

**– ETAT RECAPITULATIF MENSUEL –****Etablissement**.....**Mois de**

<u>NUITEES TAUX PLEIN</u> (adultes et enfants de + 13 ans)		
Taux plein	Nombre de nuitéesx 0,50 € = €
<u>NUITEES FAMILLE NOMBREUSE</u> (adultes et enfants de 13 à 18 ans X taux plein - % réduction à partir de 3 enfants mineurs)		
- 30 % (3 enfants mineurs)	Nombre de nuitéesx 0,35 € = €
- 40 % (4 enfants mineurs)	Nombre de nuitéesx 0,30 € = €
- 50 % (5 enfants mineurs)	Nombre de nuitéesx 0,25 € = €
- 75 % (6 enfants mineurs)	Nombre de nuitéesx 0,125 € = €
TOTAL	 €
<u>EXONERATIONS</u>		
- Enfants de moins de 13 ans	Nombre total d'enfants
- Autres exonérations	Total autres exonérations

Date et signature



– DECLARATION DE FIN DE PERIODE –

COORDONNEES DU PROPRIETAIRE

Etablissement.....

Nom du propriétaire.....

Adresse.....

.....

Tél.....Mail.....@.....

Je déclare avoir perçu un montant total de la taxe de séjour de€ pour la période de perception allant :

du..... Au.....

DETAIL DU MONTANT TOTAL DE LA TAXE

Période du au		
<u>NUITEES TAUX PLEIN</u> (adultes et enfants de + 13 ans)		
Taux plein	Nombre de nuitéesx 0,50 € = €
<u>NUITEES FAMILLE NOMBREUSE</u> (adultes et enfants de 13 à 18 ans X taux plein - % réduction à partir de 3 enfants mineurs)		
- 30 % (3 enfants mineurs)	Nombre de nuitéesx 0,35 € = €
- 40 % (4 enfants mineurs)	Nombre de nuitéesx 0,30 € = €
- 50 % (5 enfants mineurs)	Nombre de nuitéesx 0,25 € = €
- 75 % (6 enfants mineurs)	Nombre de nuitéesx 0,125 € = €
TOTAL	 €

Date et signature