

Je soussigné(e) M.ou Mme certifie avoir pris connaissance des mesures applicables en matière d'entrée en Polynésie française.

Je m'engage :

- à respecter strictement une période de confinement de 14 jours sur l'île de Tahiti ou de Moorea.
- à informer le 15 de toute évolution de mon état de santé
- à ne pas fréquenter les lieux publics
- à respecter les gestes barrières qui m'ont été indiqués par les services sanitaires lors de mon arrivée.
- à répondre aux sollicitations du bureau de veille sanitaire

J'atteste que mon confinement se déroulera

Adresse :

Numéro de téléphone fixe :

Numéro de téléphone portable :

Mail :

Je suis informé, qu'en cas de non-respect de ces obligations, je suis passible de sanction et que, le cas échéant, les autorités pourront prendre des mesures de contrainte à mon endroit.

Fait à Faa'a, le