Chers clients,

Dans le cadre des dernières dispositions gouvernementales en matière de pass sanitaire, et afin de nous permettre de vous accueillir dans les meilleures conditions et vous éviter l’attente à l’accueil, nous vous remercions de bien vouloir compléter les renseignements dans le tableau ci-dessous.

Vous pouvez nous l’adresser avant votre séjour ou le présenter à votre arrivée au camping.

Liste des **personnes majeures** (18 ans et plus) participant au séjour du \_ \_ /\_ \_/\_ \_ \_ \_ au \_ \_/\_ \_ /\_ \_ \_ \_

Je, soussigné(e), \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, atteste que les personnes majeures mentionnées ci-dessous participent au séjour du \_ \_ /\_ \_/\_ \_ \_ \_ au \_ \_/\_ \_ /\_ \_ \_ \_ au camping \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM**  | **PRENOM**  | **DATE DE NAISSANCE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Pass sanitaires vérifiés par \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (nom et prénom de la personne du camping)Le \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |