

V3-ATTESTATION SUR L'HONNEUR et QUESTIONNAIRE SANTE à remettre à la compagnie au comptoir d'enregistrement (Remplir un questionnaire par famille, merci d'entourer la bonne réponse)

STATEMENT TO PROVIDE TO THE COMPANY AT CHECKING DESK (*Fill one form per family, please circle the right answer*)



Date : / / 2021 *A remplir le jour du départ/to fill the day of departure.*

DEPART / (Departure Location) :

.....

DESTINATION :

.....

TRANSIT à l'arrivée ou au départ/If transiting at arrival or departure:

Destination : Compagnie/Operator :

N° de vol/ flight# : Date : / / 2021

Si découcher Autorisé pour le Transit : spécifier Lieu adresse (hôtel) / *If sleeping over for connexion, please specify place and address (hotel) :*

.....

Nom et prénom des personnes concernées par cette déclaration / Declaring Last Names and First Names :

Personne n° 1 :

Personne n° 2 :

Personne n° 3 :

Personne n° 4 :

Personne n° 5 :

Personne n° 6 :

Personne n° 7 :

Personne n° 8 :

N° de téléphone / *Phone Number (team leader) :*

Adresse Domicile / *Home Address:*

V3-ATTESTATION SUR L'HONNEUR et QUESTIONNAIRE SANTE à remettre à la compagnie au comptoir d'enregistrement (Remplir un questionnaire par famille, merci d'entourer la bonne réponse)

STATEMENT TO PROVIDE TO THE COMPANY AT CHECKING DESK (*Fill one form per family, please circle the right answer*)

EMAIL / email :

2. Avez-vous ressenti ou ressentez-vous les symptômes suivants / Have you experienced or do you experience any of the following symptoms?

- Fièvre ou sensation de fièvre / Fever or feeling of fever ? **OUI / YES - NON/ NO**
- Toux / Coughing or an increase in my usual cough? **OUI / YES - NON/ NO**
- Difficultés à respirer / Issues breathing? **OUI / YES - NON/ NO**
- Des douleurs musculaires / unusual muscle pain ? **OUI / YES - NON/ NO**
- Une perte de goût ou d'odorat/A loss of taste or smell ? **OUI / YES - NON/ NO**
- Une perte de goût ou d'odorat/A loss of taste or smell ? **OUI / YES - NON/ NO**
- Des diarrhées inhabituelles / Unusual diarrhea ? **OUI / YES - NON/ NO**
- Tout autre Symptômes lié au COVID19 / Any COVID19 symptoms ? **OUI / YES - NON/ NO**

Si au moins une réponse est positive décrivez / If yes on any question please describe :

.....

3. Avez-vous été en contact avec des personnes présentant les symptômes mentionnés ci-dessus ou un cas confirmé de COVID19 dans les quatorze jours précédant le vol ? / Have you been in contact with people experiencing the above symptoms or a confirmed COVID19 case in the last 14 (fourteen) days before this flight?

OUI / YES - NON/ NO

4- Avez-vous été en quarantaine juste avant ce vol (au minimum 14 jours) / have You been in quarantine just before this flight (at least 14 days): **OUI / YES - NON/ NO**

5- Détenez-vous un test RT-PCR négatif effectué dans les 72heures avant le vol ? (Obligatoire pour l'entrée sur le territoire Français en provenance de l'étranger), do you hold a NEGATIVE COVID19 RT-PCR test (molecular) performed in the last 72hours before this flight ? (mandatory for entry in French territories from foreign countries) : **OUI / YES - NON/ NO**

V3-ATTESTATION SUR L'HONNEUR et QUESTIONNAIRE SANTE à remettre à la compagnie au comptoir d'enregistrement (Remplir un questionnaire par famille, merci d'entourer la bonne réponse)

STATEMENT TO PROVIDE TO THE COMPANY AT CHECKING DESK (*Fill one form per family, please circle the right answer*)

INBOUND TRAVELERS ARE ASKED FOR COMMITMENT TO RESPECT PROPHYLACTIC ISOLATION MEASURES (LIMIT CONTACT AS MUCH AS POSSIBLE AND NOT FREQUENTING PUBLIC AREAS FOR THE FIRST 7 DAYS ON THE ISLAND, IN PARTICULAR RESTAURANTS, BARS, SHOPS, CHU S). HE OR SHE WILL BE ASKED TO BE TESTED ON DAY 7 (IF STILL ON THE ISLAND) WITH A PCR COVID-19 TEST.

Je certifie sur l'honneur que toutes les informations et déclarations ci-dessus sont vraies,

The team leader (householder), I certify on my honor that all the information given are true,

According to the laws in force in France and in St BARTHELEMY, I understand that if all passengers over 11 do not have a PCR-Test or have symptoms of COVID19 they will be denied boarding

Signature: