

FICHE DE DEBARQUEMENT/DISEMBARKATION CARD
EN CARACTERE D'IMPRIMERIE/PLEASE PRINT

*Cochez les cases correspondantes par ou par / Please tick appropriate box by or

M. / Mr Mme / Mrs Mlle / Miss

Nom / Name _____

Prénom / Given name _____

Profession / Occupation _____

Numéro de passeport / Passport number _____

Délivré le / Issued on _____
d d / m m / y y y y

Fin de validité / Expires on _____
d d / m m / y y y y

Lieu d'Emission / Place of issue _____

Numéro de vol / Flight number _____

Date du vol / Flying date _____
d d / m m / y y y y

Aéroport d'embarquement Initial / Initial airport of boarding _____

Adresse de résidence / Address of residence _____

Pays de résidence / Country of residence _____

Adresse à Madagascar / Address in Madagascar _____

REPOBLIKAN'I MADAGASIKARA/MINISTRE DE LA SANTE PUBLIC/PUBLIC HEALTH MINISTRY
FICHE INDIVIDUELLE DE LA DECLARATION SANITAIRE/DECLARATION OF HEALTH

Nom de la compagnie aérienne/Airline name _____

N° de vol / Flight number _____

Date d'arrivée / Date of arrival _____
d d / m m / y y y y

N° de siège / Seat Number _____

Nom / Surname _____

Prénoms / Other Names _____

Age / Âge _____

Sexe (cochez la case) / Gender (check the box) M F

Nationalité / Nationality _____

Profession / Occupation _____

Aéroport d'embarquement / Airport of boarding _____

Adresse précise à Madagascar / Exact address in Madagascar _____

Numéro téléphone / Telephone number _____

Avez-vous un des problèmes de santé suivants ? Do you have any of the following health problems?

diabète / diabetes Oui/Yes Non/No

obésité / obesity Oui/Yes Non/No

hypertension artérielle / high blood pressure Oui/Yes Non/No

pathologies chroniques respiratoires / chronic respiratory pathologies Oui/Yes Non/No

pathologie cardiovasculaires / cardiovascular pathology Oui/Yes Non/No

insuffisance rénale / renal failure Oui/Yes Non/No

Avez-vous pris de l'antipyrétique dans les 14 jours suivant l'embarquement / Did you take antipyretics within 14 days of boarding? Oui/Yes Non/No

FICHE DE DEBARQUEMENT / DISEMBARKATION CARD
EN CARACTERE D'IMPRIMERIE / PLEASE PRINT

Cochez les cases correspondantes par ou par / Please tick appropriate box by or

M. / Mr Mme / Mrs Mlle / Miss Résident / Resident Non-résident / Non resident

Nationalité/Nationality

Malagasy Français Chinese Mauricienne American

Italiano Deutsch Comorienne Indian Belge

Autre nationalité/Other nationality _____

Âge/Age (ans/years old)

-2 3-12 13-20 21-30 31-40 41-60 +60

Durée de séjour/Duration of stay

1 semaine / 1 week 2 semaines / 2 weeks 3 semaines / 3 weeks 4 semaines / 4 weeks +5 semaines / +5 weeks

Motif du voyage/Purpose of trip

Tourisme / Tourism Visite familiale / Family visit Affaires / Business Emploi / Employment

S'installer / Settle down Étude / Study Retour au pays / Return home Autre / Other

Région de destination/Destination region

Nord / North Sud / South Centre / Center Est / East Ouest / West

Hébergement/Accommodation

Hôtel / Hotel Chambre d'hôtes / Guest house Famille / Family Chez l'habitant / Homestay

Aéroport d'embarquement initial/Initial airport of embarkation _____

Numéro de vol/Flight number _____

Date du vol/Flying date _____
j / j / m / m / a / a / a / a
d / d / m / m / y / y / y / y