

Nom de l'établissement :

Période du .. / .. / .. au .. / .. / ..

Si meublé de tourisme, n° de classement :

Adresse du propriétaire si différente :

| Dates de séjour (du xx/xx/19 au xx/xx/19) | Nbre total de pers. (a) + (d) | Nombre de pers. de + de 18 ans (a) | Tarif (b) | Nbre de nuits passées (c) | Montant de la TS (a) x (b) x (c) | Nbre de pers. exonérées (d) |
|---|----------------------------------|--|--------------|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Total de la page | | | | | | |
| Report de la page précédente | | | | | | |
| Total cumulé | | | | | | |