**Formulario de reserva**

CAMPING BLAARMEERSEN

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

Dirección de correspondencia: FARYS|TMVW, Stropstraat 1, B 9000 GENT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VENGO CON: |  | CAMPER (longitud: ………… m)CARAVANA (longitud: ………… m) + COCHETIENDA (SUPERFICIE: ………………m²) + COCHE TIENDA + BICICLETA/A PIECABINA ( MAX 4 PERSONAS, MAX 7 NOCHES ) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Número de personas** > 12 Años |  |
| **Número de** Niños 5–12 Años |  |
| **Número de** Niños < 5 JAAR |  |
| **Electricidad** |   | **NO**  |  | **Si** : Longitud del cable ……… Métros |
| **Perros** |   | **NO** |  | **Sí** | **Número** : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Día de llegada** |  |
| **Día de salida** |  |
| **Número de dias** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:…………………** | **APELLIDOS:…………………** |
|  | Fecha de nacimiento:……………… |
|  |  |
| CALLE + NUMÉRO.:…………………… |  |
| CÓDIGIO POSTAL: …………………  | CIUDAD:…………… |
| NATIONALIDAD:………………… |  |
|  | Correo electrónico:…………… |
| MATRÍCULA:…………………… | NUMÉRO DE TELEFONO:……… |
| **Compañeros de viaje**:NOMBRE:…………… | Fecha de nacimiento: …………… |
| NOMBRE:…………… | Fecha de nacimiento: .…………. |
| NOMBRE:…………… | Fecha de nacimiento: .………… |
| NOMBRE:…………… | Fecha de nacimiento: .…………. |
| NOMBRE:…………… | Fecha de nacimiento: .………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Preguntas o comentarios |  |