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 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Dear customer,

Following the latest government announcements regarding the health pass, and to avoid queuing on your arrival at the campsite, please complete the form below.

You can send it to us prior to your arrival or present it to us on your arrival at the campsite.

List of adults (18 years and over) staying on the campsite from
_ _ /_ _/_ _ _ _ to _ _/_ _ /_ _ _

I, the undersigned,_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _, certify that the adults mentioned below will be staying on the campsite (name)_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ from
_ _ /_ _/_ _ _ _ to _ _/_ _ /_ _ _ _.

SURNAME	FIRST NAME	DATE OF BIRTH

Health pass checked by _ (name of member of staff)

Date _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _