

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 par e-mail / courrier postal, ou le présenter à votre arrivée au Domaine.

Liste des **personnes majeures** (18 ans et plus)

Je, soussigné(e), _____, atteste que les personnes majeures mentionnées

Signature :

ci-dessous participent au séjour du __/__/____ au __/__/____
au DOMAINE MELUSINE **** 70 rue du Puy du Fou – 85590 Les Eppes

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

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