Applicación de Renta del Centro Comunidad

Matheson Memorial Library

101 N. Wisconsin St. Elkhorn, WI 53121 • 262-723-2678 • skrewal@elkhorn.lib.wi.us

Nombre: _____ Fecha del Evento: _____/ _____ / _____

Negocio/Organización: _____ Tiempo: Configuración:_____am/pm Descol gar:___am/pm

Dirección :_____ Tipo de Evento: _____

Ciudad: _____ Zip: _____ # Personas_____ ❑ Privada ❑ Publica *

Tele de Casa: _____ Celular:_____ ***Permitos adicionales de alcohol y eventos son**

Correo: _____ **requisidos por City Hall para eventos públicos**

***** SE NECESITA RECOGER LAS LLAVES DURANTE LAS HORAS DE LA BIBLIOTECA ANTES DE SU EVENTO *****

Multiusa Cuarto	**Ubicación**	**Tarifa**	**Horas**	**Total**
❑ Centro Comunidad	101 N. Wisconsin St.	$100/hr. x	_____=	_____
		5.5% Tax:		_____
		Total:		_____

Adiciones

❑ Permito de alcohol **(debe incluir $250 deposito de seguridad)** $50 _____=_____

HACER CHEQUES PAGADEROS A :

Matheson Memorial Library **Tarifa Total:** _____

Fecha Pagado: _____ **Efectivo o Cheque #:** _____ **Cantidad Pagado:** _____ **Iniciales de Oficina** ____

$200 (O $250 CON ALCOHOL) DEPOSITO DE SEGURO REQUISIDO: El deposito de seguro debe ser recibido por seperado en efectivo (no hay excepciones). Puede ser recogido el próximo día hábil despues del evento **Fecha Recibido:** _____

Yo, el abajofirmado, a nombre de la organización mencionado arriba, por la presente aceptamos que cumpliremos con las póliticas que rigen el uso de este facilidad como se establece en la Política y el Acuerdo del Centro Comunitario (se puede proporcionar una copia de la política a pedido). Yo específicamente aceptaré la responsabilidad para algún daño a la facilidad de resulta de la occupancia mencionado por nuestra organización. Dicho local quedará tan limpio como cuando llegó la organización.

POR LA PRESENTE ACEPTO INDEMNIZAR Y EXIMIR DE RESPONSABILIDAD Y DE CULPA de la ciudad de Elkhorn, y la biblioteca de Matheson Memorial, sus oficiales, agentos, empleados, miembros de la junta, y comisiones de cualquier daño y todo el riesgo de pérdida, o lesion a una persona o la propiedad que pueda sufrir durante el uso de dicha instalación.

Firma: _____ Fecha: _____

Por favor hacer cheques pagaderos a Matheson Memorial Library.

Depósitos necesitan ser en efectivo.