

**FORMULAIRE DE DECLARATION D'ENTRÉE PAR VOIE MARITIME SUR LE TERRITOIRE MARTINICAIS  
DANS LE CADRE DE LA LUTTE CONTRE LA PROPAGATION DU VIRUS COVID-19  
SHIP ENTRANCE APPLICATION**

<b>NOM DU NAVIRE / NAME OF THE SHIP</b>		<b>MOTIF D'ENTRÉE SUR LE TERRITOIRE / REASON FOR REACHING MARTINIQUE</b>	
<b>IMMATRICULATION</b>			
<b>PAVILLON / FLAG</b>			
<b>ESCALES REALISEES DURANT LA QUINZAINE PRECEDANT L'ARRIVEE EN MARTINIQUE LAST PORT OF CALL DURING THE LAST 15 DAYS</b>		<b>DATE PREVUE D'ARRIVEE ET DESTINATION / ESTIMATED TIME OF ARRIVAL AND DESTINATION</b>	

EQUIPAGE / CREW							
	<b>NOM ET PRÉNOM / FULL NAME</b>	<b>Date de naissance / DATE OF BIRTH</b>	<b>NATIONALITÉ / NATIONALITY</b>	<b>MALADIE OU SYNDROMES INFECTIEUX DÉCLARÉS AU COUR DES 15 DERNIERS JOURS* / CASE OF DISEASE OR INFLUENZA- LIKE ILLNESS DURING 15 LAST DAYS* * si oui préciser lesquels / *if yes precise them</b>	<b>LIEU DE RÉSIDENCE HABITUELLE / USUAL RESIDENCE</b>	<b>TÉLÉPHONE</b>	<b>SI RESIDENCE HORS MARTINIQUE DATE DE DEPART DU TERRITOIRE / IF RESIDENCE OUTSIDE MARTINIQUE DATE OF DEPARTURE FROM THE TERRITORY</b>
1 Skipper							
2							
3							
4							

5							
6							
7							
...							