

TUTORIEL FORMULAIRE EN LIGNE MAURICE

<https://safemauritius.govmu.org/>

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DU BIEN-ÊTRE 1 EN FR

République de Maurice

Formulaire numérique de voyage tout-en-un à Maurice

1 Information sur le voyage — 2 Informations personnelles — 3 Hébergement à Maurice — 4 Contact en cas d'urgence — 5 Signes et symptômes — 6 Déclaration

Information sur le voyage

Vous voyagez... * Par avion Par mer

Pays de résidence * **2** ⓘ

Détails de votre vol/navire

Compagnie aérienne * **3** ⓘ

Numéro de vol * **4** ⓘ

Date d'arrivée * **5** ⓘ
DD/MM/YYYY

Objet du Voyage * **6** ⓘ

Durée du séjour (en jours) * **7** ⓘ

Port d'embarquement initial * **8** ⓘ

Pays visités au cours des six derniers mois **9**

Suivant **10**

1	Cliquer sur FR pour avoir la version française
2	FRANCE
3	AIR MAURITIUS
4	MK 015
5	Vous arrivez tous le lendemain de votre date de décollage de France
6	TOURISME
7	5 JOURS
8	FRANCE
9	A vous de préciser
10	Cliquer sur suivant

Informations personnelles

Nom * 1	Prénom * 2	Second prénom 3
Sexe * 4	Date de naissance * 5 DD/MM/YYYY	Nationalité * 6
Numéro du passeport * 7	Profession 8	Numéro de mobile * 9
Courriel 10		
Adresse permanente * 11		

Suivant **12**

1	NOM
2	PRENOM
3	SECOND PRENOM (si vous en avez un)
4	Votre sexe
5	Votre date de naissance
6	Votre nationalité (celle présente sur le passeport avec lequel vous voyagez)
7	Votre numéro de passeport
8	ETUDIANT
9	Votre numéro de téléphone
10	/
11	Votre adresse
12	Cliquer sur suivant



Formulaire numérique de voyage tout-en-un à Maurice

- [1](#) Information sur le voyage
- [2](#) Informations personnelles
- 3** Hébergement à Maurice
- [4](#) Contact en cas d'urgence
- [5](#) Signes et symptômes
- [6](#) Déclaration

Hébergement à Maurice

Adresse de séjour à Maurice * !

Numéro de téléphone ** !

Courriel ** !

**** Renseigner au moins un des deux champs**

Suivant **4**

1	VILLA COLOMBE 104 Morc Le Vieux Mont Choisy, Maurice
2	00 230 418 30 98
3	belvede@intnet.mu
4	Cliquer sur suivant

Formulaire numérique de voyage tout-en-un à Maurice

Information sur le voyage — Informations personnelles — Hébergement à Maurice — **4 Contact en cas d'urgence** — 5 Signes et symptômes — 6 Déclaration

Contact en cas d'urgence ?

Nom *

1

Numéro de téléphone **

2

Courriel **

3

** Renseigner au moins un des deux champs

4

Suivant

Tous les champs marqués d'un astérisque(*) sont obligatoires

1	Nom et Prénom de votre contact d'urgence
2	Numéro de téléphone de votre contact d'urgence
3	Adresse électronique de votre contact d'urgence
4	Cliquer sur suivant



Formulaire numérique de voyage tout-en-un à Maurice

- [1](#) Information sur le voyage
- [2](#) Informations personnelles
- [3](#) Hébergement à Maurice
- [4](#) Contact en cas d'urgence
- 5** Signes et symptômes
- [6](#) Déclaration

Signes et symptômes

Souffrez-vous de ... ? (Cochez la case appropriée)

- | | | | |
|------------------------|---|----------------------------|---|
| Fièvre * | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | Mal de gorge * | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Lésions cutanées* | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | Toux* | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Douleurs articulaires* | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | Difficultés respiratoires* | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Autres symptômes | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | | |

Suivant

1

2

1	Mettre NON partout
2	Cliquer sur suivant

Pour finir sur la page suivante, vous vérifiez que tout est correct, vous validez les conditions d'utilisations et vous téléchargez le document (avec le QR CODE)

Vous devrez l'avoir avec vous sous format numérique ou papier le jour du départ.