

Annexe I

**FORMULAIRE DE DECLARATION D'ENTRÉE PAR VOIE MARITIME SUR LE TERRITOIRE MARTINICAIS
DANS LE CADRE DE LA LUTTE CONTRE LA PROPAGATION DU VIRUS COVID-19
*SHIP ENTRANCE APPLICATION***

NOM DU NAVIRE / NAME OF THE SHIP		MOTIF D'ENTRÉE SUR LE TERRITOIRE / REASON FOR REACHING MARTINIQUE	
IMMATRICULATION			
PAVILLON / FLAG			
ESCALES REALISEES DURANT LA QUINZAINE PRECEDANT L'ARRIVEE EN MARTINIQUE LAST PORT OF CALL DURING THE LAST 15 DAYS		DATE PREVUE D'ARRIVEE ET DESTINATION / ESTIMATED TIME OF ARRIVAL AND DESTINATION	

EQUIPAGE / CREW

	NOM ET PRÉNOM / FULL NAME	Date de naissance / DATE OF BIRTH	NATIONALITÉ / NATIONALITY	MALADIE OU SYNDROMES INFECTIEUX DÉCLARÉS AU COUR DES 15 DERNIERS JOURS* / CASE OF DISEASE OR INFLUENZA- LIKE ILLNESS DURING 15 LAST DAYS* * si oui préciser lesquels / *if yes precise them	LIEU DE RÉSIDENCE HABITUELLE / USUAL RESIDENCE	TÉLÉPHONE	SI RESIDENCE HORS MARTINIQUE DATE DE DEPART DU TERRITOIRE / IF RESIDENCE OUTSIDE MARTINIQUE DATE OF DEPARTURE FROM THE TERRITORY
1 Skipper							
2							
3							