

Mairie de Vouzon
24, Grande Rue
41600 VOUZON

AIRE DE CAMPING

DATE DE LA DEMANDE :

NOM OU QUALITE DU DEMANDEUR :

ADRESSE DE L'UTILISATEUR :

N° TEL. :

TARIFS DE L'UTILISATION DE L'AIRE DE CAMPING :

Séjour du _____ au _____ inclus

NOMBRE D'EMPLACEMENT(S) UTILISE(S)

Tarif	Nombre d'emplacem(s)	Nombre de jour(s)	TOTAL 1
5.00 € x	x	=	

NOMBRE DE PERSONNE(S)

Tarif	Nombre de personne(s)	Nombre de jour(s)	TOTAL 2
5.00 € x	x	=	

TAXE DE SEJOUR INTERCOMMUNALE
(uniquement pour les personnes de plus de 18 ans)

Tarif	Nombre de personne(s)	Nombre de jour(s)	TOTAL 3
0.20 € x	x	=	

TAXE ADDITIONNELLE DEPARTEMENTALE
(uniquement pour les personnes de plus de 18 ans)

			TOTAL 4
(TOTAL 3) x 0.10		=	

		TOTAL 1+2+3+4	

N.B. : Le demandeur ou l'utilisateur s'engage à prendre connaissance du règlement de l'aire de camping et à le faire respecter (Celui-ci étant affiché sur place).

ACCORD DE LA MAIRIE

LE DEMANDEUR,
Lu et approuvé,