

CONVENTION SANITAIRE INTERNATIONALE POUR LA NAVIGATION AERIENNE 1944

CERTIFICAT INTERNATIONAL DE VACCINATION
CONTRE LA VARIOLE

Le présent document certifie que
est vacciné contre la variole.

Origin and Batch No. of vaccine:

Signature of the person vaccinated:
Fonction officielle:

Date:
Signature of the person vaccinating:

Home Address:
Domicile:

Remarks:

.....
.....
.....

Signature du médecin:
Fonction officielle:

Date:
Lieu:

.....
.....

.....
.....