



Version 24/02/2021

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REALISATION DE LA QUARANTAINE A DOMICILE*

**toute transmission moins de 72 heures avant le départ du vol ne permettra pas l'instruction de la demande.*

La présente fiche permet aux pouvoirs publics de contrôler les conditions dans lesquelles vous entendez réaliser votre quarantaine à l'arrivée en Polynésie française.

Conformément à l'article 441-7 du Code pénal, le fait de remplir ce formulaire administratif avec des informations matériellement inexactes est passible **d'un an d'emprisonnement et d'une amende de 15 000 euros (soit l'équivalent de 1 794 000 F).**

Des contrôles seront réalisés par les forces de l'ordre afin de vérification des informations ci-après renseignées.

Madame

Monsieur

Nom :

Nom marital :

Prénoms :

Né (e) le : à :

Numéro de téléphone (avec indicatif si numéro hors Polynésie française):

Adresse mail :

Arrivé(e) par le vol n° du au départ de.....

Accompagné(e) dans le vol de :

Pour chaque personne embarquant sur le même vol et qui seront dans le même lieu de quarantaine :		
Nom – Nom d'épouse	Prénoms	Date de naissance

Demande l'autorisation d'effectuer la quarantaine de 14 jours à l'arrivée en Polynésie française dans le domicile situé à l'adresse géographique suivante (adresse précise**) :**

.....

.....

.....

.....

.....

A retourner à l'adresse mail suivante : formulairequarantainedomicile@sante.gov.pf



J'atteste sur l'honneur que le domicile en question **répond en tout point aux exigences sanitaires requises** pour permettre la réalisation de la quarantaine à domicile conformément à l'arrêté n° 525 CM du 13 mai 2020 modifié portant mesures d'entrée et de surveillance sanitaire des arrivants en Polynésie française dans le cadre de la lutte contre la covid-19 :

Cochez les croix lorsque vous confirmez attester sur l'honneur chacune des dispositions suivantes :

- J'atteste disposer d'un domicile dans lequel aucune autre personne ne peut être croisée pour éviter tout risque de contamination (**hébergement strictement individuel**) ;

Justificatif :

.....

- J'atteste disposer d'un véhicule personnel à l'arrivée en Polynésie française pour me rendre au logement sans contact avec des tierces personnes ou avoir retenu un véhicule sanitaire agréé ;

Nom du véhicule sanitaire retenu :

OU Modalité de transport autre sans contact :

.....

- J'atteste disposer d'un stock suffisant de masques à usage médical « chirurgicaux » conformes à l'arrêté n° 514 CM du 11 mai 2020 relatif à la sécurité et définissant les normes d'application obligatoire des masques à usage médical, pour que tous les membres de plus de 11 ans d'une famille réalisant sa quarantaine dans un même lieu puissent être masqués ;

- J'atteste avoir pris contact avec un médecin pour assurer ma surveillance à domicile.

Nom du médecin :

Adresse :

- J'atteste être informé que le Haut-commissaire de la République peut s'opposer au choix du lieu retenu s'il apparaît que ce lieu ne répond pas aux exigences sanitaires et en particulier si ce lieu ne garantit pas l'impossibilité de contamination d'une tierce personne.

Je m'engage sur l'honneur, pendant toute la durée de la quarantaine :

- à respecter strictement la quarantaine de 14 jours minimum sur l'île de Tahiti, selon les modalités définies par le pays ;
- à ne pas circuler hors du domicile ou uniquement dans les conditions autorisées pour les tests de dépistages ;
- à contacter mon médecin en cas de survenue du moindre symptôme de la covid-19 pendant la quarantaine, ou en cas de signe de gravité à contacter le SAMU centre 15 et précisant mon statut en quarantaine ;
- à accepter la réalisation d'un test virologique de dépistage de la covid-19 en cas de survenue d'un symptôme évocateur de la covid-19 ;
- à effectuer les tests de dépistage du SARS-CoV-2 proposé par le Pays notamment aux 4eme et 12eme jour de la quarantaine ;
- à respecter les obligations de surveillance sanitaire organisée par le pays.

Fait à, le / / Signature(s) des demandeurs :

Chaque adulte concerné par la demande doit signer la demande précédée de la mention « lu et approuvé »