

ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR à SE SOUMETTRE AUX REGLES RELATIVES

à L'ENTRÉE SUR LE TERRITOIRE NATIONAL MÉTROPOLITAIN

(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.

Toto prohlášení musí být předloženo přepravním společností před vstupem na palubu a také orgánům odpovědným za kontrolu hranic.

Opatření aplikovaná na očkované dospělé osoby jsou stejná i na doprovázené nezletilé osoby, ať jsou nebo nejsou očkování.

Partie à compléter par le voyageur : Část, kterou vyplní cestující:

Je soussigné(e), *Já, níže podepsaný/á,*

Mme/M. : *Pan/Paní:*

Né(e) le : *Narozen/a:*

Nationalité : *Státní příslušnost:*

Demeurant : *Trvalé bydliště:*

Provenance initiale (ville/pays) : Výchozí destinace (město/země):

Destination finale (ville/pays) : Cílová destinace (město/země):

“ Je déclare sur l'honneur n'avoir présenté, au cours des dernières 48 heures, aucun des symptômes suivants :

Prohlašuji, že se u mne za posledních 48 hodin neprojevil žádný z následujících příznaků:

- de la fièvre ou des frissons ; *horečka nebo zimnice,*
- une toux ou une augmentation de ma toux habituelle ; *kašel nebo zhoršení mého obvyklého kašle,*
- une fatigue inhabituelle ; *neobvyklá únava,*
- un essoufflement inhabituel quand je parle ou je fais un petit effort ; *neobvyklá dušnost při mluvení nebo námaze,*
- des douleurs musculaires et/ou des courbatures inhabituelles ; *neobvyklá bolest svalů a/nebo ztuhlost,*

- des maux de tête inexpliqués ; *nevysvětlitelné bolesti hlavy,*
- une perte de goût ou d'odorat ; *ztráta chuti nebo čichu,*
- des diarrhées inhabituelles. *neobvyklé zažívací potíže.*

" 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.

Prohlašuji, že jsem nebyl v kontaktu s potvrzeným případem covid-19 ve čtrnácti dnech před odletem.

Fait à _____, le ____ / ____ / 2021

V _____, dne ____ / ____ / 2021

Signature

Podpis