



**PRÉFECTURE
DE SAINT-BARTHÉLEMY
ET SAINT-MARTIN**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

En application
de l'article 5 du décret n°2020-293 du 23 mars 2020
prescrivant les mesures générales nécessaires
pour faire face à l'épidémie de Covid-19
dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire

Je soussigné(e).....

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Profession :

N°de passeport/ CNI : N° de vol :.....

Je déclare sur l'honneur voyager pour le motif suivant :

- motif impérieux d'ordre personnel ou familial ;
- motif de santé relevant de l'urgence ;
- motif professionnel ne pouvant être différé.

Préciser :

Joindre un justificatif (certificat médical, acte de décès, rendez-vous professionnel impérieux, attestation médicale concernant une naissance proche, attestation d'une autorité administrative précisant la nécessité de mon déplacement dans le cadre de la gestion de la crise sanitaire, ...)

Je suis informé(e) que je serai soumis(e) à cette fin à un contrôle par la compagnie aérienne et/ou les forces de l'ordre et qu'à tout moment mon accès pourrait se voir refusé en cas d'absence de justificatif ou de production d'un faux, sans préjudice de poursuites pénales complémentaires.

Je suis également avisé(e) de l'obligation de confinement strict, à domicile, pendant une durée de 14 jours à compter de ce jour, cette quatorzaine s'appliquant à tous les passagers qui m'accompagnent, par voie aérienne ou maritime.

Je m'engage à respecter le confinement de manière stricte et suis informé(e) que le non-respect de cette disposition est passible de la sanction pénale prévue par les dispositions de l'article 1 du décret n°2020-264 du 17 mars 2020.

***Plateforme d'information et d'orientation de l'agence régionale de santé de 08h à 18h/ 7j/7:
05 90 99 14 74***

adresse à Saint-Martin :

N° de téléphone fixe :

N° de téléphone portable :

Fait le à

Signature (représentant légal pour les mineurs)