



**PRÉFET  
DE LA  
MARTINIQUE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**ATTESTATION RELATIVE AUX DÉPLACEMENTS VERS LA MARTINIQUE POUR  
MOTIF PROFESSIONNEL IMPÉRIEUX NE POUVANT ÊTRE DIFFÉRÉ\***

*En application du décret n° 2021-31 du 15 janvier 2021 prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire.*

**Partie à compléter par le passager (toutes les mentions sont obligatoires) :**

NOM : .....  
PRÉNOM(S): .....  
DATE DE NAISSANCE: .....  
LIEU DE NAISSANCE: .....  
NATIONALITÉ : .....  
ADRESSE EN MARTINIQUE : .....  
.....  
TÉLÉPHONE FIXE : .....  
TÉLÉPHONE PORTABLE: .....  
EMPLOYEUR : .....  
MOTIF DU DÉPLACEMENT : .....  
N° de PASSEPORT ou de CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ : .....  
DATES DU SÉJOUR : .....

**Je déclare sur l'honneur :**

- M'engager à respecter un isolement strict de 7 jours, à compter de mon arrivée en Martinique, à l'exception de mes déplacements professionnels
- Que mon déplacement professionnel ne peut être différé et répond au motif impérieux suivant :
  - intervention au sein d'un établissement de santé\*\*
  - intervention pour un opérateur d'importance vitale\*\*
  - intervention dans le cadre d'une gestion de crise\*\*
  - convocation à la demande de l'autorité judiciaire\*\*

Fait à ..... le ...../...../2021

Cachet et validation employeur

Signature du passager

\* à transmettre à la préfecture de la Martinique : [pref-covid19@martinique.pref.gouv.fr](mailto:pref-covid19@martinique.pref.gouv.fr)

\*\* joindre les documents justifiant le déplacement