

ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR A SE SOUMETTRE AUX REGLES RELATIVES A L'ENTREE SUR LE TERRITOIRE NATIONAL METROPOLITAIN

(cas des transporteurs routiers arrivant par voie maritime directement en France,
à l'exception de ceux arrivant de l'espace européen ou du Royaume-Uni)

Cette déclaration est à présenter, accompagnée du résultat négatif d'un examen biologique de dépistage virologique négatif (PCR), réalisé depuis moins de 72 heures aux compagnies de transport avant l'embarquement ainsi qu'aux autorités en charge du contrôle des frontières.

Je soussigné(e),

Mme/M. :

Né(e) le :

À :

Demeurant :

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.

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 ;

m'engage sur l'honneur à me soumettre à un test antigénique ou à un examen biologique éventuel à l'arrivée.

Fait à :

Le : à h

Signature :

ANNEXE 3

Modèle de certificat pour les travailleurs dans le secteur des transports internationaux**Certificat pour les travailleurs dans le secteur des transports internationaux**

Il est confirmé que la personne suivante:

Nom et prénom :

Date de naissance:

Domicile:

exerce des activités dans le secteur des transports internationaux en tant que *

- conducteur de poids lourd
- conducteur de bus
- membre de l'équipage d'un aéronef de transport public
- conducteur de train
- membre du personnel de bord d'un train
- inspecteur des transports
- capitaine/conducteur de bateau
- membre de l'équipage d'un navire
- membre de l'administration des routes
- conducteur d'un véhicule d'une capacité maximale de 9 personnes transportant l'une des catégories de personnes susmentionnées, qui est un employé du même employeur et qui transporte ces personnes vers ou depuis le lieu de travail ou effectue des trajets à vide liés à ces transports

* Marquer d'une croix

Lieu, date:

Pour l'entreprise/le bureau/l'organisation (nom et signature):
