

**ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR À SE SOUMETTRE AUX RÈGLES RELATIVES  
À L'ENTRÉE SUR LE TERRITOIRE NATIONAL METROPOLITAIN  
DEPUIS LE BRÉSIL, L'ARGENTINE, LE CHILI, L'AFRIQUE DU SUD ET L'INDE**

(voyageur de moins de onze ans)

Cette déclaration est à présenter 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;

Fait à :

Le :                    à                    h

Signature du représentant légal :