EN PROVENANCE DE PARIS OU D'AUTRES PAYS AUTORISES

ATTESTATION RELATIVE A UN DÉPLACEMENT AÉRIEN OU MARITIME

Attestation à présenter par tout passager en provenance de France métropolitaine, ou d'autres territoires (hors Saint-Martin, Saint-Barthélemy, Guyane et Martinique), *en application du* décret n° 2020-1262 du 16 octobre 2020, modifié, prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire *et des arrêtés préfectoraux n° 2021-010 CAB/BSI du 18 janvier 2021 et n° 2021-013 CAB/BSI du 19 janvier 2021.*

Partie à compléter par le passager (toutes les mentions sont obligatoires):

Je soussigné(e),
NOM : ……..……

PRÉNOM(S) : ……

DATE DE NAISSANCE : ……..

LIEU de NAISSANCE : …….

NATIONALITÉ : …….. …….

ADRESSE :
……
……..
……..
……

TÉLÉPHONE FIXE : ……..

TÉLÉPHONE PORTABLE :. ……..

AÉROPORT de DÉPART : ……. ……...

NUMÉRO de VOL :…… ……..

NUMÉRO DE SIÈGE ……..

N° de PASSEPORT ou CARTE IDENTITÉ :…….

DATES EXTRÊMES DU SÉJOUR : ……..

- Je confirme que je ne présente **pas de symptôme** d'infection à la covid-19.
- Je confirme qu'à ma connaissance, **je n'ai pas été en contact** avec un cas confirmé de covid-19 dans les quatorze jours précédant le vol.
- Je **m'engage à respecter un isolement prophylactique de 7 jours**, à compter de mon arrivée en Guadeloupe*
- Je **m'engage,** si j'ai plus de 11 ans**, à réaliser un examen biologique de dépistage virologique permettant la détection du SARS-CoV-2** à l'issue de ces 7 jours d'auto-isolement.

**Il est possible de suspendre de manière temporaire cet isolement prophylactique pour les motifs suivants :*

- *déplacement pour des achats de première nécessité (achats alimentaires, achats d'autres produits essentiels),*
- *consultation ou modalités d'ordre médical (visite médicale, rendez-vous hospitalier, test PCR, achats de médicaments...),*
- *convocation, audition ou invitation, formulée par l'autorité administrative ou judiciaire.*

Plateforme d'information/orientation de l'agence régionale de santé (7j/7 ; de 8h à 18h) : 05 90 99 14 74

Fait à……., le ……/..…./2021..

Signature :