

EXEMPTION FROM VACCINATION (*EXEMPTON DE VACCINATION*)

Name of traveller: _____

(Nom de voyageur): _____

Date of trip: _____ **to** _____

(Date due voyage du) _____ *au* _____

On medical grounds due to risk for severe complications, I advise that vaccine against yellow fever should not be given to the above person.

(Pour des raisons médicales et en raison du risque de complications graves, je recommande de ne pas vacciner contre la fièvre jaune à la personne nommée ci-dessus)

Signature and professional status of supervising clinician

(Signature et titre du clinicien responsable)

Official stamp of Authorizing centre
(Cachet officiel du centre habilité)



VALID FOR PERIOD OF SINGLE TRIP AS PER DATES ABOVE

EXEMPTION FROM VACCINATION (*EXEMPTON DE VACCINATION*)

Name of traveller: _____

(Nom de voyageur)

**The vaccination against yellow fever dated _____
DOES NOT EXPIRE according to the new regulations by the world health
organization (WHO), stating that this vaccination is now VALID FOR LIFE of
person vaccinated.**

*(Le vaccin contre la fièvre jaune daté du ... NE EXPIRE PAS selon la nouvelle
réglementation de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), qui stipule que ce vaccin
est désormais VALABLE À VIE pour la personne vaccinée.)*

Signature and professional status of supervising clinician

(Signature et titre du clinician responsable)

Official stamp of Authorizing centre
(Cachet officiel du centre habilité)



VALID FOR LIFE
(VALABLE À VIE)