

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 au CAMPING VAL-VERT de VAUX-SUR-MER.

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE

Pass sanitaires vérifiés par _____
(nom et prénom de la personne du camping)

Le _____