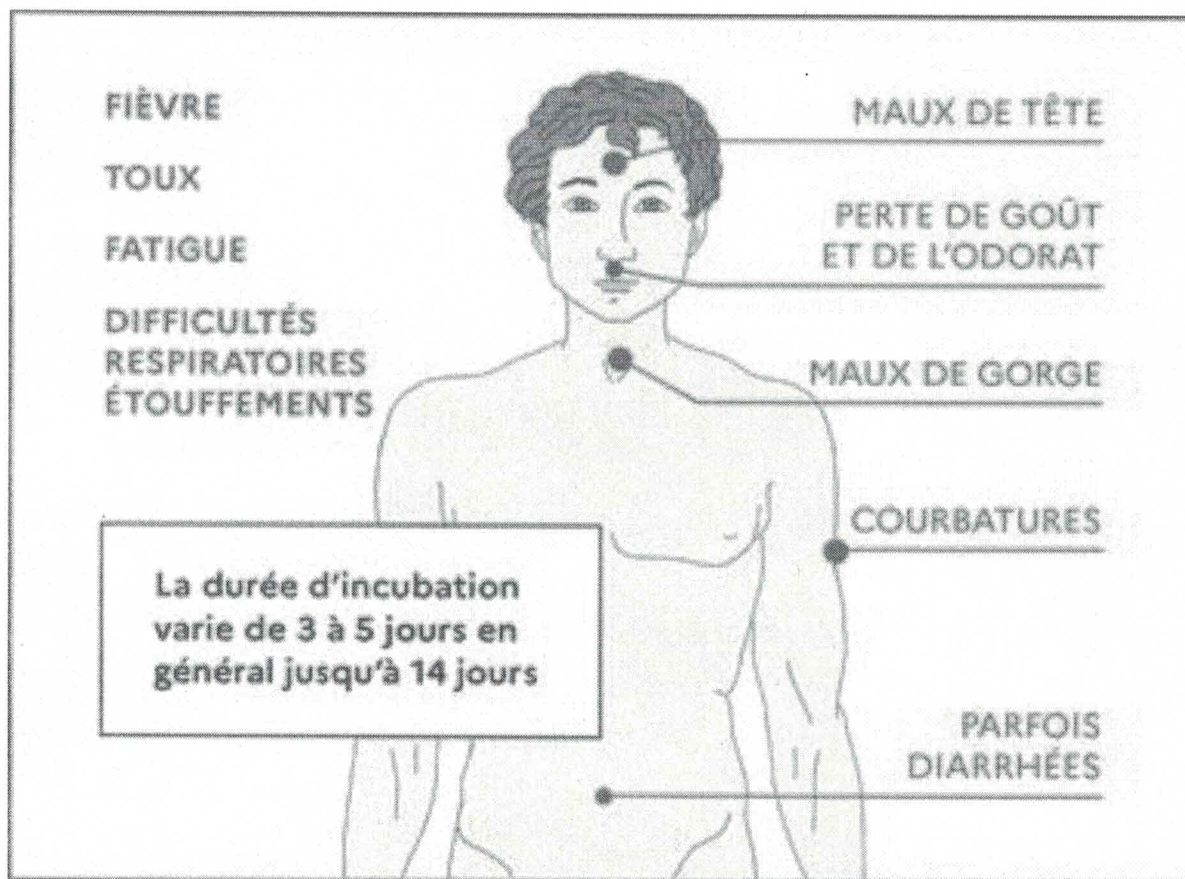


Attestation

Je soussigné, _____, né(e) le _____ à _____ demeurant _____ atteste n'avoir fait l'objet d'aucun des symptômes listés ci-dessous au cours des 15 derniers jours.

Température relevé : _____ °c



Fait à _____, le _____

Signature du passager de l'aéronef :

Autorisé de vol (rayer la mention inutile) : OUI NON

Signature du responsable en charge du plan COVID-19 :