RESERVERINGSFORMULIER

CAMPING BLAARMEERSEN

Campinglaan 16 - 9000 Gent
. Tel :(+32) 9 266 81 60
camping.blaarmeersen@stad.gent
[www.gent.be/blaarmeersen](http://www.gent.be/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 3 NACHTEN ) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| AANTAL PERSONEN > 12 JAAR |  |
| AANTAL KINDEREN 5–12 JAAR |  |
| AANTAL KINDEREN < 5 JAAR |  |
| ELEKTRICITEIT |   | NEE  |  | JA : lengte kabel ………………. meter |
| HONDEN |   | NEE |  | JA  | AANTAL: |

|  |  |
| --- | --- |
| **AANKOMSTDATUM** |  |
| VERTREKDATUM |  |
| AANTAL NACHTEN  |  |

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

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