

Nom :  
 Adresse :  
 ANNEE 2019-2020

**ETAT DE PERCEPTION DETAILLE  
 DE LA TAXE DE SEJOUR  
 dans l'ordre des perceptions effectuées  
 HEBERGEMENT A LA SEMAINE CLASSE**

PERIODE DU 1er novembre 2019 au 31 octobre 2020

Numéro de la Semaine	Tarif normal			TOTAL	Exonération
	Nombre de personnes	x nombre de nuits	x tarif		Nombre d'exonérés
<b>2019</b>					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					

Numéro de la Semaine	Tarif normal			TOTAL	Exonération
	Nombre de personnes	x nombre de nuits	x tarif		Nombre d'exonérés
<b>2020</b>					
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					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
<b>TOTAL GENERAL :</b>					

Date : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
 Signature : \_\_\_\_\_