

Nom de l'établissement scolaire • Naam van de school

.....

Nom du directeur • Naam van de directeur

.....

Adresse • Adres

.....

Code postal • Postcode Localité • Gemeente

.....

Tél Fax E-mail

.....

Nom et qualité du responsable de la réservation

Naam en functie van de verantwoordelijke van de reservering

.....

Adresse • Adres

.....

Code postal • Postcode Localité • Gemeente

.....

Tél Fax E-mail

.....

Date de visite souhaitée • Gewenste datum van bezoek / /

Horaire de visite • Uur van het bezoek

.....

Nombre de visiteurs • Aantal bezoekers

.....

Degré primaire • Basis onderwijs 3 4 5 6

Degré secondaire • Secundair onderwijs 1 2 3 4 5 6

Je souhaite être accompagné d'un guide : oui non

Ik wens een gids voor het bezoek : ja neen

Date et signature • Datum en handtekening

Sauf convention contraire, les visites sont payables à la réception, le jour de la visite.

Behoudens anders overeengekomen, zijn de bezoeken betaalbaar aan de receptie de dag van het bezoek.

Ce formulaire est à renvoyer par fax au 04 / 364 20 21.

Dit formulier is per telefax terug te zenden op het nummer 04 / 364 20 21.