REGISTRE DU LOGEUR DU MOIS DE .....

Déclarant :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP - Ville : _____

Tél /Mail : _____

Etablissement :

Nom : _____

Catégorie (camping, meublé ...)_____

Classement : _____

Adresse de la location : _____

Taxe de séjour : _____ dont :

- Taxe de séjour communale : _____
- Taxe additionnelle départementale : _____

Date d'arrivée	Date de départ	Nombre de personnes majeures	Nombre de nuitées	Taxe de Séjour	Taxe additionnelle Départementale	Total