

**ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR A SE SOUMETTRE
AUX REGLES RELATIVES
A L'ENTREE SUR LE TERRITOIRE NATIONAL METROPOLITAIN
(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 ____ / ____ / 2022

Signature

**ZOBOWIAZANIE DO PRZESTRZEGANIA
ZASAD REGULUJACYCH WJAZD NA TERYTORIUM
FRANCJI METROPOLITALNEJ
(KRAJE W ZIELONEJ STREFIE)**

Deklaracja ta musi zostać przedstawiona przedsiębiorstwom transportowym przed wejściem na pokład oraz organom odpowiedzialnym za kontrolę graniczną.

Środki stosowane w odniesieniu do zaszczepionych dorosłych są rozszerzone na tych samych warunkach na towarzyszących im małoletnich, niezależnie od tego, czy są oni zaszczepieni, czy nie.

Część do wypełnienia przez podróżnego :

Ja, niżej podpisany,

Pani/Pan :

Urodzony w dniu :

Narodowość:

Zamieszkały w :

Miejsce zamieszkania (miasto/kraj):

Miejsce docelowe pobytu we Francji (miasto/kraj):

Oświadczam honorowo, że w ciągu ostatnich 48 godzin nie wystąpił u mnie żaden z poniższych objawów:

- gorączka lub dreszcze;
- kaszel lub nasilenie się mojego zwykłego kaszlu;
- niezwykle zmęczenie;
- niezwykła duszność, gdy mówię lub wykonuję niewielki wysiłek;
- nietypowe bóle mięśni i/lub bóle;
- niewyjaśnione bóle głowy;
- utrata smaku lub zapachu;
- nietypowa biegunka.

Oświadczam honorowo, że nie mam wiedzy o tym, że w ciągu czternastu dni poprzedzających wyjazd miałem kontakt z potwierdzonym przypadkiem zachorowania na covid-19.

Obiecuję na własną odpowiedzialność poddać się testowi antygenowemu lub badaniu biologicznemu, które może być przeprowadzone po moim przybyciu do Francji metropolitalnej (podróżny powyżej 12 roku życia).

Sporządzono w _____, na ____ / 2022

Podpis