code ADN) (optionnel)/Informa- tion on any other appropriate method providing guarantees to verify the identity of the animal (blood group/DNA code) (optional):
(3)(f) Post D/Hindleg R:	(8) Nom et adresse du destinataire du document/Name and address of person to whom document is issued:
(3)(g) Corps/Body:	
(3)(h) Marques/Markings:	(11) Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales)/Signature of qualified person (name in capital letters):
(9) Date/Date:	•
(10) Lieu/Place:	Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité com- pétente/stamp of issuing body or competent author- ity:

L 59/36

EN



Note for the issuing body [not to be printed in identification document]: Slight variations from this model outline diagram are permitted, provided they were in use before this Regulation entered into force.

Partie C — Castration, vérification du signalement, enregistrement dans la base de données

Part C — Castration, verification of the description, recording in database

Castration/Castration	Identification/Identification			
Date et lieu de la castration/Date and place of castration:	Vérification du signalement/Verification of the description Mentionner/Include: 1. Modifications/Amendments: 2. Adjonctions/Additions:	Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capi- tales)/Signature of qualified person (name in capital let- ters): Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compé- tente/stamp of issuing body or competent authority: Date et lieu/Date and place:		
Signature et cachet du vétérinaire/Signature and stamp of veterinarian:	 Enregistrement d'un document d'identification dans la base de données d'un organisme émetteur autre que celui qui a délivré le document/Registration of an identification document in the database of an issuing body other than the body which issued the original document: 			

Note for the issuing body[not to be printed in identification document]: Slight variations from this model are permitted, provided they were in use before this Regulation entered into force. Part C of Section I may be completed in hand writing

3.3.2015

EN

SECTION II 59/38 Administration de médicaments vétérinaires Administration of veterinary medicinal products EN Numéro unique d'identification valable à vie: Unique life number: Partie I/Part I Date et lieu de délivrance de la présente section (¹)/Date and place of issue of this Section (¹): Organisme émetteur de la présente section du document d'identification (¹)/Issuing body for this Section of the identification document (¹): Official Journal of the European Union Partie II/Part II L'équidé n'est pas destiné à l'abattage pour la consommation humaine/The equine animal is not intended for slaughter for human consumption. Remarque/Note: Par conséquent, l'équidé peut recevoir des médicaments vétérinaires autorisés conformément à l'article 6, paragraphe 3, de la directive 2001/82/CE ou administrés conformément à l'article 10, paragraphe 2, de ladite directive./The equine animal may therefore undergo the administration of veterinary medicinal products authorised in accordance with Article 6(3) of Directive 2001/82/EC or administered in accordance with Article 10(2) of that Directive. Je soussigné, propriétaire (²)/représentant du propriétaire (²)/détenteur (²)/organisme émetteur (²)/autorité compétente (²), déclare que l'animal décrit dans le présent document d'identification n'est pas destiné à l'abattage pour la consommation humaine./I, the undersigned owner (2)/representative of the owner (2)/keeper (2)/issuing body (2)/competent authority (2) declare that the equine animal described in this identification document is not intended for slaughter for human consumption Nom (en lettres capitales) et signature du propriétaire de l'animal, de son Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire responsable procédant conformément Date et lieu/Date and représentant ou du détenteur de l'animal (2)/Name (in capital letters) and signature of à l'article 10, paragraphe 2, de la directive 2001/82/CE (2)/Name (in capital letters) and place: the owner, representative of the owner or keeper of the animal $\binom{2}{2}$: signature of the veterinarian responsible acting in accordance with Article 10(2) of Directive 2001/82/EC (²): Organisme émetteur (²) ou autorité compétente (²)/Issuing body (²) or competent Nom (en lettres capitales) et signature de la personne responsable (²)/Name (in capital authority (²): letters) and signature of the person responsible $(^2)$:

Partie III/Part III

Remarque/Note:

ote: L'équidé est destiné à l'abattage pour la consommation humaine./The equine animal is intended for slaughter for human consumption.

Sans préjudice du règlement (CE) n° 470/2009 ni de la directive 96/22/CE, l'équidé peut faire l'objet d'un traitement médicamenteux conformément à l'article 10, paragraphe 3, de la directive 2001/82/CE à condition que l'équidé ainsi traité ne soit abattu en vue de la consommation humaine qu'au terme d'un temps d'attente général de six mois suivant la date de la dernière administration de substances listées conformément à l'article 10, paragraphe 3, de ladite directive./Without prejudice to Regulation (EC) No 470/2009 and Directive 96/22/EC, the equine animal may be subject to medical treatment in accordance with Article 10(3) of Directive 2001/82/EC under the condition that the equine animal so treated may only be slaughtered for human consumption after the end of the general withdrawal period of 6 months following the date of last administration of the substances listed in accordance with Article 10(3) of that Directive.

Date de la dernière administration, telle que prescrite, conformément à l'article 10, paragraphe 3, de la directive $2001/82/CE$ (²)/Date of last administration, as prescribed, in accordance with Article 10(3) of Directive $2001/82/EC$ (²)	Lieu/Place — Code pays/country	Substance(s) fondamentale(s) incorporée(s) dans le médicament vétérinaire administré conformément à l'article 10, paragraphe 3, de la directive $2001/82/CE$, comme mentionné dans la première colonne (²) (³) (⁴)/Essential substance(s) incorporated in the veterinary medicinal product administered in accordance with	Vétérinaire responsable appliquant et/ou prescrivant le traitement médicamenteux/Veterinarian responsible applying and/or prescribing administration of veterinary medicinal product				
	code — Code postal/Postal code — Lieu/Place	Article 10(3) of Directive 2001/82/EC as mentioned in first column $\binom{2}{7}\binom{5}{7}$	Nom/Name (⁵): Adresse/Address (⁵):	Signature/Signature			
ou/or Date de la suspension conformément à l'article 31, paragraphe 2, du règlement d'exécution (UE) $2015/262 \binom{2}{i} \binom{7}{i} \binom{6}{i}$ Date of suspension in accordance with Article 31(2) of Implementing Regulation (EU) 2015/262 $\binom{2}{i} \binom{7}{i} \binom{6}{i}$		ou/or Suspension conformément à l'article 31, paragraphe 2, du règlement d'exécution (UE) 2015/262 (²) (²) ([®])/Suspension in accordance with Article 31(2) of Implementing Regulation (EU) 2015/262 (²) (²) ([®])	Code postal/Postal code (⁵): Lieu/Place (⁵): Téléphone/Telephone (⁶):				

ENREGISTREMENT DE LA MÉDICATION/MEDICATION RECORD

3.3.2015

EN

L 59/40

E

ou/or	ou/or	
Date d'invalidation conformément à l'article 37, paragraphe 3(b), du règlement d'exécution (UE) $2015/262 \binom{2}{}\binom{4}{}$ Date of invalidation in accordance with Article 37(3)(b) of Implementing Regulation (EU) $2015/262 \binom{2}{}\binom{4}{}$	Invalidation conformément à l'article 37, paragraphe 3, point (b), du règlement d'exécution (UE) 2015/262 (²) (⁹)/Invalidation in accordance with Article 37(3)(b) of Implementing Regulation (EU) 2015/262 (²) (⁹)	
[dd/mm/yyyy]		

(1) Information à ne fournir que si la présente section est délivrée à une autre date que la section L/Information only required if this Section is issued at a different date than Section I.

(²) Biffer les mentions inutiles./Delete what is not applicable.

(1) Il est indispensable de spécifier les substances en se fondant sur la liste de substances établie conformément à l'article 10, paragraphe 3, de la directive 2001/82/CE./Specification of substances against list of substances established in accordance with Article 10(3) of Directive 2001/82/EC is compulsory.

(*) Les informations relatives à d'autres médicaments vétérinaires administrés conformément à la directive 2001/82/CE sont facultatives./Information on other veterinary medicinal products administered in accordance with Directive 2001/82/EC is optional.

(5) Nom, adresse, code postal et lieu (en lettres capitales)./Name, address, postal code and place (in capital letters).

(*) Numéro de téléphone selon le modèle [+ code pays (code régional) numéro]./Telephone in format [+ country code (regional code) number].

(7) En cas de suspension pour une période de six mois du statut de l'équidé comme animal destiné à l'abattage pour la consommation humaine conformément à l'article 31, paragraphe 2, du règlement d'exécution (UE) 2015/262, indiquer la date de commencement de la période de suspension dans la première colonne et la mention 'Article 31, paragraphe 2' dans la troisième colonne./In the case of a suspension for 6 months of the status of the equine animal as intended for slaughter for human consumption in accordance with Article 31(2) of Implementing Regulation (EU) 2015/262, enter date of beginning of the suspension in first column and the words: 'Article 31(2)' in the third column.

(*) L'impression de cette référence n'est obligatoire que pour les duplicata de document d'identification délivrés conformément à l'article 31 du règlement d'exécution (UE) 2015/262/The print of this reference is only mandatory for duplicate identification documents issued in accordance with Article 31 of Implementing Regulation (EU) 2015/262.

(*) En cas d'invalidation de la partie III de la section II conformément à l'article 37, paragraphe 3, point (b), du règlement d'exécution (UE) 2015/262, indiquer la mention 'Article 37, paragraphe 3, point (b)' dans la troisième colonne./In the case of invalidation of Part III of Section II in accordance with Article 37(3)(b) of Implementing Regulation (EU) 2015/262 enter the words 'Article 37(3)(b)'

3.3.2015

EN

SECTION III

SUSPENSION/RÉTABLISSEMENT DE LA VALIDITÉ DU DOCUMENT D'IDENTIFICATION POUR LES MOUVEMENTS D'ÉQUIDÉS

conformément à l'article 4, paragraphe 4, point (a), de la directive 2009/156/CE

SUSPENSION/RE-ESTABLISHMENT OF VALIDITY OF THE IDENTIFICATION DOCUMENT FOR MOVEMENT OF EQUIDAE

in accordance with Article 4(4)(a) of Directive 2009/156/EC

Date	Lieu			Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire officiel/Name (in capital letters) and signature of official veterinarian		
Date	Place	Validité suspendue/ Validity suspended	Validité rétablie/ Validity re-established	[insérer chiffre comme indiqué ci-dessous/insert figure as mentioned below]	and signature of official veterinarian	
	-		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
<u></u>						
<u></u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					

MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE — COMPULSORILY NOTIFIABLE DISEASES

1. Peste équine — African horse sickness	5. Encéphalomyélites équines (sous toutes leurs formes, y compris l'EEV) — equine encephalomyelitis (all types including VEE) -
2. Stomatite vésiculeuse — vesicular stomatitis	6. Anémie infectieuse des équidés — equine infectious anaemia
3. Dourine — dourine	7. Rage — rabies
4. Morve — glanders	8. Fièvre charbonneuse — anthrax

L 59/41

Renseignements relatifs au droit de propriété				Details of ownership		59/42
1. Pour les compétitions relev du cheval est celle de son p	rant de la Fédération équestre int propriétaire.	ternationale (FEI), la nationalité	1. For competition purposes (FEI) the nationality of the	under the auspices of the, F horse shall be that of its owne	édération équestre internationale r.	
ment déposé auprès de 1'é	propriétaire, le document d'iden organisation, l'association ou le nouveau propriétaire afin de le l	service officiel l'avant délivré	the issuing body, organisat	the identification document m tion, association or official serv egistration and forwarding to t	nust immediately be lodged with rice, giving the name and address he new owner.	EN
nalite de la personne respo	ire ou si le cheval appartient ä u nsable du cheval doivent être ins es sont de nationalités différente	scrits dans le document d'iden-	the individual responsible	for the horse must be entered ity. If the owners are of differe	by a company, then the name of d in the identification document nt nationalities, they have to de-	
 Lorsque la FEI approuve la détails de la transaction do cernée. 	location d'un cheval par une féc ivent être enregistrés par la fédé	dération équestre nationale, les ération équestre nationale con-	4. When the FEI approves th tails of these transactions cerned.	e leasing of a horse by a nation must be recorded by the nat	nal equestrian federation, the de- ional equestrian federation con-	Official Journal o
Date d'enregistrement par l'organisation, l'association ou le service officiel/Date of registration by the organisa- tion, association, or official service	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, as- sociation ou service officiel et signature/Stamp of the organ- isation, association or official service and signature	Official Journal of the European Union
						on
						1

SECTION IV

L 59/42

3.3.2015

Note for the issuing body [not to be printed in identification document]: The text in points 3 and 4 of this Section, or parts thereof, shall only be printed where it is in accordance with the rules of the organisations referred to in Article 2(c) of Directive 2009/156/EC.]

.

EN

Official Journal of the European Union

L 59/43

SECTION V

Certificat d'origine Certificate of Origin

(1) Nom/Name:	(2) Nom commercial/Commercial name:
(3) Race/Breed:	(4) Classe dans le livre généalogique/Studbook class:
(5) Père génétique/Genetic sire:	(5)(a) Grand-père/Grandsire:
(6) Mère génétique/Genetic dam:	(6)(a) Grand-père/Grandsire:
(7) Lieu de naissance/Place of birth:	Remarque/ Pedigree (s'il y a lieu sur une page supplémen- Note: taire)/Pedigree (if appropriate on additional page)
(8) Naisseur(s)/Breeder(s):	
 (9) Certificat d'origine validé/Certificate of origin validate- dLe/on: Par/hyp. 	(10)(a) Nom de l'organisme émetteur/Name of the issuing body:
Par/by:	(10)(b) Adresse/Address:
(10)(c) N° de téléphone/Telephone number:	(10)(d) N° de télécopie ou e-mail/Fax-number or e-mail:
(10)(e) Cachet/Stamp:	(10)(f) Signature: (nom (en lettres capitales) et qualité du signataire)/Signature: (Name (in capital letters) and capacity of signatory):

Note for the issuing body [not to be printed in identification document]: Layout variations from this model are permitted, provided that the required minimum information is ensured.

		SECTION VI		
Contrôles d'identité de l'é	quidé décrit dans le document d'identif	ication Control of identification	on of the equine animal described in the identification docu- ment	59/44
L'identité de l'équidé doit être cont doit être certifié que l'équidé préser du document d'identification.	rôlée chaque fois que les lois et les règles até est conforme au signalement donné da	s l'exigent et il The identity of the equine ns la section I the rules and it must be tion given in Section I of	e animal must be checked each time this is required by the law and certified that the equine animal presented conforms to the descrip- the identification document.	EN
Date/Date	Ville et pays/Town and country	Motif du contrôle (concours, certificat sanitaire, etc.)/Reason for check (event, health certificate, etc.)	Nom (en lettres capitales), qualité et signature du vérificateur de 1'identité/Name (in capital letters), capacity and signature of the person verifying the identity	
				Offic
				ial Jou
				rnal o
				f the E
				uropea
				Official Journal of the European Union
-				n
				.3.2015
				101

Grippe équine seulement ou Grippe équine dans des vaccins combinés

Enregistrement des vaccinations

Toute vaccination subie par l'équidé doit être mentionnée dans le tableau ci-dessous de façon Details of every vaccination which the equine animal has undergone must be entered clearly lisible et précise; cette mention doit être suivie du nom et de la signature du vétérinaire.

				Vaccin/Vaccine		Nom (an lettres canitales) et signature du vétérinaire
Date/Date	ate Lieu/Place Pays/Country	Pays/Country	Nom/Name	Numéro du lot/ Batch number	Maladie(s)/Disease(s)	Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire Name (in capital letters) and signature of veterinaria
<u></u>						
<u></u>		-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
10.0.00			······································			

Equine influenza only

or equine influenza using combined vaccines

Vaccination record

3.3.2015

EN

SECTION VIII

Maladies autres que la grippe équine

Enregistrement des vaccinations

Toute vaccination subie par l'équidé doit être mentionnée dans le tableau ci-dessous de façon lisible et précise; cette mention doit être suivie du nom et de la signature du vétérinaire. Details of every vaccination which the equine animal has undergone must be entered clearly and in detail, and completed with the name and signature of veterinarian.

Diseases other than equine influenza

Vaccination record

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

L 59/46

EN

3.3.2015

SECTION IX

Examens de laboratoire

Laboratory health test

l'examen.

Le résultat de tout examen effectué pour une maladie transmissible par un vétérinaire ou par The result of every test carried out for a transmissible disease by a veterinarian or by a laun laboratoire autorisé par le service vétérinaire officiel du pays (laboratoire officiel') doit boratory authoriséd by the official veterinary service of the country ('official laboratory') être reporté clairement et en détail par le vétérinaire représentant l'autorité qui a demandé must be entered clearly and in detail by the véterinarian acting on behalf of the authority requesting the test.

Date de prélè- vement/ Sampling date	Maladie transmissible concernée/ Transmissible disease tested for	Nature de l'examen/Type of test	Résultat de l'examen/Result of test	Laboratoire officiel ayant effectué l'examen/Official labora- tory which carried out the test	Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire/Name (in capital letters) and signature of veterinarian
	·				
<u> </u>			- 		
					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
. <u></u>					

3.3.2015 EN

EN	Official Journal of the European Union	3.3.2015
•	EN	EN Official Journal of the European Union

SECTION X

Conditions sanitaires de base [article 4, paragraphe 4), point (a), de la directive 2009/156/CE]

Ces conditions ne s'appliquent pas à l'entrée dans l'Union européenne

Basic health conditions (Article 4(4)(a) of Directive 2009/156/EC)

These conditions are not valid to enter the European Union

Sauf si la validité du document d'identification est suspendue pour les mouvements par une mention portée à la section III ou si un certificat sanitaire distinct est délivré pour des raisons épidémiologiques particulières, telles que mentionnées ci-dessous, l'équidé identifié à la section I ne peut être déplacé sur le territoire d'un État membre de l'Union européenne qu'aux conditions suivantes/Unless the identification document is invalidated for movement purposes by virtue of a valid entry in Section III or a separate health certificate is issued for particular epidemiological reasons as mentioned below, the equine animal identified in Section I shall only be moved on the territory of a Member State of the European Union under the following conditions:

- (a) 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;
- (b) 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;
- (c) il ne provient pas d'une zone faisant l'objet de mesures de restriction en ce qui concerne la peste équine/it does not come from an area subject to restrictions for African horse sickness.

Date/Date	Lieu/Place	Pour des raisons épidémiologiques particulières, un certificat sanitaire séparé accompagne le présent document d'identifica- tion/For particular epidemiological reasons, a separate health certificate accompanies this identification document	Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire officiel/Name (in capital letters) and signature of official veterinarian
		Oui/Yes	
		Non/No	
		Remarque/Note: Barrer la mention inutile/Delete as appropri- ate	
		Oui/Yes	
		Non/No	
		Remarque/Note: Barrer la mention inutile/Delete as appropri- ate	
		Oui/Yes	
		Non/No	
		Remarque/Note: Barrer la mention inutile/Delete as appropri- ate	

SECTION XI

Châtaignes

Pour tous les chevaux ne présentant aucune marque et ayant moins de trois épis, le contour de chaque châtaigne doit être dessiné dans le carré correspondant.

3.3.2015

EN

L 59/49

Chestnuts

The outline of each chestnut must be drawn in the appropriate square for all horses without markings and with less than three whorls.

Antérieur droit/Foreleg Right	Postérieur droit/Hindleg Right
Antérieur gauche/Foreleg Left	Postérieur gauche/Hindleg Left

PART 2

Additional requirements for the identification document for equidae

The identification document shall:

- (a) be in the format of a printed passport with a paper size not smaller than A5 (210×148 mm);
- (b) have a distinct cover (front and back) that provides sufficient protection, which may be embossed with the logo of the issuing body, and may have a pocket at the inside back cover for the insertion of pages containing Sections IV to XI, as appropriate;
- (c) have at least Sections I to III indivisibly machine-riveted to prevent pages being fraudulently removed or replaced;
- (d) where serial numbers are applied, have at least Sections I, II and III printed on pages bearing the serial number of the identification document;
- (e) have at least each page of Sections I to III numbered in the format 'page number/total number of pages';
- (f) have Part A of Section I sealed with a transparent adhesive laminate after the required information has been entered, unless Section I of the identification document is printed by the issuing body in a way that prevents alterations after the required information was entered;
- (g) have the General Instruction provided for in Part 1 printed in the document.

Page 16 of 16