

WNIOSEK
O UŻYCZENIE SALI WIDOWISKOWEJ KINOTEATRU W ZAWADZKIEM

Miejscowość:

Data:

DANE WNIOSKODAWCY		
1. Nazwa Wnioskodawcy:		
2. Adres Wnioskodawcy:		
3. Numer telefonu:		
4. Adres email:		
SZCZEGÓŁY UŻYCZENIA		
5. Nazwa wydarzenia:		
6. Data wydarzenia:		
7. Zakres czasowy użyczenia:		
8. Godzina rozpoczęcia wydarzenia:		
9. Czas trwania wydarzenia:		
10. Wymagana próba:*/**	TAK	NIE
Punkty od 11 do 14 wypełnij w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”		
11. Data próby:		
12. Godzina rozpoczęcia próby:		
13. Godzina zakończenia próby:		
14. Próba z pełnym wyposażeniem technicznym:*/**	TAK	NIE

* Zaznacz poprawną odpowiedź.

** Dla podmiotów korzystających z nieodpłatnego użyczenia sali widowiskowej Kinoteatru w Zawadzkiem przysługuje 1 próba z pełnym wyposażeniem technicznym w terminie poprzedzającym termin wydarzenia.

Podpis i pieczęć Wnioskodawcy