ATTESTATION DE DÉPLACEMENT VERS LA FRANCE MÉTROPOLITAINE DEPUIS LES PAYS TIERS*

(*TOUS LES PAYS HORMIS LES ETATS MEMBRES DE L'UNION EUROPEENNE ET ANDORRE, ISLANDE, LIECHTENSTEIN, MONACO, NORVEGE, SAINT-MARIN, SUISSE, ROYAUME-UNI, VATICAN)

Cette attestation est à présenter aux compagnies de transport, avant l'utilisation du titre de transport, par les passagers qui souhaitent voyager à destination de la France métropolitaine, ainsi qu'aux autorités en charge du contrôle des frontières.

Partie à compléter par le voyageur :

Je soussigné(e),	
Mme/M.:	
Né(e) le :	
Nationalité :	
Demeurant :	
certifie que le motif de déplacement correspond à l'une des catégories	s suivantes (cocher la case) :
[] Ressortissant de nationalité française, ainsi que son conjoint et ses enfants ;	
[] Ressortissant de l'Union européenne et ressortissant andorran, britannique, isl norvégien, suisse, de Saint-Marin et du Vatican, ayant sa résidence principale en France, le pays dont il est le national ou le résident, ainsi que son conjoint et ses e	France ou qui rejoint, en transit par la
[] Ressortissant de pays tiers, titulaire d'un titre de séjour ou d'un visa de long s validité, ayant sa résidence principale en France ou qui rejoint, en transit par la Fr européenne ou assimilé ;	
[] Ressortissant de pays tiers, en transit de moins de 24 heures en zone internation présentant le titre de voyage vers ce pays ;	onale-pour rejoindre son pays d'origine et
[] Personnel des missions diplomatiques et consulaires, ainsi que des organisati bureau en France, ainsi que son conjoint et ses enfants ;	ons internationales ayant leur siège ou un
[] Professionnel de santé étranger concourant à la lutte contre la Covid-19 ;	
[] Équipage et personnel étrangers exploitant des vols passagers et cargo, ou voy positionner sur leur base de départ ;	yageant comme passagers pour se
[] Ressortissant étranger qui assure le transport international de marchandises ;	
[] Marin étranger assurant le transport international de marchandise ou exerçant	sur les navires de pêche.
Fait à	nture)

DECLARATION SUR L'HONNEUR D'ABSENCE DE SYMPTOMES D'INFECTION PAR LA COVID-19 ET DE CONTACT AVEC UN CAS DECLARE

Cette déclaration est à présenter aux compagnies de transport, avant l'utilisation du titre de transport, par les passagers qui souhaitent voyager à destination de la France métropolitaine, ainsi qu'aux autorités en charge du contrôle des frontières.

Je soussigné(e),
Mme/M.:
Né(e) le :
À :
Demeurant:
déclare sur l'honneur , n'avoir pas connaissance d'avoir été en contact avec un cas confirmé de covid-19 dans les quatorze jours précédant le déplacement, et 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 inexpliqués,
- une perte de goût ou d'odorat,
- des diarrhées inhabituelles.
Fait à :
Le: à h
Signature :