ETAT RECAPITULATIF BIMESTRIEL DU LOGEUR
TAXE DE SEJOUR

PERIODE:	NOVEMBRE-DECEMBRE		MAI-JUIN	
(Cocher la case	JANVIER-FEVRIER		JUILLET-AOUT	
correspondante)	MARS-AVRIL		SEPTEMBRE-OCTOBRE	

NOM DU LOGEUR :

COMMUNE DE L'HEBERGEMENT:

CATEGORIE DE L'HEBERGEMENT:

CLASSEMENT :

N°d'ordre	Dates		A	B	C	D			
	Arrivée	Départ	Nombre de nuitées	Nombre de personnes plein tarif	Nombre de personnes familles nombreuses	% de Réduction Familles Nombreuses	Nombre de personnes exonérées	Motifs d'exonération	Total Taxe Perçue (1)
TOTAL PERIODE									

(1) : Si Personnes plein tarif : A x B x Tarif correspondant à l'hébergement et à son classement
Si Familles Nombreuses : (A x C x Tarif correspondant à l'hébergement et à son classement) x (1-D/100)

A PHOTOCOPIER POUR CHAQUE PERIODE