**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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_