

**ATTESTATION DE DEPLACEMENT VERS LA FRANCE METROPOLITAINE DEPUIS UN
PAYS EXTERIEUR A L'ESPACE EUROPEEN* POUR LES RESSORTISSANTS FRANCAIS ET
LES RESSORTISSANTS DE L'UNION EUROPEENNE**

(*ETATS MEMBRES DE L'UNION EUROPEENNE, ANDORRE, ISLANDE, LIECHTENSTEIN, MONACO,
NORVEGE, SAINT-MARIN, SUISSE ET VATICAN)

Cette attestation est à présenter aux compagnies de transport, avant l'embarquement, par les passagers qui souhaitent voyager à destination de la France métropolitaine, ainsi qu'aux autorités en charge du contrôle des frontières. A défaut, un refus d'embarquement ou d'accès au territoire sera prononcé. Elle devra être accompagnée de la présentation :

- d'une déclaration sur l'honneur attestant d'une absence de symptômes d'infection à la covid-19 et de contact avec un cas confirmé de covid-19 ;
- d'un engagement sur l'honneur à se soumettre à un test antigénique ou à un examen biologique éventuel à l'arrivée ;
- d'un engagement sur l'honneur à s'isoler durant sept jours, le cas échéant dans l'un des lieux désignés par les autorités françaises et d'un engagement sur l'honneur visant à se soumettre à un examen biologique de dépistage virologique (PCR) à l'issue de la période d'isolement.
- pour les personnes de onze ans ou plus, 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 ;

Partie à compléter par le voyageur :

Je soussigné(e),

Mme/M. :

Né(e) le :

Nationalité :

Demeurant :

certifie que mon motif de déplacement correspond à l'une des catégories suivantes (cocher la case) :

1. Ressortissant de nationalité française, ainsi que son conjoint (marié, pacsé, concubin sur présentation de justificatifs de communauté de vie) et ses enfants, ayant leur résidence principale en France ;

2. Ressortissant de nationalité française certifiant que mon motif de déplacement correspond à l'un des motifs suivants (cocher la case) :

Motif sanitaire impérieux relevant de l'urgence (préciser : _____) ;

Urgence médicale vitale (pour la personne ainsi qu'un accompagnant si sa présence est indispensable)

Motif familial impérieux relevant du cas de force majeure (préciser : _____) ;

Décès d'un parent en ligne directe, visite à une personne dont le pronostic vital est engagé pour les membres de la famille en ligne directe, exercice d'un droit de garde reconnu par une décision de justice.

Motif professionnel impérieux ne pouvant être différé (préciser : _____) ;

Missions indispensables à la poursuite d'une activité économique, requérant une présence sur place qui ne peut être différée et dont le report ou l'annulation aurait des conséquences manifestement disproportionnées ou serait impossible

3. Ressortissant de l'Union européenne ou ressortissant andorran, islandais, liechtensteinois, monégasque, norvégien, de Saint-Marin, suisse et du Vatican, ainsi que son conjoint (marié, pacsé, concubin sur présentation de justificatifs de communauté de vie) et ses enfants, ayant leur résidence principale en France ;

4. Ressortissant de l'Union européenne ou ressortissant andorran, islandais, liechtensteinois, monégasque, norvégien, de Saint-Marin, suisse et du Vatican nationalité française, certifiant que mon motif de déplacement correspond à l'un des motifs suivants (cocher la case) :

Motif sanitaire impérieux relevant de l'urgence (préciser : _____) ;

Urgence médicale vitale (pour la personne ainsi qu'un accompagnant si sa présence est indispensable)

Motif familial impérieux relevant du cas de force majeure (préciser : _____) ;

Décès d'un parent en ligne directe, visite à une personne dont le pronostic vital est engagé pour les membres de la famille en ligne directe, exercice d'un droit de garde reconnu par une décision de justice.

Motif professionnel impérieux ne pouvant être différé (préciser : _____) ;

Missions indispensables à la poursuite d'une activité économique, requérant une présence sur place qui ne peut être différée et dont le report ou l'annulation aurait des conséquences manifestement disproportionnées ou serait impossible

Fait à, le...../...../2021

(signature)