

**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)* :

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

Date, signature et tampon du Vétérinaire Officiel /
*Date, signature and stamp of Official
Government Veterinarian:*

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
OUI : aller à la section D

NO – do not complete this declaration
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):

Date, signature et tampon du Vétérinaire Officiel /
Date, signature and stamp of Official
Government Veterinarian:

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?

Pouvez-vous confirmer qu'aucune modification n'a été apportée au lieu d'échantillonnage, à la date d'échantillonnage et aux numéros de puce sur le rapport de laboratoire ?

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: _____

Date, signature et tampon du Vétérinaire Officiel /

Date, signature and stamp of Official

Government Veterinarian:

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 / Pays d'export :
	FRANCE
	Competent Authority / <i>Autorité compétente</i> :
	SERVICES VETRINAIRES FRANÇAIS de
	Date certificate completed / <i>Date de signature du certificat : (dd/mm/yyyy)</i>
	Name OGV / <i>Nom VO:</i>
	Address / <i>Adresse</i> :
	Phone number / <i>Numéro de telephone:</i>
	Email contact / <i>Email</i> :

* 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