

**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 suivantes (cocher la case) :**

- Ressortissant de nationalité française, ainsi que son conjoint et ses enfants ;
- Ressortissant de l'Union européenne et ressortissant andorran, britannique, islandais, liechtensteinois, monégasque, norvégien, suisse, de Saint-Marin et du Vatican, ayant sa résidence principale en France ou qui rejoint, en transit par la France, le pays dont il est le national ou le résident, ainsi que son conjoint et ses enfants;
- Ressortissant de pays tiers, titulaire d'un titre de séjour ou d'un visa de long séjour français ou européen en cours de validité, ayant sa résidence principale en France ou qui rejoint, en transit par la France, son domicile dans un pays de l'Union européenne ou assimilé ;
- Ressortissant de pays tiers, en transit de moins de 24 heures en zone internationale-pour rejoindre son pays d'origine et présentant le titre de voyage vers ce pays ;
- Personnel des missions diplomatiques et consulaires, ainsi que des organisations internationales ayant leur siège ou un bureau en France, ainsi que son conjoint et ses enfants ;
- Professionnel de santé étranger concourant à la lutte contre la Covid-19 ;
- Équipage et personnel étrangers exploitant des vols passagers et cargo, ou voyageant comme passagers pour se positionner sur leur base de départ ;
- 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 ....., le...../...../2020

(signature)

## **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 :

**Formulaire de localisation de passager pour la santé publique :** Pour protéger votre santé, lorsque les agents de santé publique soupçonnent la présence d'une maladie contagieuse à bord d'un vol, vous devez remplir le présent formulaire. Les renseignements que vous donnez aideront les agents de santé publique à communiquer avec vous si vous avez été exposé à une maladie contagieuse. Il est important que vous remplissiez le formulaire au complet et que vous donniez des renseignements exacts. Les renseignements recueillis sont destinés à être conservés conformément aux lois applicables et ne serviront qu'aux fins de la protection de la santé publique.

~Nous vous remercions de nous aider à protéger votre santé.

**Un formulaire par famille, à remplir par un adulte. Veuillez écrire en caractères d'imprimerie (MAJUSCULES). Pour indiquer un espace, laissez la case vierge.**

**RENSEIGNEMENTS SUR LE VOL :** 1. Compagnie aérienne  2. Numéro de vol  3. Numéro de siège  4. Date d'arrivée (aaaa/mm/jj)  2  0

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :** 5. Nom de famille  6. Prénom  7. Initiale  8. Sexe  Masculin  Féminin

**NUMÉRO(S) DE TÉLÉPHONE où vous pouvez être rejoint au besoin. Indiquez le code de pays et le code de ville.**

9. Portable  10. Travail   
 11. Domicile  12. Autre   
 13. Adresse électronique

**ADRESSE PERMANENTE :** 14. Numéro et rue (*Laissez une case vierge entre le numéro et la rue.*)  15. Numéro d'appartement

16. Ville  17. État/Province   
 18. Pays  19. Code postal

**ADRESSE TEMPORAIRE : Pour les visiteurs, indiquez uniquement la première étape de votre séjour.**

20. Nom de l'hôtel (le cas échéant)  21. Numéro et rue (*Laissez une case vierge entre le numéro et la rue.*)  22. Numéro d'appartement   
 23. Ville  24. État/Province   
 25. Pays  26. Code postal

**CONTACT D'URGENCE : Coordonnées d'une personne qui pourra vous rejoindre au cours des 30 prochains jours.**

27. Nom de famille  28. Prénom  29. Ville   
 30. Pays  31. Adresse électronique   
 32. Portable  33. Autre numéro de téléphone

**34. COMPAGNONS DE VOYAGE – MEMBRES DE LA FAMILLE : Indiquez l'âge des personnes de moins de 18 ans seulement.**

	Nom de famille	Prénom	Numéro de siège	Âge < 18
(1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(3)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(4)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**35. COMPAGNONS DE VOYAGE – AUTRES QUE DES MEMBRES DE LA FAMILLE : Indiquez le nom du groupe (le cas échéant).**

	Nom de famille	Prénom	Groupe ( <i>voyage organisé, équipe, entreprise, autre</i> )
(1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>