

ANNEXE 2

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

Je soussigné(e),

Mme/Mlle/M. :

Né(e) le :

À :

Demeurant à :

Document de voyage n°

Déclare sur l'honneur :

- ✓ ne pas, à ma connaissance, être malade de la COVID-19
- ✓ ne pas, à ma connaissance, avoir été en contact avec une personne malade de la covid-19 dans les quatorze jours précédant mon présent voyage au Sénégal ;
- ✓ ne pas ressentir et ne pas avoir ressenti au cours des dernières 48 heures, aucun des symptômes suivants :
 - de la fièvre ou des frissons,
 - une toux ou une augmentation de ma toux habituelle,
 - une fatigue inhabituelle,
 - un essoufflement inhabituel quand je parle ou je fais un petit effort,
 - des douleurs musculaires et/ou des courbatures inhabituelles,
 - des maux de tête inexplicables,
 - une perte de goût ou d'odorat, des diarrhées inhabituelles.
- ✓ accepter de me soumettre, à mes frais, à un prélèvement ou un test COVID-19 à mon arrivée au Sénégal, si les autorités sanitaires jugent cela nécessaire.

Fait à :, le :

Signature :

Cette déclaration doit être présentée à la compagnie de transport et ainsi qu'aux autorités en charge du contrôle des frontières au Sénégal