

## Autorisation de communication d'Informations pour PeduliLindungi

Madame, Monsieur,

Votre vaccination doit être déclarée à l'autorité sanitaire en Indonésie afin d'être directement enregistrée sur l'application « PeduliLindungi ». Dans ce but, vous voudrez bien compléter ce formulaire en y portant les informations vous concernant.

Si vous êtes déjà enregistré(e) sur « PeduliLindungi », veuillez utiliser les mêmes données. Tous les champs sont nécessaires et doivent obligatoirement être remplis.

1. Numéro de passeport / NIK :
2. Prénom et nom /Nama :
3. Genre (M/F) / Jenis Kelamin (L/P) :
4. Date de naissance (aaaa-mm-jj) / Tgl Lahir (yyyy-mm-dd):
5. Âge / Umur :
6. Nom société / Tempat Kerja :
7. Type d'emploi / Jenis Pekerjaan (owner / employee) :
8. Indicatif tél. pays / Country Code (33/62/...) :
9. Numéro de portable / No HP :
10. Adresse en Indonésie / Alamat KTP :
11. Ville employeur / Kode Kab Kota Tempat Kerja :

**Veuillez remplir, imprimer cet signer ce document. Il sera exigé au moment de la vaccination.**

Je soussigné(e) ..... déclare par la présente, autoriser que les informations ci-dessus soient transmises à l'autorité sanitaire en Indonésie pour être enregistrées sur l'application PeduliLindungi.

Fait à ..... ,  
le.....