



Communauté
de Communes
de **DINAN**



Dinan
Vallée de la Rance
VIVEZ UNE GRANDE HISTOIRE

CODI

34 rue Bertrand Robidou

BP 56357

22106 DINAN cedex

TAXE DE SEJOUR

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS SUR LA (OU LES) STRUCTURE(S) D'HEBERGEMENT – Année 2011

(à compléter et à retourner à la CODI avant le 15 février 2011)

Propriétaire

Nom : **Prénom :**

Adresse :

N° de téléphone :

Mail :

Site Internet :

Structure d'hébergement n°1

Type : Gîte/Meublé Chambre d'hôtes

Classement Préfecture : Oui Non

Label : Pas de Label Gîte de France Clévacances Fleur de Soleil Autre, lequel ?

Si classement Préfecture (en nombre d'étoiles) : **N° agrément :**

Si label, nombre de clés, épis ou fleurs... : **N° agrément/référence :**

Adresse :

Nombre de chambres :

Capacité d'accueil (nombre de personnes) :

Date de création :

Période de location :

Toute l'année Par période – lesquelles : Aucune en 2011

Structure d'hébergement n°2

Type : Gîte/Meublé Chambre d'hôtes

Classement Préfecture : Oui Non

Label : Pas de Label Gîte de France Clévacances Fleur de Soleil Autre, lequel ?

.....
Si classement Préfecture (en nombre d'étoiles) : **N° agrément :**

Si label, nombre de clés, épis ou fleurs... : **N° agrément/référence :**

Adresse :

Nombre de chambres :

Capacité d'accueil (nombre de personnes) :

Date de création :

Période de location :

Toute l'année Par période – lesquelles : Aucune en 2011

Structure d'hébergement n°3

Type : Gîte/Meublé Chambre d'hôtes

Classement Préfecture : Oui Non

Label : Pas de Label Gîte de France Clévacances Fleur de Soleil Autre, lequel ?

.....
Si classement Préfecture (en nombre d'étoiles) : **N° agrément :**

Si label, nombre de clés, épis ou fleurs... : **N° agrément/référence :**

Adresse :

Nombre de chambres :

Capacité d'accueil (nombre de personnes) :

Date de création :

Période de location :

Toute l'année Par période – lesquelles : Aucune en 2011

Structure d'hébergement n°4

Type : Gîte/Meublé Chambre d'hôtes

Classement Préfecture : Oui Non

Label : Pas de Label Gîte de France Clévacances Fleur de Soleil Autre, lequel ?

.....
Si classement Préfecture (en nombre d'étoiles) : **N° agrément :**

Si label, nombre de clés, épis ou fleurs... : **N° agrément/référence :**

Adresse :

Nombre de chambres :

Capacité d'accueil (nombre de personnes) :

Date de création :

Période de location :

Toute l'année Par période – lesquelles : Aucune en 2011

Date :

Signature :

Pour tout renseignement concernant la taxe de séjour, n'hésitez pas à contacter :
Mme VINCENT au 02 96 87 72 74 ou par mail taxesejour@cc-codi.fr



Communauté
de Communes
de DINAN



Dinan
Vallée de la Rance
VIVEZ UNE GRANDE HISTOIRE

CODI

34 rue Bertrand Robidou

BP 56357

22106 DINAN cedex

TAXE DE SEJOUR

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS SUR LA STRUCTURE D'HEBERGEMENT – Année 2011

(à compléter et à retourner à la CODI avant le 15 février 2011)

Propriétaire/ Gérant

Nom : **Prénom :**

HOTEL :

Adresse :

N° de téléphone :

Mail :

Site Internet :

Classement :

Nombre de chambres :

Capacité d'accueil :

Période de fermeture :

Date :

Signature :

Pour tout renseignement concernant la taxe de séjour, n'hésitez pas à contacter :
Mme VINCENT au 02 96 87 72 74 ou par mail taxesejour@cc-codi.fr

CODI



TAXE DE SEJOUR
DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS SUR LA
STRUCTURE D'HEBERGEMENT – Année 2011

(à compléter et à retourner à la CODI avant le 15 février 2011)

Propriétaire/ Gérant

Nom : Prénom :

CAMPING :

Adresse :

N° de téléphone :

Mail :

Site Internet :

Classement :

Nombre d'emplacements :

Capacité d'accueil :

Nombre de Mobil-Home : En location : Privé :

Capacité d'accueil :

Période de fermeture :

Date :

Signature :



Communauté
de Communes
de DINAN



CODI
34 rue Bertrand Robidou
BP 56357
22106 DINAN cedex

TAXE DE SEJOUR
DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS SUR LA
STRUCTURE D'HEBERGEMENT – Année 2011

(à compléter et à retourner à la CODI avant le 15 février 2011)

Propriétaire/ Gérant

Nom : **Prénom :**

PORT DE PLAISANCE:

Adresse :

.....

N° de téléphone :

Mail :

Site Internet :

Nombre d'emplacements :

Capacité d'accueil :

Période de fermeture :

Date :

Signature :

Pour tout renseignement concernant la taxe de séjour, n'hésitez pas à contacter :
Mme VINCENT au 02 96 87 72 74 ou par mail taxesejour@cc-codi.fr



Communauté
de Communes
de DINAN



Dinan
Vallée de la Rance
VIVEZ UNE GRANDE HISTOIRE

CODI

34 rue Bertrand Robidou

BP 56357

22106 DINAN cedex

TAXE DE SEJOUR

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS SUR LA STRUCTURE D'HEBERGEMENT – Année 2011

(à compléter et à retourner à la CODI avant le 15 février 2011)

Propriétaire/ Gérant

Nom : **Prénom :**

AUBERGE DE JEUNESSE

Adresse :

N° de téléphone :

Mail :

Site Internet :

Classement :

Nombre de chambres :

Capacité d'accueil :

Période de fermeture :

Date :

Signature :

Pour tout renseignement concernant la taxe de séjour, n'hésitez pas à contacter :
Mme VINCENT au 02 96 87 72 74 ou par mail taxesejour@cc-codi.fr