



A RETOURNER AU PLUS VITE – **REPLIR UNE FICHE PAR HÉBERGEMENT SI VOUS AVEZ PLUSIEURS LOCATIONS**

RENSEIGNEMENTS DE LA SOCIÉTÉ

STATUT JURIDIQUE :

NOM / RAISON SOCIALE :

NOM ET PRENOM DU CONTACT :

ADRESSE SIEGE SOCIAL :

.....

N° SIRET : CODE APE :

CODE POSTAL : VILLE :

Adresse mail :@.....

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

RENSEIGNEMENTS de L'HEBERGEMENT

NOM DE L'HEBERGEMENT :

TYPE D'HEBERGEMENT : CHAMBRE D'HOTES LOCATION SAISONNIERE/GITE/MEUBLÉ

ADRESSE :

.....

CLASSEMENT OU LABEL :

CODE POSTAL : 84..... VILLE :

Site Internet ou site sur lequel l'hébergement est référencé :

Adresse mail :@.....

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Nombre maximum de personnes pouvant être accueillies : Nombre de chambres :

Tarifs de location : semaine ou nuit (*barrer la mention inutile*), haute saison..... €, basse saison..... €

Période prévisionnelle d'ouverture : Toute l'année OUI NON

Sinon, merci de préciser les dates :

Du.....au....., du.....au....., du.....au.....

Fait à : le

Signature :

Nous contacter :

- Téléphone : 04.90.20.53.08
- Courriel : lmv@taxesejour.fr
- Site internet : <https://lmv.taxesejour.fr/>