



Je soussigné(e) .....  
 Etablissement .....  
 Adresse .....  
 Code Postal ..... Ville .....

Déclare avoir encaissé pour le mois de

2009

☎ : 04 94 04 63 04

☒ : 04 98 05 03 19

E. mail : [accueil.sillans@wanadoo.fr](mailto:accueil.sillans@wanadoo.fr)

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							
<b>TOTAL</b>							