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) + AUTO  VOUWWAGEN ( lengte: ………… m) + AUTO  TENT (oppervlakte: ………………m²) + AUTO  TENT + FIETS/TE VOET HUT ( 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 |  |