

Garder le Maine en bonne santé - certificat de conformité pour les visiteurs du Maine

Pour aider à « 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 du Maine doivent remplir ce certificat avant leur séjour. Les résidents du Maine et les résidents des États actuellement exemptés des exigences en matière de tests ou de quarantaine (la liste peut être trouvée sur <https://www.maine.gov/covid19/>) n'ont pas besoin de remplir le certificat de conformité. **Le CDC de l'État du Maine recommande que tous les enfants de plus de 12 mois reçoivent un test pour la COVID-19.**

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

- Je certifie que je n'ai pas éprouvé ni présenté aucun des symptômes suivants de la COVID-19 au cours des dernières 24 heures :
 - Fièvre ou frissons
 - Maux de gorge, toux, essoufflement ou autres symptômes respiratoires
 - Douleurs musculaires, fatigue sévère ou frissons
 - Changements dans la perception du goût ou de l'odeur
- Je certifie qu'au cours des 10 derniers jours, je n'ai pas eu de contact étroit avec qui que ce soit ayant été testé positif pour la COVID-19.
- Je certifie que L'UNE des conditions suivantes est vraie (**VEUILLEZ COCHER UNE réponse**) :
 - J'ai reçu un test d'antigène ou moléculaire négatif pour la COVID-19 sur un échantillon pris au plus tard 72 heures avant mon arrivée, conformément aux directives du CDC du Maine,
OU
 - Je reçois un test dans l'État du Maine et resterai en quarantaine jusqu'à ce que j'obtiens un résultat du test d'antigène ou moléculaire négatif
OU
 - Je resterai en quarantaine pendant 10 jours dès mon arrivée dans le Maine ou pour la durée de mon séjour,
OU
 - J'ai complété une quarantaine de 10 jours dans le Maine avant mon séjour,
OU
 - J'ai eu un test PCR positif au cours des trois derniers mois et j'ai déjà terminé mon isolement.
- Pendant mon séjour dans le Maine, j'accepte de contribuer à garder le Maine en santé en suivant les mesures de sécurité recommandées afin de me protéger et protéger les autres.
- Je certifie également que toutes les personnes âgées de moins de 18 ans qui sont à ma charge ou qui dépendent de mes soins répondent aux critères décrits aux articles 1 et 2. Veuillez indiquer l'âge de ces personnes à votre charge.

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

Date : _____ à _____, Maine.

Signature : _____ Nom en caractères d'imprimerie : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone à domicile : _____ Numéro de téléphone dans le Maine : _____

Personnes supplémentaires appartenant au même foyer (facultatif)

Signature : _____ Nom en caractères d'imprimerie : _____

Signature : _____ Nom en caractères d'imprimerie : _____

Remarques pour les entreprises : Conservez ce formulaire dans votre dossier pendant 30 jours.