

AFRIJET

Notification de l'état de santé avant la délivrance de la carte d'embarquement Notification of Health status prior to Issuing Boarding Pass

Ce statut de santé doit être rempli avant la délivrance de la carte d'embarquement. Il est à préciser que chaque point concerne chaque passager individuel au sein d'une même réservation.

This health status must be completed prior to issuing a boarding pass. It should be made clear that this applies for each individual passenger in a booking for more than one person.

Je comprends que je dois aviser AFRIJET dans les plus brefs délais et ne pas poursuivre mon voyage si l'une des déclarations suivantes s'applique :

I understand that I must advise AFRIJET as soon as possible, and should on no account report to the airport for the flight, if any of the following statements apply:

J'ai reçu un diagnostic positif à la COVID-19 au cours des 14 jours précédant mon vol. I have been diagnosed with COVID-19 at any time during the 14 days prior to my flight.	Oui / Yes <input type="checkbox"/>	Non / No <input type="checkbox"/>
J'ai eu l'un des symptômes caractéristiques de la COVID-19 (fièvre ; toux nouvellement développée ; perte de goût ou d'odorat ; essoufflement) à tout moment au cours des 8 jours précédant mon vol. I have had any of the COVID-19 relevant symptoms (fever; newly developed cough; loss of taste or smell; shortness of breath) at any time during the 8 days prior to my flight.	Oui / Yes <input type="checkbox"/>	Non / No <input type="checkbox"/>
J'ai été en contact étroit (par exemple, moins de 2 mètres pendant plus de 15 minutes) avec une personne atteinte de la COVID-19 dans les 14 jours précédant mon vol. I have been in close contact (e.g. less than 2 meters for more than 15 minutes) with a person who has COVID-19 in the 14 days prior to my flight.	Oui / Yes <input type="checkbox"/>	Non / No <input type="checkbox"/>
Je suis tenu (e) par les réglementations locales ou nationales d'être en quarantaine pour des raisons liées à COVID-19 pendant une période incluant la date du vol. I am required by local or national regulations to be in quarantine for reasons related to COVID-19 for a period that includes the date of the flight.	Oui / Yes <input type="checkbox"/>	Non / No <input type="checkbox"/>

Je comprends que si je divulgue de fausses informations à AFRIJET et que ma situation est identifiée sur place à l'aéroport, cela entraînera le refus de la poursuite de mon voyage.

I understand that any of these circumstances will result in refusal to proceed with my travel if I do not disclose this information to the airline and my circumstances are identified on site at the airport.

Date:

Nom et signature / **Name and signature :**