**ENGAGEMENT SUR L’HONNEUR à SE SOUMETTRE AUX REGLES RELATIVES  
à L’ENTRéE SUR LE TERRITOIRE NATIONAL MéTROPOLITAIN**

**(pays de la zone verte)**

Cette déclaration est à présenter aux compagnies de transport avant l’embarquement ainsi qu’aux autorités en charge du contrôle des frontières.

Les mesures appliquées aux adultes vaccinés s’étendent dans les mêmes conditions aux mineurs les accompagnant, qu’ils soient vaccinés ou non.

**Partie à compléter par le voyageur :**

Je soussigné(e),

Mme/M. :

Né(e) le :

Nationalité :

Demeurant :

**Provenance initiale (ville/pays) :**

**Destination finale (ville/pays) :**

**🞎**  **Je 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 inexpliqués ;
* une perte de goût ou d’odorat ;
* des diarrhées inhabituelles.

**🞎**  **Je 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.**

**🞎  Je m’engage sur l’honneur à me soumettre au test antigénique ou à l’examen biologique qui peut être réalisé à mon arrivée en France métropolitaine (voyageur de plus de douze ans).**

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature