



COMMUNAUTE DE COMMUNES  
DES LACS MEDOCAINS



# TAXE DE SEJOUR

## REGISTRE MENSUEL DU LOGEUR - HÔTELLERIE DE PLEIN AIR

DOCUMENT A COMPLETER ET A JOINDRE AU VERSEMENT MENSUEL DE LA TAXE DE SEJOUR

<b>MOIS CONCERNE</b>					
<b>NOM DE L'ETABLISSEMENT</b>					
<b>TYPE D'HEBERGEMENT</b>	<input type="checkbox"/> HÔTEL DE PLEIN AIR/ CAMPING			<input type="checkbox"/> AIRE NATURELLE DE CAMPING	
<b>CLASSEMENT</b>	<input type="checkbox"/> 4* et plus	<input type="checkbox"/> 3*	<input type="checkbox"/> 2*	<input type="checkbox"/> 1*	<input type="checkbox"/> Non classé
<b>TAXE DE SEJOUR (V)</b>	<input type="checkbox"/> 0,52 €	<input type="checkbox"/> 0,52 €	<input type="checkbox"/> 0,22 €	<input type="checkbox"/> 0,22 €	<input type="checkbox"/> 0,22 €

DATE/ NBRE DE PERS. HEBERGEES		EXONERATIONS		REDUCTIONS		TAXE DE SEJOUR COLLECTEE HORS EXONERATION ET REDUCTION			TOTAL
Date	Nombre total de personnes hébergées	Nombre de personnes exonérées	Motif exonération	Nombre de personnes à tarif réduit	Montant taxe de séjour perçu à tarif réduit	Nombre de personnes non exonérées et sans réduction	Tarif taxe de séjour / nuit/ personne	Montant taxe de séjour collectée	Montant total taxe de séjour collectée
	I	II	cf. bas de page	III	IV	I - II - III	V	(I - II - III) x V	((I - II - III) x V)+IV
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
<b>TOTAUX</b>									

- (a) Bénéficiaires de l'aide sociale
- (b) Mutilés, blessés et malades par la suite de fait de guerre
- (c) Personnes exclusivement affectées aux malades
- (d) Colonies et centres de vacances collectifs
- (e) Fonctionnaires et agents de l'Etat en séjour temporaire dans le cadre de l'exercice de leurs fonctions

### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Communauté de Communes des Lacs Médocains - 1, Route de Bordeaux - 33121 CARCANS  
Tél. : 05 57 70 11 97 - Fax : 05 57 70 09 24 - wjamet@cdcdeslacsmedocains.fr