



DÉCLARATION

Nom de famille suivi du prénom	Pièce d'identification	Numéro d'identification	Date de naissance (jj/mm/aaaa)
	<input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> Passeport		
PAYS DE PROVENANCE (Ville):	<input type="checkbox"/> Résident aux Açores	<input type="checkbox"/> Non-résident aux Açores	

DESTINATION		
Adresse électronique	Adresse du domicile / Lieu de séjour aux Açores	Téléphone mobile (réception des SMS)
ÎLE	COMMUNE	
<input type="checkbox"/> Santa Maria	<input type="checkbox"/> Vila do Porto	
<input type="checkbox"/> São Miguel	<input type="checkbox"/> Ponda Delgada <input type="checkbox"/> Ribeira Grande <input type="checkbox"/> V. F. Campo <input type="checkbox"/> Povoação <input type="checkbox"/> Lagoa <input type="checkbox"/> Nordeste	
<input type="checkbox"/> Terceira	<input type="checkbox"/> Angra do Heroísmo <input type="checkbox"/> Praia da Vitória	
<input type="checkbox"/> Graciosa	<input type="checkbox"/> Santa Cruz	
<input type="checkbox"/> São Jorge	<input type="checkbox"/> Velas <input type="checkbox"/> Calheta	
<input type="checkbox"/> Pico	<input type="checkbox"/> Madalena <input type="checkbox"/> Lajes <input type="checkbox"/> São Roque	
<input type="checkbox"/> Faial	<input type="checkbox"/> Horta	
<input type="checkbox"/> Flores	<input type="checkbox"/> Santa Cruz <input type="checkbox"/> Lajes	
<input type="checkbox"/> Corvo	<input type="checkbox"/> Vila do Corvo	

JE DÉCLARE SUR L'HONNEUR que suis conscient(e) que les trois options énumérées ci-dessous sont mises à ma disposition, en choisissant l'option dans laquelle je me trouve et en m'engageant à respecter les devoirs qu'elle implique et en sachant des droits qui y sont inhérents.

VEUILLEZ COCHER D'UNE CROIX LA CASE QUI CONVIENT :		
<input type="checkbox"/> Je détiens un test PCR négatif	<input type="checkbox"/> J'effectue un test de dépistage à mon arrivée	<input type="checkbox"/> Je ne dois pas être testé à mon arrivée (Exception!)

Présentation d'un test PCR négatif à l'arrivée

Je détiens un certificat de dépistage virologique RT-PCR NÉGATIF datant de moins de 72h au moment de l'embarquement, en format numérique ou sur papier, délivré par un laboratoire ; régional (Açores), du Portugal métropolitain ou hors Portugal, contenant mon identification, le laboratoire où le test a été effectué, la date de réalisation du test et la signature de la personne responsable de la réalisation du test.

Dans ce cas et si mon séjour dure sept jours ou plus, je dois contacter l'autorité sanitaire de la commune où je réside ou séjourne, les 6^e et 12^e jours à compter de la date de réalisation du premier test pour le dépistage du SARS-CoV-2, afin d'effectuer un nouveau test de dépistage, dont le résultat me sera communiqué dans un délai de 24 heures.

Réalisation de test de dépistage du SARS-CoV-2 (à partir de la date du 1er test):
6 ^e jour: _____ Île: _____
12 ^e jour: _____ Île: _____

¹ En application de la résolution du Conseil du gouvernement n° 129/2021, du 28 mai, sans préjudice de toute prorogation de celle-ci ou de toute autre qui pourrait la remplacer

J'effectue un test de dépistage à l'arrivée

À mon arrivée, j'effectue un prélèvement d'échantillons biologiques² pour le dépistage du SARS-CoV-2, à réaliser par l'autorité sanitaire locale, et je me mets en isolement prophylactique à mon domicile ou à l'endroit où je séjourne jusqu'à ce que je sois informé du résultat NEGATIF de ce test.

Dans ce cas et si mon séjour dure sept jours ou plus, je dois contacter l'autorité sanitaire de la commune où je réside ou séjourne, les 6^e et 12^e jours à compter de la date de réalisation du premier test pour le dépistage du SARS-CoV-2, afin d'effectuer un nouveau test de dépistage, dont le résultat me sera communiqué dans un délai de 24 heures.

Réalisation de test de dépistage du SARS-CoV-2 (à partir de la date du 1er test):6^e jour : _____ Île: _____12^e jour: _____ Île: _____**Je ne dois pas être testé à l'arrivée (Exception²)** Préciser laquelle: _____**VOYAGES INTER-ÎLES – Procédures pour les passagers en provenance hors les Açores**

Au cas où je souhaite visiter une autre île, je déclare cette démarche en remplissant la présente déclaration et je me conforme aux procédures suivantes :

- Rester en isolement prophylactique, où je séjourne / réside, jusqu'à ce que je sois informé du résultat de mon test.
- Si j'ai un test de dépistage du SRAS-CoV-2 NEGATIF avant l'embarquement, je peux poursuivre mon voyage.
- Lorsque j'arrive sur l'île de destination finale, je dois suivre les procédures définies aux paragraphes 3 à 7 de l'article 6 de la résolution du Conseil de gouvernement², en sachant que si je prolonge mon séjour dans l'une des îles de 7 jours ou plus, ou de 13 jours ou plus, je dois, les 6^e et 12^e jours à partir de la date du premier test de dépistage du SARS-CoV-2, contacter l'autorité sanitaire locale où je vis / séjourne, afin qu'un nouveau test de dépistage du SARS-CoV-2 soit effectué par l'autorité sanitaire locale, dont le résultat me sera communiqué dans un délai de 24 heures.

JE PRENDS CONNAISSANCE DU FAIT QUE:

1. En application de la résolution du Conseil du gouvernement n° 129/2021, du 28 mai, sans préjudice de toute prorogation de celle-ci ou de toute autre qui pourrait la remplacer, il est attribuée aux forces et services de sécurité, à la police communale, aux autorités sanitaires et aux autorités d'inspection régionales compétentes le pouvoir de procéder à l'application de sanctions et de porter plainte pour la pratique du délit de désobéissance, en application de l'article 348, paragraphe 1, alinéa b), du code pénal, ainsi que de l'article 7 de la loi 44/86 du 30 septembre 1986, pour violation des articles 1 et 2 et des articles 8 à 13.

2. Je prends également note des moyens que je dispose pour me plaindre, contester et auxquels je peux faire appel:

- À l'autorité administrative compétente, dans le cas à l'autorité régionale de santé, pour un réexamen des mesures appliquées ;
- À la justice, sachant que, en l'absence d'un avocat personnel et/ou en l'absence de conditions permettant d'assurer une représentation juridique privée, on me fournira les moyens nécessaires pour demander une assistance juridique, à savoir le formulaire de demande de protection juridique, disponible sur le site web http://www.seg-social.pt/documents/10152/21736/PJ_1_DGSS.

3. Pour plus d'information, je peux consulter le site web : <http://destinoseguro.azores.gov.pt>

Fait à: _____

Le: _____

Le passager

L'autorité sanitaire locale

² En application de la résolution du Conseil du gouvernement n° 129/2021, du 28 mai, sans préjudice de toute prorogation de celle-ci ou de toute autre qui pourrait la remplacer