

**CERTIFICAT DE VACCINATIONS – PÈLERINAGE À LA MECQUE
VACCINATION ATTESTATION – MECCA PILGRIMAGE**

Je soussigné(e)/I, Docteur/Doctor, atteste que/certifies that.....
 né(e) le /date of birth..... à/at
 est à jour des vaccinations suivantes/has been vaccinated by :

**VACCINATION OBLIGATOIRE (Départ de France)
OBLIGATORY VACCINATION (From France)**

MENINGOCOQUE A+C+Y+W135 10 jours avant l'entrée en Arabie Saoudite, datant de moins de 3 ans, pour les personnes de plus de 2 ans			
MENINGOCOCCAL A+C+Y+W135 10 days before arrival in Saudi Arabia, no more than 3 years previously, for all people over the age of 2 years			
	Date	Nom du vaccin/vaccine	Numéro de lot/batch number of vaccine
Injection			

DATE

SIGNATURE DU MEDECIN
DOCTOR SIGNATURE

CACHET DU MEDECIN
DOCTOR STAMP