

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

Nom du propriétaire / gestionnaire :

Mail :

Téléphone :

Nom de l'hébergement:

Catégorie:

Adresse de l'hébergement :

		ADULTES					EXONERATION – DE 18 ANS	
Date arrivée	Date départ	Nombre de Personnes Assujetties	Nombre de Nuits	TOTAL	TARIF TAXE DE SEJOUR (cf grille tarifaire)	MONTANT TAXE DE SEJOUR PAR SEJOUR	Nombre de Personnes Exonérées	Nombre de Nuits
Ex : 12/10/2025	15/10/2025	2	3	6	0.94€	5.64€	1	3
TOTAL :					NET A PAYER :			

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

Règlement : ESPECES – CHEQUES (à l'ordre Taxe de séjour CC du Pays de Tarascon) – MANDAT ADMINISTRATIF (*Rayer la mention inutile*). A adresser à la Communauté de Communes du Pays de Tarascon – 16, Place Jean Jaurès – 09400 TARASCON/ARIEGE

Avant le 24 Avril 2026

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

SIGNATURE