

Reserveringsformulier voor groepen minimum 20 personen



Naam van de groep

.....

- | | |
|--|--------------|
| <input type="radio"/> Volwassenen | Aantal |
| <input type="radio"/> Kinderen • Leeftijd | Aantal |
| <input type="radio"/> Studenten | Aantal |
| <input type="radio"/> Personen met beperkte mobiliteit | Aantal |
| <input type="radio"/> Senioren | Aantal |

Adres

Postcode Plaats

Tel Fax E-mail

Naam en hoedanigheid van de persoon die verantwoordelijk is voor de reservering

.....

Adres

Postcode Plaats

Tel Fax E-mail

Gewenste datum van het bezoek / /

Bezoekuren

Ik wens begeleid te worden door een gids: ja nee

Datum en handtekening

Behoudens andersluidende bepalingen moeten de bezoeken betaald worden aan de receptie op de dag van het bezoek.

Gelieve dit formulier terug te faxen naar 04 364 20 21.