

Instrukcja wypełniania formularza przed wylotem do Maroko

1. Formularz należy wypełnić online przed wyjazdem dla każdego uczestnika (także dla dzieci bez względu na wiek).
2. Wejść na stronę <https://www.onda.ma/form.php>.

ROYAUME DU MAROC KINGDOM OF MOROCCO		المملكة المغربية +XHA.E+ I HEVVEEG
البطاقة الصحية للمسافر FICHE SANITAIRE DU PASSAGER / PUBLIC HEALTH PASSENGER FORM - CORONAVIRUS -		
INFORMATIONS CONCERNANT LE VOL / FLIGHT INFORMATION		
Date d'arrivée / Arrival Date:*	<input type="text" value="DATA PRZYLOTU"/>	تاريخ الوصول:*
Numéro De Siège / Seat Number:	<input type="text" value="Cette information à saisir après enregistrement"/>	رقم المقعد:
Numéro De Vol / Flight Number :*	<input type="text" value="NUMER LOTU"/>	رقم الرحلة:*
INFORMATIONS SUR LE PASSAGER / PASSENGER INFORMATION		
Nom Prénom / Full Name:*	<input type="text" value="IMIĘ I NAZWISKO"/>	الإسم العائلي و الشخصي:*
Date de naissance/ Date of birth:*	<input type="text" value="DATA URODZENIA"/>	تاريخ الميلاد:*
N° de la CNIe ou CI/ ID card N° or residence permit N° :	<input type="text"/>	رقم البطاقة الوطنية أو رقم بطاقة الإقامة:
N° passeport / Passport number :*	<input type="text" value="NUMER PASZPORTU"/>	رقم الجواز:*
Nationalité / Nationality:*	<input type="text" value="NARODOWOŚĆ"/>	الجنسية:*
Adresses au Maroc/ Addresses in Morocco:	<input type="text"/>	العنوان في المغرب:
N° de téléphone hors Maroc/ Phone N° outside Morocco :	<input type="text"/>	رقم الهاتف خارج المغرب:
N° de téléphone au Maroc/ Phone N° in Morocco:	<input type="text"/>	رقم الهاتف داخل المغرب:
Pays de provenance / Coming from :*	<input type="text" value="SKĄD PRZYLATUJESZ"/>	بلد القدر:*
Villes De Transit / Transit Cities :	<input type="text"/>	مدن الحور:
Quels sont les pays que vous avez visité durant les derniers 10 jours ? / Which foreign countries have you visited during the last 10 days ?	<input type="text" value="JAKIE KRAJE ODWIEDZIŁEŚ W OSTATNIICH 10 DNIACH"/>	ما هي الدول التي زرت خلال 10 يوما الماضية؟

هل تلقيتم التطعيم ضد كوفيد 19 ؟ - Est ce que vous êtes vaccinés contre la COVID-19 ? - Have you been vaccinated against COVID-19 ?	CZY JESTEŚ ZASZCZEPIONY PRZECIWI COVID-19?	نعم Oui Yes <input type="radio"/>	لا Non No <input type="radio"/>
- Si vous êtes vaccinés contre la COVID 19, quel type de vaccin vous avez reçu ? - If you are vaccinated, what type of vaccine did you receive? ما هي عدد الجرعات التي أخذتها؟ - Combien de dose vous avez reçu ? - How many doses do you received ?	JAKI TYP SZCZEPIONKI?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
- En quelle date avez-vous reçu la dernière dose de vaccin contre la COVID 19 ? - When did you receive the last dose of the COVID 19 vaccine ?	KIEDY PRZYJĄŁEŚ OSTATNIĄ DAWKĘ?	التاريخ / Date dd . mm . rrrrr	

I declare that all the informations are true and correct. ما هي المعلومات التي أذكرها صحيحة. Je déclare que toutes les informations sont correctes. I declare that all the informations are true and correct.
We appreciate you'll kind widedemanding نعتز بكم Mercipoll , notre compréhension

Rcsefic il l'admiuion / Resefed for administration.ih-ly..

N° d'admiuion

* Champs obligatoires