



CUMUNITÀ
D'AGGLUMERAZIONE
DI BASTIA

Formulaire de déclaration d'hébergement

Déclarant :

Nom : _____

Prénom : _____

Numéro de SIRET ou SIREN : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Tel : _____

Mail : _____

Hébergement :

Nombre d'hébergement(s) :

Type d'hébergement :

- ☐ Meublé de tourisme
- ☐ Gîte
- ☐ Chambre d'hôtes/ Maison d'hôtes

Classement :

Capacité d'accueil :

Période de mise en location :

Location Directe :

- ☐ Oui
- ☐ Non, indiquer votre Plateforme intermédiaire de paiement : _____