

DECLARATION SUR L'HONNEUR D'ABSENCE DE SYMPTOMES D'INFECTION PAR LA COVID-19 ET DE CONTACT AVEC UN CAS DECLARE

(Declaración jurada de ausencia de síntomas de Covid-19 y de contacto con casos confirmados)

Cette déclaration est à présenter aux compagnies de transport, avant l'utilisation du titre de transport, par les passagers qui souhaitent voyager à destination de la France métropolitaine, ainsi qu'aux autorités en charge du contrôle des frontières.

(Esta declaración debe ser presentada a las compañías de transporte, antes de abordar, por los pasajeros que viajan a Francia continental. También debe presentarse a las autoridades de control fronterizo)

Je soussigné(e),

(El abajo firmante)

Mme/M. :

(Nombre y apellidos)

Né(e) le :

(Fecha de nacimiento).

Nationalité :

(Nacionalidad)

Demeurant :

(Dirección de residencia)

déclare sur l'honneur, n'avoir pas connaissance d'avoir été en contact avec un cas confirmé de covid-19 dans les quatorze jours précédant le déplacement, et n'avoir présenté, au cours des dernières 48 heures, aucun des symptômes suivants :

(Por la presente certifico que no tengo conocimiento de haber estado en contacto con ningún caso confirmado de covid-19 en los últimos 14 días antes de viajar y que no he tenido, en las últimas 48 horas, ninguno de los siguientes síntomas)

- de la fièvre ou des frissons, (fièvre o escalofríos).
- une toux ou une augmentation de ma toux habituelle, (tos o peor que la tos habitual).
- une fatigue inhabituelle, (fatiga inusual).
- un essoufflement inhabituel quand je parle ou je fais un petit effort, (falta de aliento inusual cuando hablo o hago un pequeño esfuerzo).
- des douleurs musculaires et/ou des courbatures inhabituelles, (dolor muscular inusual y / o Dolores).
- des maux de tête inexplicables, (dolores de cabeza inexplicables).
- une perte de goût ou d'odorat, (pérdida de sabor u olfato).
- des diarrhées inhabituelles. (diarrea inusual).

Fait à :

Le : à h

Lugar y fecha

Signature :

firma