

HEBERGEMENT CLASSÉ ETOILES (*) voir grille tarifaire

Nom du propriétaire / gestionnaire :

Mail :

Nom et adresse hébergement :

Catégorie :

Date arrivée	Date départ	ADULTES			TARIF (cf grille tarifaire)	MONTANT PAR SEJOUR	EXONERATION - DE 18 ANS	
		Nombre de Personnes	Nombre de Nuits	TOTAL			Nombre de Personnes	Nombre de Nuits
Ex : 12/02/14	14/02/14	2	2	4	0.40	1.60	3	2
NET A PAYER :								

IL EST IMPERATIF D'EFFECTUER UN BORDEREAU DE RECOUVREMENT POUR CHAQUE HEBERGEMENT

Règlement : ESPECES - CHEQUES (à l'ordre du Trésor Public) - MANDAT ADMINISTRATIF (*Rayer la mention inutile*)
A adresser à la Communauté de Communes du Pays de Tarascon - 19, avenue de Sabart - 09400 TARASCON/ARIEGE
Avant le 15 avril 2020

Je soussigné(e) M. m'engage sur l'honneur quant à la
véracité des renseignements fournis.

A Le/2020
SIGNATURE