

VERS SAINT-PIERRE ET MIQUELON
DEPUIS UN **PAYS ÉTRANGER CLASSÉ EN ZONE VERTE OU ORANGE**

(mise à jour le 25 juin 2021)

ATTESTATION RELATIVE A UN DÉPLACEMENT

Attestation à présenter par tout passager à destination de Saint-Pierre-et-Miquelon en provenance d'un pays étranger classé en zone verte et orange, en application du décret n° 2021-699 du 1er juin 2021 modifié prescrivant les mesures générales nécessaires à la gestion de la sortie de crise sanitaire.

Partie à compléter par le passager (toutes les mentions sont obligatoires):

Je soussigné·e,

NOM (NAME) :

PRÉNOM(S) (FIRST NAME(S))

DATE DE NAISSANCE (BIRTH):

NATIONALITÉ (NATIONALITY):

N° de PASSEPORT ou CARTE IDENTITÉ (PASSEPORT NUMBER) :

DEMEURANT (ADDRESS) :

DATES DU SÉJOUR (DATES OF STAY) :

Je déclare sur l'honneur :

I declare on my word of honour:

ne pas présenter de symptôme d'infection à la Covid-19 (*I do not have any symptoms of Covid-19*) ;

ne pas avoir à ma connaissance, été en contact avec un cas covid-19 confirmé dans les 14 jours précédant le voyage (*I didn't have contact with a person who had been diagnosed Covid-19 positive*) ;

être en mesure de justifier d'un parcours vaccinal complet (*I can prove my complete vaccination status*) ;

Partie à compléter uniquement si je ne suis pas en mesure de justifier d'un statut vaccinal contre la Covid-19
Part to be completed for people not fully vaccinated

Je déclare sur l'honneur voyager pour le motif suivant

I declare on my word of honour

motif impérieux d'ordre personnel ou familial;

Compelling reason – family or personal;

motif de santé relevant de l'urgence ;

Health reason

motif professionnel ne pouvant être différé.

Professional reasons that cannot be postponed

Précisez le motif (joindre les documents justificatifs) :

Indicate the purpose of your travel and attach the supporting documents

Je m'engage

I pledge

à respecter un isolement strict de 7 jours, à compter de mon arrivée sur le territoire, à l'adresse suivante:

to respect a 7 days quarantine as of the effective date of my arrival, at the following address

à réaliser, au terme de cette période, un examen de dépistage RT-PCR

to do a PCR-TEST after this quarantine

Fait à le/...../2021

Signature