

## Déclaration des espèces soignées

NOM : .....

PRENOM : .....

### Espèces soignées

(ou que vous envisagez de soigner dans le cadre d'un emploi de vétérinaire praticien)

#### 1 espèce par colonne

Animaux de compagnie	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Autre
Animaux de laboratoire	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Autre
Apiculture	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Autre
Bovins	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Autre
Bovins allaitants	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Autre
Bovins engraissement	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Autre
Bovins laitiers	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Autre
Lapins d'élevage	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Autre
Ovins	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Autre
Pisciculture	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Autre
Porcs	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Autre
Veaux de boucherie	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Autre
Volailles d'élevage	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Autre
Equins	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Autre
Faune sauvage	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Autre
NAC	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Autre

Ce document une fois rempli est à joindre à votre dossier d'inscription et à faire parvenir à votre Conseil régional de l'Ordre.