RÉSERVATION

CAMPING BLAARMEERSEN

Campinglaan 16 - 9000 Gent   
 Tel :+32 (0)9 266 81 60   
 blaarmeersen.camping@farys.be  
 [www.gent.be/blaarmeersen](http://www.gent.be/blaarmeersen)

Adresse de correspondance: Stropstraat 1 – 9000 Gent

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| JE VIENS AVEC |  | CAMPING-CAR (longueur: ………… m)  CARAVANE (longueur: ………… m) + VOITURE  TENTE REMORQUE (longueur: ………… m) + VOITURE  TENTE (………………m²) + VOITURE  TENTE + À VÉLO/À PIED CABANE ( MAX 4 PERSONNES, MAX 7 NUITS ) | | | | |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| NOMBRE DE PERSONNES > 12 ANS | |  | | | | |
| NOMBRE D’ENFANTS 5–12 ANS | |  | | | | |
| NOMBRE D’ENFANTS < 5 ANS | |  | | | | |
| ÉLECTRICITÉ | |  | NON |  | OUI: longueur cable ………. mètres | |
| CHIENS | |  | NON |  | OUI | NOMBRE: |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATE D’ARRIVÉE** |  |
| DATE DE DÉPART |  |
| NOMBRE DE NUITS |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM…** | **PRÉNOM:……………** |
| LIEU DE NAISSANCE:…………… | DATE DE NAISSANCE:………… |
|  |  |
| RUE + NR.:……………… |  |
| CODE POSTAL:………… | LIEU:………… |
| NATIONALITÉ:………… |  |
|  |  |
|  |  |
| ADRESSE E-MAIL:…………… |  |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE:………… |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PRÉFÉRENCE OU REMARQUES |  |