

Camping Blaarmeersen



RESERVERINGSFORMULIER CAMPING BLAARMEERSEN

Camping Blaarmeersen
Zuiderlaan 12 – 9000 Gent Tel.+3292668160 Fax +3292668166 camping.blaarmeersen@gent.be
www.blaarmeersen.be

Naam van het team:

Naam en voornaam van de verantwoordelijke:
Geboortedatum: **Geboorteplaats:**
Adres: Straat & nr:
Postcode & woonplaats:
e-mail adres:
Nationaliteit:
Nr paspoort of identiteitskaart:

* Aankomst donderdag of
* Aankomst vrijdag of
* Aankomst zaterdag
doorstrepen wat niet past **= totaal overnachtingen:**

Aantal auto's: **Caravans**
Aantal tenten: **Mobilhomes:**
Elektra: Ja/Nee
1^e verblijf: Ja/Nee
Genummerde plaatsen waar jullie vorig jaar stonden: /
Stonden jullie op de tentenweide: Ja/Nee
Voorkeurplaatsen: (eventueel dezelfde plaatsen als vorig jaar als u dat wenst)

Aantal personen (deelnemers die overnachten op de camping):.....

Naam en voornaam van deze personen + geboortedatum:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.