

**RABIES NEUTRALISING ANTIBODY TITRE TEST (RNATT) DECLARATION FOR THE EXPORT OF
DOGS AND CATS FROM FRANCE TO AUSTRALIA**

**DÉCLARATION RELATIVE AU TEST DU TITRAGE DES ANTICORPS ANTIRABIQUE (RNATT) POUR
L'EXPORTATION DE CHIENS ET DE CHATS DE LA FRANCE VERS L'AUSTRALIE**

**Section A: Official Government Veterinarian /
Vétérinaire officiel du gouvernement**

1. Name / Nom :
2. Competent authority of the exporting country/ *Autorité compétente du pays exportateur* :

3. Address of the competent authority:

Street address (PO box not accepted) : / *Rue (pas de boîte postale)* :

Suburb/Town/City/ Ville :

State / province / Etat / Province :

Zip / Postcode / Code postal :

Country/ Pays : **FRANCE**

Section B: Animal identification details / Identification de l'animal

4. Name of animal / Nom de l'animal:
5. Date of birth / *Date de naissance*:
6. Sex/ *Sexe*:
 - ☐ Male/ *Mâle*
 - ☐ Neutered male/ *Mâle stérilisé*
 - ☐ Female/ *Femelle*
 - ☐ Neutered female/ *Femelle stérilisée*
7. Description (breed, colour) / *Description (race, couleur)*:
8. Microchip number (must be 10 or 15 digits) / *Numéro de micropuce (doit comporter 10 ou 15 chiffres)*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Second microchip number (if required) / *Deuxième numéro de micropuce (si nécessaire)* :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Section C: Rabies vaccination / Vaccination antirabique

9. Date of the last rabies vaccination (dd/mm/yyyy) / *Date de la dernière vaccination antirabique (jj/mm:aaaa)* : _____
10. Name of vaccine / *Nom du vaccin* : _____
11. Batch number / *Numéro de lot* : _____
12. Expiry date / *Date d'expiration* : _____
13. Booster due date / *Date de rappel* : _____

14. Was the animal at least 12 weeks (84 days) of age when it had its last rabies vaccination before blood sampling for the RNATT? / *L'animal était-il âgé d'au moins 12 semaines (84 jours) lors de sa dernière vaccination antirabique avant le prélèvement de sang pour le RNATT ?*

YES – go to section D

NO – do not complete this declaration

OUI : aller à la section D

NON – Ne pas compléter cette déclaration

Section D: Rabies neutralising antibody titre test results / Résultats du test de titrage des anticorps antirabiques

15. Did a testing laboratory recognised by the competent authority in the country of export issue the RNATT? / *Le test de titrage des anticorps antirabiques a-t-il été délivré par un laboratoire reconnu par l'autorité compétente?*

YES – go to next question

NO – do not complete this declaration

OUI – Aller à la question 16

NON – Ne pas compléter cette déclaration

16. Name of the testing laboratory/ Nom du laboratoire de test :

17. Address of testing laboratory / Adresse du laboratoire de test :

Street address (PO box not accepted) / *Rue (pas de boîte postale):*

Suburb/Town/City/ Ville : _____

State / province / Etat / Province : _____

Zip / Postcode / Code postal : _____ Country/ Pays : FRANCE

18. Microchip number that appears on the RNATT report (must be 10 or 15 digits) / Numéro de micropuce qui apparaît sur le rapport du test du titrage des anticorps antirabiques (doit comporter 10 ou 15 chiffres):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Second microchip number (if required) / *Deuxième numéro de micropuce (si nécessaire)* :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

19. Name of the government-approved veterinarian who collected the blood sample / *Nom du vétérinaire sanitaire qui a effectué la prise de sang* :

20. Address of the veterinary clinic where the blood sample was collected / *Adresse du cabinet vétérinaire où a été effectuée la prise de sang* :

Street address (PO box not accepted) / *Rue (pas de boîte postale):*

Suburb/Town/City / Ville : _____

State / province/ Etat/ Province : : _____

Zip / Postcode / Code postal : _____ Country / Pays : _____

21. Country where the blood sample was collected / *Pays dans lequel la prise de sang a été réalisée:*
FRANCE

22. Was the blood sample collected in a country approved by the Australian Department of Agriculture, Fisheries and Forestry to export dogs and cats to Australia? / *La prise de sang a-t-elle été effectuée dans un pays à partir duquel le Département de l'Agriculture, de la Pêche et de la Forêt a autorisé l'exportation des chiens et des chats vers l'Australie ?*

YES – go to next question

NO – do not complete this declaration

OUI : aller à la section suivante

NON – Ne pas compléter cette déclaration

23. Can you confirm that no amendments have been made to the place of sampling, date of sampling and microchip numbers on the laboratory report?

YES – go to next question

NO – do not complete this declaration

OUI : aller à la section suivante

NON – Ne pas compléter cette déclaration

24. Blood samples for the RNATT were collected on (dd/mm/yyyy) / *La prise de sang réalisée pour le titrage des anticorps antirabiques a été réalisée le (jj/mm/aaaa) :* _____

25. The date the testing laboratory received the blood sample was (dd/mm/yyyy) / *La date de réception de l'échantillon sanguin par le laboratoire de test était (jj/mm/aaaa):* _____

26. The RNATT result is at least 0.5 IU/ml as per international standards / *Le résultat du titrage des anticorps antirabiques est d'au moins 0,5 ml/UI.*

YES – go to next question

NO – do not complete this declaration

OUI : aller à la section suivante

NON – Ne pas compléter cette déclaration

27. Name of person completing RNATT declaration: _____

Section E: Official Government Veterinarian declaration / *Déclaration du vétérinaire officiel du gouvernement*

To be completed by the person named in section A of this form. / *Est complétée par la personne identifiée à la section A de la présente déclaration.*

I declare that / *Je déclare que :*

I have sighted a current rabies vaccination certificate and RNATT laboratory report for the animal identified in section B / *J'ai vu un certificat de vaccination antirabique à jour et un rapport de laboratoire RNATT pour l'animal identifié dans la section B.*

The information I have provided is true and correct to the best of my knowledge. / *Les informations que j'ai attestées sont, à ma connaissance, exactes et correctes*

Signature of Official Government Veterinarian / <i>Signature du vétérinaire officiel du gouvernement</i> Stamp of Official Government Veterinarian / <i>Tampon du vétérinaire officiel du gouvernement</i>	Country of export / <i>Pays d'export :</i> FRANCE
	Competent Authority / <i>Autorité compétente :</i> SERVICES VÉTÉRINAIRES FRANÇAIS de
	Date certificate completed / <i>Date de signature du certificat : (dd/mm/yyyy)</i>
	Name OGV / <i>Nom VO:</i>

	Address / Adresse :
	Phone number / Numéro de telephone:
	Email contact / Email :

* The list of approved countries for the direct import of cats and dogs to Australia can be found on the department's website at agriculture.gov.au/biosecurity-trade/cats-dogs/step-by-step-guides