

Formularz wynajmu sal w Auli Comeniana ANS w Lesznie

Kontakt: Dział Marketingu, 65 528 78 53, aula@ansleszno.pl

CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

DANE PODSTAWOWE			
Nazwa instytucji – Organizator			
Współorganizacja ANS w Lesznie (w przypadku zgody Pana Rektora na współorganizację)	<input type="checkbox"/> TAK		
	<input type="checkbox"/> NIE		
Dane do faktury (adres, NIP)			
Adres e-mail do wysyłki faktury			
Osoba upoważniona do podpisania umowy najmu			
Data i nazwa wydarzenia			
Opis wydarzenia			
Uwaga! Wynajęcie Auli Comeniana wraz z salami dodatkowymi możliwe jedynie w godz. 7.00 – 22.00.			
Pełne godziny wynajmu¹ (wraz z montażem/demontażem technicznym)	Data	Od	Do
Godzina przyjazdu techniki		Godzina demontażu techniki	
Godzina ewentualnej próby		Liczba powtórzeń wydarzenia w ciągu dnia	
Przewidywana ilość uczestników			
Osoba odpowiedzialna z ramienia instytucji za organizację imię i nazwisko, telefon, e-mail			
Osoba ze strony organizatora obecna na obiekcie podczas wydarzenia (wraz z nr. tel.)			

¹ Przy określaniu czasu wynajmu prosimy uwzględnić czas potrzebny Państwu do przygotowania przedmiotu umowy do zamierzonego celu, o którym mowa w § 1 umowy najmu aż do momentu zakończenia określonego wydarzenia, w tym przywrócenia stanu przedmiotu umowy do pierwotnego stanu (sprzątanie itp.).

Formularz wynajmu sal w Auli Comeniana ANS w Lesznie

Kontakt: Dział Marketingu, 65 528 78 53, aula@ansleszno.pl

CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

WARUNKI SZCZEGÓŁOWE	
Salę (proszę zaznaczyć wybrane):	<input type="checkbox"/> Sala 1 (główna ze sceną) – 403 miejsc <input type="checkbox"/> Sala 2 – 121 miejsc <input type="checkbox"/> Sala 3 – 121 miejsc <input type="checkbox"/> Sala 4 – sala wykładowa - 60 miejsc <input type="checkbox"/> Garderoba damska <input type="checkbox"/> Garderoba męska <input type="checkbox"/> Garderoba dodatkowa
Usługi dodatkowe:	<input type="checkbox"/> Użyczenie fortepianu (wraz ze strojeniem) <input type="checkbox"/> Mównica <input type="checkbox"/> Praktykable (wraz z montażem i demontażem) <input type="checkbox"/> Stoły – proszę podać ilość i lokalizację: <input type="checkbox"/> Krzesła – proszę podać ilość i lokalizację: <input type="checkbox"/> Stoły cateringowe – proszę podać ilość (max. 12 szt.) <input type="checkbox"/> Wynajęcie powierzchni pod catering (do 100 osób) <input type="checkbox"/> Wynajęcie powierzchni pod catering (powyżej 100 osób) <input type="checkbox"/> Wynajęcie samego holu auli (np. na potrzeby wystawy) <input type="checkbox"/> Udostępnienie szatni: <input type="checkbox"/> szatnia samoobsługowa <input type="checkbox"/> obsługa we własnym zakresie Organizatora
Ilość osób występujących na scenie (prelegenci, artyści itp.)	
Uwaga! Nie zapewniamy obsługi technicznej i akustycznej planowanych wydarzeń.	
Obsługa techniczna/akustyczna (proszę podać nazwę firmy lub imię i nazwisko osoby wykonującej dla Państwa usługę techniczną/akustyczną/osoby dbającej o przebieg techniczny wydarzenia)	
Czy podczas wydarzenia będą uruchomione wytwornice dymu?	
Czy impreza jest masowa i/lub komercyjna?	
Czy na scenie będzie ustawiana scenografia? (proszę podać szczegóły, także informacje o planowanym confetti itp.)	
UWAGI	

Formularz wynajmu sal w Auli Comeniana ANS w Lesznie

Kontakt: Dział Marketingu, 65 528 78 53, aula@ansleszno.pl

--

CZĘŚĆ C – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

USŁUGI CATERINGOWE (uczelnia nie świadczy usług cateringowych, dot. wyłącznie firm zewnętrznych wynajętych przez Organizatora wydarzenia)			
<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY			
Nazwa firmy			
Kontakt			
Rodzaj cateringu	<input type="checkbox"/> serwis kawowy	<input type="checkbox"/> serwis kanapkowy	<input type="checkbox"/> gorący bufet
Godzina przyjazdu firmy cateringowej			

Wpisanie wydarzenia do kalendarza na stronie uczelni ansleszno.pl	<input type="checkbox"/> TAK (warunkiem umieszczenia jest przesłanie stosownych informacji oraz grafiki) <input type="checkbox"/> NIE
Uwaga! Ze względu na brak miejsca, nie ma możliwości wieszania plakatów i zostawiania ulotek na terenie Uczelni. Prosimy o ich nie wysyłanie.	

Podpis i pieczęć wynajmującego	
---------------------------------------	--

CZĘŚĆ D – WYPEŁNIA WYNAJMUJĄCY (ANS W LESZNIE)

Data przyjęcia zgłoszenia		
Osoba przyjmująca zgłoszenie:		
Koszt wynajmu	Netto:	Brutto:

Formularz wynajmu sal w Auli Comeniana ANS w Lesznie

Kontakt: Dział Marketingu, 65 528 78 53, aula@ansleszno.pl

Decyzja dot. wynajmu (zgoda/brak zgody)	
--	--