**DATA**………………….

**DANE ORGANIZATORA DOTYCZĄCE IMPREZY ORGANIZOWANEJ NA TERENIE MDK LUBLINIEC**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA IMPREZY:** |  |

**WYNAJMUJĄCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA FIRMY:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ADRES FIRMY:** |  |
| **KRS FIRMY :** |  |
| **REGON, NIP:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA ORGANIZACJĘ IMPREZY****( imię i nazwisko, mail, telefon):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYNAJEM****(prawidłowe zaznaczyć):** | **SALA WIDOWISKOWA 324 MIEJSCA****SALA BALETOWA****SALA KAMERALNA** **HOL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA IMPREZY:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GODZINY SPEKTAKLU, KONCERTU:** | **OD……..DO…….** |

|  |  |
| --- | --- |
| **GODZINY UDOSTĘPNIENIA SALI:** | **OD……….DO……** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CEL WYNAJMU (opis):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **WIDOWNIA****(prawidłowe zaznaczyć):** | **WEJŚCIÓWKI** |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYMAGANIA TECHNICZNE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELEMENTY SCENOGRAFII:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **HOL – CATERING:****(ilość stołów )** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SZATNIA:****(z obsługą , bez obsługi, w godzinach )** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **USTAWIENIE SALI:****( w systemie kinowym, przy stołach, na ile osób, inne uwagi )** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **UWAGI:** |  |

**Potrzeby nie ujęte w formularzu nie będą uwzględniane przez MDK Lubliniec**

**PIECZĄTKA I PODPIS**