



## Formulaire de contrôle sanitaire

### DÉCLARATION SANITAIRE DU VOYAGEUR

Conservez ce formulaire de contrôle sanitaire avec vos documents de voyage aux fins de vérification durant votre voyage et à votre arrivée. Il doit être présenté à l'embarquement. Le personnel et les autorités médicales habilitées de l'aéroport peuvent également vous le demander.

Les données ci-dessous sont recueillies dans le cadre des mesures de santé publique visant à lutter contre la propagation du COVID-19 et sont susceptibles d'être utilisées par les autorités sanitaires, conformément à la législation néerlandaise. Ce formulaire doit être complété pour chaque voyageur âgé de plus de 13 ans.

#### Répondez aux questions suivantes par oui ou non :

		Oui	Non
1	Êtes-vous (ou la personne pour laquelle vous remplissez ce formulaire) actuellement atteint(e) d'une pneumonie ou du coronavirus (COVID-19), diagnostiqué ou suspecté ?		
2	Au cours des deux dernières semaines, avez-vous (ou la personne pour laquelle vous remplissez ce formulaire) été en contact avec une personne atteinte du coronavirus (COVID-19), diagnostiqué ou suspecté ?		
3	Avez-vous (ou la personne pour laquelle vous remplissez ce formulaire) présenté un ou plusieurs des symptômes suivants au cours des 24 dernières heures ?	Oui	Non
	1. Fièvre		
	2. Toux		
	3. Écoulement nasal		
	4. Maux de gorge		
	5. Essoufflement		

**Si vous avez répondu « oui » à l'une des questions précédentes, les conditions contractuelles de transport aérien ne vous autorisent pas à embarquer.**

#### Informations concernant le passager

Numéro de vol	
Numéro de siège	
Date du vol	
Nom de famille	
Date de naissance	

Je soussigné(e) certifie que les informations ci-dessus sont exactes. Fait le .././2020 à ../.

**Signature**

--