Reserveringsformulier

 CAMPING BLAARMEERSEN

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

Correspondentieadres: FARYS|TMVW, Stropstraat 1, B 9000 GENT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IK KOM MET: |  | KAMPEERWAGEN (lengte: ………… m)CARAVAN (lengte: ………… m) + AUTOVOUWWAGEN (lengte: ………… m) + AUTOTENT (oppervlakte: ………………m²) + AUTO TENT + FIETS/TE VOETHUT ( MAX 4 PERSONEN, MAX 7 NACHTEN ) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| AANTAL PERSONEN > 12 JAAR |  |
| AANTAL KINDEREN 5–12 JAAR |  |
| AANTAL KINDEREN < 5 JAAR |  |
| ELEKTRICITEIT |   | NEE  |  | JA |
| HONDEN |   | NEE |  | JA  | AANTAL: |

|  |  |
| --- | --- |
| AANKOMSTDATUM |  |
| VERTREKDATUM |  |
| AANTAL NACHTEN  |  |
| AANTAL PERSONEN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NAAM:……………………………………………………………… | VOORNAAM:…………………………………………… |
| GEBOORTEPLAATS:………………………………………….. | GEBOORTEDATUM:………………………………… |
|  |  |
| STRAAT + NR.:………………………………………………… |  |
| POSTCODE:……………………… | PLAATS:…………………………………………………… |
| NATIONALITEIT:………………………………………………. |  |
|  |  |
|  |  |
| E-MAIL ADRES:………………………………………………… |  |
| TELEFOONNUMMER:………………………………………. |  |

MEDEREIZIGERS:

|  |  |
| --- | --- |
| NAAM: | GEBOORTEDATUM: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| VRAGEN OF OPMERKINGEN |  |