

* Toute activité d'hébergement touristique doit obligatoirement être déclarée en mairie et auprès de la Communauté de Communes

DOCUMENT A COMPLETER ET A RENVOYER SIGNE A LA COMMUNAUTE DE COMMUNES DE LA CÔTE D'ALBÂTRE SI :

- L'activité d'hébergement touristique n'est pas encore déclarée auprès de la Communauté de Communes de la Côte d'Albâtre.
- L'activité d'hébergement touristique est déjà déclarée auprès de la Communauté de Communes de la Côte d'Albâtre mais **des compléments / modifications sont à apporter à la déclaration.**

PARTICULIER OU ORGANISME EXERÇANT UNE ACTIVITE D'HEBERGEMENT TOURISTIQUE

Particulier :

Nom - Prénom du déclarant : M Mme

Organisme :

Nom - Nature juridique de l'organisme:

Nom - Prénom du déclarant :

N° Siret (Société uniquement) :

Adresse :

Code postal : **Commune :**

Téléphone 1 : **Téléphone 2 :**

Courriel :

L'HEBERGEMENT OU L'ETABLISSEMENT CONCERNE PAR UNE ACTIVITE TOURISTIQUE

Nom hébergement :

Adresse hébergement :

Code postal : **Commune :**

Téléphone : **Date de début de l'activité :**

Type de l'hébergement (Cochez la case correspondante) :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hôtel | <input type="checkbox"/> Résidence de tourisme | <input type="checkbox"/> Meublé de tourisme ou assimilé |
| <input type="checkbox"/> Chambre(s) d'hôtes | <input type="checkbox"/> Village vacances | <input type="checkbox"/> Camping - Terrain de camping - Terrain de caravanage |
| <input type="checkbox"/> Aire de camping-cars, Parc de stationnement touristique | <input type="checkbox"/> Port de plaisance | |

Niveau de classement : **Date du classement :**

Nombre de chambres / emplacements : **Capacité d'accueil :**

(Nombre de pers. maxi)

Types de label :

- | | | |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Label "Logis de France" | Niveau : <input type="text"/> | Date de labellisation : <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Label "Gîte de France" | Niveau : <input type="text"/> | Date de labellisation : <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Label "Clévacances" | Niveau : <input type="text"/> | Date de labellisation : <input type="text"/> |

Je soussigné (e) : déclare sur l'honneur que les renseignements concernant l'hébergement touristique répertorié ci-dessus sont exacts et je m'engage à collecter la taxe de séjour pour le compte la Communauté de Communes de la Côte d'Albâtre auprès des personnes accueillies dans cet hébergement.

Fait à :

Le :

Signature :