

### CERTIFICAT INTERNATIONAL DE VACCINATION CONTRE LA FIÈVRE JAUNE

LE PRÉSENT DOCUMENT CERTIFIE QUE.....

(Age..... Sexe.....) dont la signature apparaît ci-dessous a été vacciné (e) aujourd'hui par moi contre la fièvre jaune.

Origine du vaccin et numéro du lot.....

Signature du fonctionnaire pratiquant la vaccination.....

Fonction officielle .....

Lieu..... Date.....

.....  
(Signature de la personne vaccinée)

.....  
(Domicile)

Timbre officiel du fonctionnaire pratiquant la vaccination.

Official Stamp of Laboratory

NOTE:

Ce certificat n'est valable que:

- (a) si le vaccin et la méthode employée ont été approuvés par l'UNRRA;
- (b) après l'expiration des 10 jours suivant la date de la vaccination, excepté dans le cas de personnes revaccinées dans un délai de 4 ans;
- (c) pendant 4 ans à partir de la date de la dernière vaccination.