

**DECLARATION SUR L'HONNEUR CONFORMEMENT AU DPCM du 11/06/2020
POUR LES VOL NATIONAUX ET INTERNATIONAUX**

Vol EJU_____ du / /

Date / /

Lieu _____

Je soussigné (e) _____, né (e) à _____ le / /

CERTIFIE

De ne pas avoir eu des contacts serrés avec des personnes atteintes du COVID 19 au cours de deux derniers jours, avant le début des symptômes et jusqu'à 14 jours après le début des symptômes.

Aux fins de la traçabilité des contacts, je m'engage à informer la compagnie aérienne et l'autorité sanitaire territoriale compétente tout début des symptômes COVID 19 dans les 8 jours suivants le débarquement de l'aéronef

Signature
