

AANVRAAG DOMEINBEZOEK

Privépersoon Bedrijf Vereniging School

Naam:
Dhr./Mevr.:
Adres: Nr.:
Postcode Gemeente:
Tel.: GSM:
Fax: Mail:
BTW nr.:

Datum: / / **Uur:** **Aantal:** personen (max.20 per groep)

Samenstelling:	<input type="radio"/> volwassenen <input type="radio"/> gepensioneerden <input type="radio"/> heemkundigen <input type="radio"/> kinderen: (leeftijd) <input type="radio"/> studenten: (leeftijd) <input type="radio"/> andere:
Groepsprofiel:
Taal:	<input type="radio"/> Nederlands <input type="radio"/> Frans <input type="radio"/> Engels <input type="radio"/> Duits
Duur:	
Cafetaria (nadien):	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> neen <i>Per uitzonderling cafetariagebruik vooraf: uur</i>
Meerdere groepen: uur uur uur
Activiteit:	<input type="radio"/> geleide natuurwandeling <input type="radio"/> andere:

Bijkomende inlichtingen:
.....
.....

Gids:

AFREKENING

Volwassenen 3 €/persoon (min. 20 €) = €
< 12 jaar gratis

TOTAAL = €

WIJZE VAN BETALING contante betaling bij aanvang van rondleiding

In te vullen door secretariaat vzw

Datum aanvraag: / / door
NR. NR. kwijtschrift