

**ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR A SE SOUMETTRE AUX REGLES
RELATIVES A L'ENTREE SUR LE TERRITOIRE NATIONAL
METROPOLITAIN
(PAYS DE LA ZONE ROUGE)
Sens Tunisie → France**

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 inexplicables ;
 - 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.**

Si je suis vacciné selon un schéma vaccinal complet avec un vaccin reconnu par l'Agence européenne du médicament (voyageur de plus de onze ans) :

- Je m'engage sur l'honneur à me soumettre à un test antigénique pendant la traversée ou à l'arrivée à Marseille.
- Je m'engage sur l'honneur à respecter un auto-isolement de 7 jours à domicile, à mon arrivée.
- Je m'engage sur l'honneur à me soumettre à un examen biologique de dépistage virologique (PCR) à l'issue de cette période d'isolement.

Si je ne suis pas vacciné selon un schéma vaccinal complet avec un vaccin reconnu par l'Agence européenne du médicament (voyageurs de plus de onze ans) :

- Je m'engage sur l'honneur à me soumettre à un test antigénique pendant la traversée ou à l'arrivée à Marseille.
- Je m'engage à respecter une quarantaine obligatoire de 10 jours contrôlée par les forces de sécurité.
- Je m'engage sur l'honneur à me soumettre à un examen biologique de dépistage virologique (PCR) à l'issue de cette période de quarantaine.

Fait à _____, le ____/____/ 2021