

**ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR À SE SOUMETTRE AUX RÈGLES RELATIVES
À L'ENTRÉE SUR LE TERRITOIRE NATIONAL METROPOLITAIN
DEPUIS L'AFRIQUE DU SUD, L'ARGENTINE, LE BAHREÏN, LE BANGLADESH,
LE BRÉSIL, LE CHILI, LA COLOMBIE, LE COSTA RICA, LES EMIRATS ARABES
UNIS, L'INDE, LE NEPAL, LE PAKISTAN, LE QATAR, LE SRI LANKA, LA
TURQUIE, L'URUGUAY**

(voyageur de plus de onze ans)

Cette déclaration est à présenter aux compagnies de transport avant l'embarquement ainsi qu'aux autorités en charge du contrôle des frontières, accompagnée d'un examen biologique de dépistage virologique négatif (PCR) réalisé moins de 36 heures avant l'embarquement ne concluant pas à une contamination par la covid-19 ou, à défaut, d'un examen biologique de dépistage virologique (PCR) réalisé moins de 72 heures avant l'embarquement ne concluant pas à une contamination par la covid-19 et d'un test antigénique réalisé moins de 24 heures avant l'embarquement ne concluant pas à une contamination par la covid-19.

Je soussigné(e),

Mme/M. :

Né(e) le :

À :

Demeurant :

déclare sur l'honneur n'avoir présenté, au cours des dernières 48 heures, aucun des symptômes suivants :

- de la fièvre ou des frissons,
- une toux ou une augmentation de ma toux habituelle,
- une fatigue inhabituelle,
- un essoufflement inhabituel quand je parle ou je fais un petit effort,
- des douleurs musculaires et/ou des courbatures inhabituelles,
- des maux de tête inexplicables,
- une perte de goût ou d'odorat,
- des diarrhées inhabituelles.

déclare sur l'honneur ne pas avoir connaissance d'avoir été en contact avec un cas confirmé de covid-19 dans les quatorze jours précédant le départ ;

m'engage sur l'honneur à me soumettre à un test antigénique ou à un examen biologique obligatoire à l'arrivée.

Fait à :

Le : à h

Signature :