

Garder le Maine en santé

Certificat de conformité pour les visiteurs du Maine

Afin de « Garder le Maine en santé », les clients des établissements d'hébergement commercial, des terrains de camping, des locations saisonnières ou des locations à court terme au Maine doivent remplir ce certificat avant leur séjour. Les visiteurs âgés de moins de 18 ans, les résidents du Maine et les résidents des états actuellement exemptés des exigences en matière de tests ou de quarantaine (liste disponible à l'adresse <https://www.maine.gov/covid19/>) n'ont pas besoin de remplir ce certificat de conformité.

L'État du Maine vous demande de lire et d'attester de ce qui suit :

1. J'atteste que je n'ai éprouvé ni présenté aucun des symptômes de COVID-19 suivants au cours des dernières 24 heures :
 - Fièvre ou frissons
 - Mal de gorge, toux, essoufflement ou autres symptômes respiratoires
 - Douleurs musculaires, fatigue sévère ou frissons
 - Changements de goût ou d'odorat
2. J'atteste que je n'ai pas eu de contact étroit avec des cas confirmés de COVID-19 au cours des 14 derniers jours.
3. J'atteste que l'UNE des conditions suivantes est vraie (**VEUILLEZ COCHER UNE RÉPONSE**) :
 - J'ai reçu un résultat de test négatif pour la COVID-19 sur un spécimen pris au plus tard 72 heures avant mon arrivée, conformément aux directives des CDC du Maine.

OU

 - J'observerai une quarantaine de 14 jours à mon arrivée au Maine ou pendant la durée de mon séjour;

OU

 - J'ai terminé une quarantaine de 14 jours dans le Maine avant mon séjour.

(Remarque : Les visiteurs peuvent être testés pour la COVID-19 dans le Maine, mais doivent rester en quarantaine en attendant le résultat.)

4. Pendant mon séjour au Maine, j'accepte de contribuer à garder le Maine en santé en suivant les mesures de sécurité recommandées afin de me protéger et de protéger les autres.
5. J'atteste également que toutes les personnes à ma charge qui sont âgées de moins de 18 ans ou qui dépendent de mes soins répondent aux critères décrits aux articles 1 et 2. Veuillez indiquer l'âge des personnes à votre charge.

6. J'ai lu et compris l'intégralité de ce certificat de conformité et je conviens que les attestations ci-dessus sont exactes. Les visiteurs peuvent être invités à fournir une preuve du résultat négatif du test sur demande.

Date : _____ à _____, Maine.

Signature : _____ Nom en caractères d'imprimerie : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone à domicile : _____ Numéro de téléphone au Maine : _____

Personnes supplémentaires appartenant au même foyer (facultatif)

Signature : _____ Nom en caractères d'imprimerie : _____

Signature : _____ Nom en caractères d'imprimerie : _____

Notes pour les entreprises : Conservez ce formulaire dans vos dossiers pendant 30 jours.