**FORMULARZ WYNAJMU SAL W CENTRUM KULTURY I EDUKACJI MUZYCZNEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa NAJEMCY: | |  | |
| Adres do korespondencji: | |  | |
| NIP: | REGON: |  | |
| Osoba odpowiedzialna: | Telefon: |  | Mail: |
| Nazwa (rodzaj) imprezy: | |  | |
| Data wynajmu: | |  | |
| Rozpoczęcie najmu: | | Zakończenie najmu: | |
| Próba: (podać datę i godziny trwania od – do): | |  | |

**Wynajem sal (zakreślić wybraną/-e):**

|  |
| --- |
| * sala prób zespołów muzycznych * studio nagrań * szatnia (obsługa w gestii Najemcy) |

* + sala widowiskowa (do 233 osób)
  + sala konferencyjna (do 120 osób)
  + sala zajęć ruchowych
  + sala zajęć (do 30 osób)
  + sala zajęć (do 20 osób)
  + sala zajęć (do 10 osób)

**Składając podpis na nin. Formularzu, potwierdzam znajomość warunków wynajmu sal zawartych w zał. regulaminie   
i akceptuję je, w szczególności zapis pkt. 16. „opłaty za prawa autorskie i pokrewne /w tym również ZAiKS/ związane z wydarzeniem organizowanym w naszym obiekcie pokrywa najemca”.**

Koszt wynajmu ustalono w wysokości ………………………………..zł. netto.

Forma płatności …………………………………………….….

Termin płatności…………………………………………………

W imieniu Najemcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ W imieniu CKiEM:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_