**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) + COCHE  TIENDA (SUPERFICIE: ………………m²) + COCHE  TIENDA + BICICLETA/A PIE CABINA ( 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 |  |