

En cas de perte, merci de bien vouloir retourner ce carnet
à l'adresse indiquée ou de prévenir par téléphone avec le numéro en couverture.

*If found, please return this document to the address indicated
or call the contact number on the front.*



Pour toute information sur les maladies et leurs vaccins,
rendez-vous sur **vaccination-info-service.fr**

*For information on different illnesses and vaccinations,
visit the website **vaccination-info-service.fr***



vaccination-info-service.fr

Graphisme: Sandrine Duressan@lemaire.com

Carnet de vaccination

Adolescents et adultes

*Vaccination card
Teenagers and adults*

Nom

Surname

Prénom

First name

Date de naissance

Date of birth

Adresse

Address

Téléphone

Phone

E-mail

Email

Diphtérie - Tétanos - Poliomyélite - Coqueluche

Diphtheria

Tetanus

Polio

Whooping cough

Vaccin <i>Vaccine</i>	Date <i>Date</i>	Nom du vaccin <i>Vaccine name</i>	Numéro du lot <i>Batch number</i>	Signature et cachet <i>Signature and stamp</i>
Diphtérie Tétanos Polio Coqueluche				

Diphthérie - Tétanos - Poliomyélite

Diphtheria

Tetanus

Polio

Vaccin <i>Vaccine</i>	Date <i>Date</i>	Nom du vaccin <i>Vaccine name</i>	Numéro du lot <i>Batch number</i>	Signature et cachet <i>Signature and stamp</i>
Diphthérie Tétanos Polio				

ROR - Pneumocoque - Méningite B et Méningites ACWY

MMR

Pneumococcus

Menin gitis B

Meningitis ACWY

Vaccin <i>Vaccine</i>	Date <i>Date</i>	Nom du vaccin <i>Vaccine name</i>	Numéro du lot <i>Batch number</i>	Signature et cachet <i>Signature and stamp</i>
Rougeole <i>Measles</i> Oreillons <i>Mumps</i> Rubéole <i>Rubella</i>				
Rougeole <i>Measles</i> Oreillons <i>Mumps</i> Rubéole <i>Rubella</i>				
Pneumocoque				
Méningite B				
Méningites ACWY				

HPV

HPV

Hépatite B

Hepatis B

Vaccin <i>Vaccine</i>	Date <i>Date</i>	Nom du vaccin <i>Vaccine name</i>	Numéro du lot <i>Batch number</i>	Signature et cachet <i>Signature and stamp</i>
HPV				
HPV				
HPV				
Hépatite B				
Hépatite B				
Hépatite B				

Grippe

Flu

Vaccin <i>Vaccine</i>	Date <i>Date</i>	Nom du vaccin <i>Vaccine name</i>	Numéro du lot <i>Batch number</i>	Signature et cachet <i>Signature and stamp</i>
Grippe				

Grippe

Flu

Vaccin <i>Vaccine</i>	Date <i>Date</i>	Nom du vaccin <i>Vaccine name</i>	Numéro du lot <i>Batch number</i>	Signature et cachet <i>Signature and stamp</i>
Grippe				

Autres vaccinations

Other vaccinations

Vaccin <i>Vaccine</i>	Date <i>Date</i>	Nom du vaccin <i>Vaccine name</i>	Numéro du lot <i>Batch number</i>	Signature et cachet <i>Signature and stamp</i>
BCG <i>BCG</i>				
Zona <i>Shingles</i>				
Rotavirus <i>Rotavirus</i>				
Covid-19 <i>COVID-19</i>				
VRS <i>RSV</i>				

Calendrier simplifié des vaccinations 2025

Simplified vaccination schedule 2025

Âge approprié <i>Appropriate age</i>	Vaccinations obligatoires pour les nourrissons <i>Compulsory vaccinations for infants</i>										6 ans	11-13 ans	14 ans	25 ans	65 ans et +	
	1 mois	2 mois	3 mois	4 mois	5 mois	6 mois	11 mois	12 mois	16-18 mois							
BCG	■															
DTP et Coqueluche		■		■				■			■	■			Tous les 20 ans	Tous les 10 ans
Hib		■		■				■								
Hépatite B		■		■				■								
Pneumocoque		■		■				■								■
ROR									■	■						
Méningocoques ACWY							■		■			■	■			
Méningocoque B			■		■				■							
Rotavirus		■	■	■												
HPV												■	■			
Grippe																Tous les ans
Covid-19																Tous les ans
Zona																■
VRS																■ 75 ans et +

Demandez conseil à votre pharmacien

Your pharmacist is here to advise you

Vaccination Covid : toutes les infos sur [vaccination-info-servi ce.fr](https://www.vaccination-info-servi.ce.fr) Covid vaccination: all the information on [vaccination-info-service.fr](https://www.vaccination-info-service.fr)