

HEBERGEMENT CLASSÉ ETOILES (*) voir grille tarifaire et **CHAMBRES D'HOTES**

Nom du propriétaire / gestionnaire :

Mail :

Nom et adresse hébergement :

Catégorie :

[illegible]

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 16 avril 2021

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

A Le/2021

SIGNATURE