Annexe I

FORMULAIRE DE DECLARATION D'ENTRÉE PAR VOIE MARITIME SUR LE TERRITOIRE MARTINIQUAIS DANS LE CADRE DE LA LUTTE CONTRE LA PROPAGATION DU VIRUS COVID-19

SHIP ENTRANCE DECLARATION

NOM DU NAVIRE / *NAME OF THE SHIP*		**MOTIF IMPERIEUX D'ENTRÉE SUR LE TERRITOIRE** / COMPELLING *REASON FOR REACHING MARTINIQUE*	
IMMATRICULATION ET PAVILLON / *IMMATRICULATION & FLAG*			
LIEU DE PROVENANCE / *LAST PORT OF CALL*		**DESTINATION : PORT, LIEU DE MOUILLAGE** / *DESTINATION : HARBOUR, ANCHORING POSITION*	
DATE DE DEPART / *DATE OF DEPARTURE*		**DATE PREVUE D'ARRIVEE /** *ESTIMATED TIME OF ARRIVAL (ETA)*	

EQUIPAGE / *CREW*

	NOM ET PRÉNOM / *FULL NAME*	DATE DE NAISSANCE / *DATE OF BIRTH*	NATIONALITÉ /*NATIONALITY*	MALADIE OU SYNDROMES INFECTIEUX DÉCLARÉS AU COURS 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 / *PHONE NUMBER*	SI RESIDENCE HORS MARTINIQUE DATE DE DEPART DU TERRITOIRE / *IF RESIDENCE OUTSIDE MARTINIQUE DATE OF DEPARTURE FROM THE TERRITORY*
1 *Skipper*							
2							
3							
4							
5							
6							