



**FORMALITÉS SANITAIRES DE SÉJOUR RESIDENTIEL  
DANS UN ETABLISSEMENT D'HOTELLERIE DE PLEIN AIR**

JE SOUSSIGNÉ(e) Mr ou Mme : .....

Adresse : .....

Résident du Camping : ..... Situé à .....

Emplacement N° : .....

Accompagné de ..... personne(s) (Limité au nombre de chambres de l'hébergement)

—  
—  
—  
—  
—  
—

Afin de respecter les règles de prévention sanitaire destinées à protéger ma santé et celle des salariés présents dans l'établissement face au COVID19, je M'ENGAGE À RESPECTER STRICTEMENT LES CONSIGNES SUIVANTES :

1. Respecter le nombre de personnes inscrites.
2. Ne pas recevoir de famille, ou d'autres personnes venant de l'extérieur
3. L'accueil ne pourra recevoir qu'un client à la fois, privilégier le téléphone ou le mail
4. M'interdire tout rassemblement festif dans mon hébergement ou sur la parcelle
5. Porter systématiquement un masque en dehors de la parcelle et utiliser un gel hydroalcoolique de façon très régulière.
6. Respecter la distanciation sociale de 2 mètres
7. Être en totale autonomie sanitaire (aucun accès aux sanitaires communs)
8. Ne pas procéder à des regroupements extérieurs de plus de 10 personnes dans un but de loisirs ou autres
9. Limiter au maximum les déplacements (camping, résidence principale ou autres)
10. Respecter toutes les autres mesures qui pourraient être prises par nos autorités sanitaires ou gouvernementales.
11. Tous les équipements ERP du camping (bar, piscine, aires de Jeux ..) sont fermés et inaccessibles jusqu'à nouvel ordre.

**J'engage ma propre responsabilité en cas de problème lié au non-respect de ces consignes.**

Date : ..... Nom/Prénom : ..... Signature :