

Formularz wynajęcia sali
w MIEJSKIM OŚRODKU KULTURY W LEGIONOWIE

Nazwa wynajmującego:	
Dane do wystawienia faktury	
NIP:	
Adres e-mail do wysłania faktury	
Data wynajmu sali:	
Godziny wynajmu sali *	
Rodzaj wynajmowanej sali	<input type="checkbox"/> sala widowiskowa Ratusz (260 miejsc) (Budynek Ratusza Miejskiego) ul. Piłsudskiego 41 <input type="checkbox"/> sala w budynku MOK, ul. Norwida 10 <input type="checkbox"/> sala w budynku MOK, ul. Targowa 65 <input type="checkbox"/> inna sala:
Planowana liczba uczestników	
Osoba odpowiedzialna	
Telefon kontaktowy	
Ważne informacje/Uwagi	

1)*wynajem sali liczony jest od momentu wejścia na salę do momentu opuszczenia sali (montaż-demontaż).

2)W ramach wynajmu **udostępniamy nagłośnienie i oświetlenie** będące na wyposażeniu – **dotyczy sali widowiskowej w Ratuszu.**

3)Wynajem **nie obejmuje**: usług biletowych, wyposażenia garderoby, obsługi szatni (udostępniamy numerki).

4)Płatność za wynajem – przelewem lub gotówką w kasie MOK ul. Norwida 10 przed udostępnieniem sali.

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność prawną i materialną za organizowane wydarzenie, w tym za bezpieczeństwo wszystkich uczestników i za udostępnione w ramach najmu mienie.

.....
Data

.....
Podpis Najemcy-Organizatora