REGISTRE DU LOGEUR

MOIS | ANNÉE **2023**

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT		NOM DU PROPRIÉTAIRE	
ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT		ADRESSE DU PROPRIÉTAIRE	
Capacité totale d'accueil		**MAIL DU PROPRIÉTAIRE**	
Nombre de chambre(s)			

Choisir un hébergement classé :

CHOISIR LA NATURE ET LE CLASSEMENT DE L'HÉBERGEMENT — **Chambres d'hôtes** — **TARIF DE TS + TATS** **0,55 €**

Dates ou périodes	Location en direct ou via une plateforme (si plateforme, préciser laquelle)	Nombres de nuits (durée du séjour)	Nombre de personnes plein tarif (pers majeures)	Nombre de nuitées à déclarer (nb nuits x majeures)	Nombre de personnes mineures	Nombre de titulaires d'un contrat de travail saisonnier employés dans la communauté de communes	Nombre de personnes bénéficiant d'un hébergement d'urgence ou d'un relogement temporaire	MONTANT DE LA TAXE SÉJOUR
TOTAL								