**REGISTRE DU LOGEUR**

**Déclaration de la taxe de séjour**

**PERCEPTION DE LA TAXE PAR L’HÉBERGEUR**

Mois : Année :

Nom du Propriétaire : Etablissement :

Capacité d’accueil (Total) : Nombre de chambres :

Catégorie et classement touristique de l’hébergement : Tarif de la taxe de séjour :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Nombre de personnes exonérées**  |  |
| **Dates** | **Nombre de nuits** | **Nombre de personnes****assujetties à la taxe de séjour** | **Nombre de nuitées (nombre de nuits x nombre de personnes)**  | **Prix de la nuitée** **par personne** | -Moins de 18 ans (1)-Titulaires d'un contrat de travail saisonnier dans la Communauté de Communes (2) -Bénéficiaire d'un hébergement d'urgence ou d'un relogement temporaire (3) -Personnes occupant des locaux dont le loyer est inférieur à 10€ (4) | **Montant** **De la taxe de séjour** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL :**  |  |  | **TOTAL :**  |  |

Les informations recueillies ci-dessous sont destinées à l’Office de tourisme des Sablons en Pays de Nacre dans le cadre du reversement de la taxe de séjour collectée au cours de l’année par l’hébergeur. Pour toute information : cchaineaud@tourisme-sablons-nacre.fr