STATISTIQUES TOURISTIQUES

Nom & adresse du logement _____

Nom du propriétaire _____ E-mail _____ Téléphone _____

Merci de nous envoyer ce formulaire à administration@anzere.ch 2x par année (fin avril et fin octobre)

Nom	Prénom	Date arrivée	Date départ	Total nuits	Pays	Canton (Si CH)	Nbr. Adultes	Nbr. Enfants >6-16	Nbr. Enfants <6

A titre de propriétaire, j'occupe ma résidence secondaire pendant environ _____ jours par année à _____ personnes.