



Je soussigné(e)
 Etablissement
 Adresse
 Code Postal Ville

Déclare avoir encaissé pour le mois de

2011

☎ : 04 94 04 63 04

📠 : 04 98 05 03 19

E. mail : accueil.sillans@wanadoo.frSite web : www.sillans-la-cascade.com

La somme de€

Signature

Date

Date	Nombre de personnes hébergées		Tarif de la taxe (B)	Réduction familiale			Montant dû (=A x B-C)
	Non exonérées (A)	Exonérées		Nombre	Taux	Montant	
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							
TOTAL							