

CERTIFICATE OF COMMITMENT

I, the undersigned, Mr / Mrs born on hereby certify being fully aware of the applicable measures related to entry into French Polynesia:

I certify that:

- I do not show any related COVID-19 symptom (1) upon arrival or will inform the authorities upon arrival should it be the case;
- I will present a maritime declaration of health in compliance with International health regulations;
- I will present previous result of COVID-19 infection test with Reverse Transcription Polymerase Chain Reaction technique (RT-PCR) or previous test validated by the National Reference Centre of respiratory infections (CNR) if any;
- I will undergo a COVID-19 infection test with Reverse Transcription Polymerase Chain Reaction technique (RT-PCR) upon arrival in Papeete of the boat I am on (at dock or at anchor);
- I will stay on board the boat until all passengers aboard are granted a certificate issued by the local Health Monitoring Office (BVS) of the Ministry of Health based on a negative COVID-19 RT-PCR test;
- I will strictly comply with a minimum 14-day isolation requirement aboard the boat I arrived on, in a dedicated area, if one of the crew members or one of the passengers of the boat is tested positive to COVID-19 (RT-PCR test). The boat will display the quarantine flag;
- I will strictly comply with a minimum 14-day isolation requirement on board the boat I arrived on outside Papeete, in a dedicated area if need be. The boat will display the quarantine flag;
- I will inform the emergency services (SAMU centre tel: 15) in case of cough, fever, or shortness of breath.
- At the end of the required isolation period, I will go through a RT-PCR test for SARS-CoV-2, the results of which will give way to the end of the isolation period with an approval certificate issued by the Health Monitoring Office (BVS);
- I will answer any question from the Health Monitoring Office (BVS).

Finally, I have been informed that:

- The quarantine period may be extended upon medical advice;
- In case the above measures are not respected, I can be prosecuted, and the authorities can force me to abide by them, if need be.

Certificate established and sent to French Polynesia's COVID-19 crisis (2) unit and to the French Polynesian Maritime Affairs Department (3), as soon as possible and 24 hours maximum after arrival by sea in French Polynesia.

For all due intents and purposes,

Location: Date: Signature:

Contact details: Land line Mobile Phone #..... email:.....

- 1 - dry cough, fever, headache, flu-like symptoms / coryza, anosmia, diarrhea, exhaustion...
- 2 - pccriseettransport@sante.gov.pf
- 3 - accueil.dpam@maritime.gov.pf

ATTESTATION D'ENGAGEMENT

RELATIVE AUX CONDITIONS D'ENTRÉE EN POLYNÉSIE FRANÇAISE PAR VOIE MARITIME

Je, soussigné(e), M. / Mme....., né(e) le...../...../..... certifie avoir pris connaissance des mesures applicables en matières d'entrée en Polynésie Française.

Je m'engage à :

- Ne pas présenter de symptôme évocateur de COVID-19, à l'arrivée ou d'en signaler leur présence si tel est le cas ;
- Produire une déclaration maritime de santé conforme au modèle du règlement sanitaire international ;
- Produire tout résultat antérieur de test de dépistage du covid-19 par réaction en chaîne par polymérase (RT PCR) ou par test validé par le Centre National de Référence des Infection Respiratoires, le cas échéant ;
- Réaliser un test de dépistage du covid-19 par réaction en chaîne par polymérase (RT PCR) dès mon arrivée lors du stationnement ou mouillage du navire à bord duquel je me trouve ;
- Rester à bord du navire jusqu'à obtention d'une attestation du bureau de la veille sanitaire de la direction de la santé, établie sur la base d'un test de dépistage du covid-19 par RT PCR négatif pour chacun des passagers et des membres d'équipage de mon navire ;
- Respecter strictement une période de quarantaine de 14 jours minimum à bord du navire à bord duquel je suis arrivé(e), dans une zone dédiée, si le résultat d'un test de dépistage du covid-19 par RT PCR de l'un des membres d'équipage ou de l'un des passagers de ce navire est positif, le navire arborant le pavillon de quarantaine ;
- Respecter strictement une période de quarantaine de 14 jours minimum à bord du navire à bord duquel je suis arrivé(e) dans une zone dédiée hors Papeete le cas échéant ; le navire arborant le pavillon de quarantaine ;
- Informer le SAMU centre 15 en cas de toux, fièvre ou difficulté respiratoire ;
- Subir un test RT-PCR du SARS-CoV-2 à l'issue de la quarantaine, dont le résultat conditionnera la levée de cette dernière (sous réserve d'une validation du Bureau de Veille Sanitaire de la Direction de la Santé) ;
- Répondre aux sollicitations du Bureau de Veille Sanitaire.

Enfin, j'ai été informé(e) que :

- La période de quarantaine peut être prolongée sur avis médical ;
- En cas de non-respect de ces obligations, je suis passible de sanction et que, le cas échéant, les autorités pourront prendre des mesures de contrainte à mon endroit.

Attestation établie et transmise à la Cellule de crise COVID 19 du Pays (2) et à la Direction Polynésienne des Affaires Maritimes (3) dès que possible et 24h maximum après l'arrivée par voie maritime en Polynésie Française, pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait à..... Le/...../.....

Signature :

N° de téléphone fixe :

N° de téléphone portable :

Mail :

(1) Toux sèche, fièvre, céphalée, syndrome grippal, perte de goût, perte de l'odorat, diarrhée, fatigue extrême...

(2) pccriseettransport@sante.gov.pf

(3) accueil.dpam@maritime.gov.pf