



Solicitud de Evento de Instalación

REGRESARLA al: Centro de Community Rec, 120 E. Oak Street, Addison, IL, 60101
INFORMACION de CONTACTO: Oficina (630) 233-7275 | www.addisonparks.org

INSTALACION SOLICITADA para (Marque todo lo que aplica)

Fecha de Hoy _____

Centro de Comunidad: Sala A Sala B Sala C
 Senior Center Sala de Arte Sala de Conferencia
 Cocina Todo el Gimnasio Medio Gimnasio

Centennial/ Gimnasio de Entrenamiento Físico: Sala de Conferencias

Links & Tees (golf): Sala de Fiestas Sala Principal

Fecha del Evento: _____ Propósito de Renta: _____

Horario del Evento: Empieza: _____ AM/PM Termina a: _____ AM/PM

Numero de Invitados: _____

INFORMACION DE CONTACTO

Aplicante (Nombre y Apellido): _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____

Teléfono: _____ # Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Comida Comprada SI NO Comida Hecha en Casa? SI NO

Entretenimiento de Afuera (Caseta de Brincar, Magos, Pintadores de Caras, Etc) SI NO

¿Su alquiler requerirá un permiso de alcohol? SI NO

Si marco SI en cualquiera de las Casillas, como seguro adicional, el tentador deben presentar un certificado de seguro de responsabilidad y/o una excepción del vendedor 14 días antes del alquiler mencionando el Addison Park District.

Entiendo que me contactarán al teléfono y/o al correo electrónico que yo proveí dentro de una semana después de haber entregado mi solicitud.

Yo entiendo que al hacer esto no está reservada mi fecha y/o el horario hasta que me contacten y envíe un depósito para este evento.

Firma del Retador: _____

Fecha: _____

Yo, como el Retador, tengo 25 o más. _____