

**HEBERGEMENT CLASSÉ « ETOILE » (classement préfectoral) ET CHAMBRE D'HÔTES**

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 Personne s	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 22 OCTOBRE 2021**

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

A ..... Le ...../2021  
• SIGNATURE