

| Salón de reuniones (solo): | <u>Sin fines</u> | Familia | <u>Con fines</u> | Pagado/# de cheque /Efectivo_____ |
|--|------------------|---------|------------------|--------------------------------------|
| | <u>de lucro</u> | | <u>de lucro</u> | |
| Todo el día | \$75 | \$100 | \$150 | Cuota/renunciada/negada_____ |
| 4 horas o menos | \$50 | \$75 | \$100 | Depósito por limpieza/daños_____ |
| La Cocina (en adición o separado) | \$50 | \$75 | \$75 | horario/código de puerta_____ |
| Depósito por limpieza/daños | \$50 | \$50 | \$50 | Rembolsa Depósito Devuelto_____ |

Las tarifas se pagarán por adelantado. Cheques a nombre de **Spirit of Grace Church**. Las tarifas pueden ser ajustadas o eliminadas para organizaciones sin fines de lucro o eventos que apoyan directamente a los ministerios relacionados con el FISH y Spirit of Grace Church. El uso de las instalaciones incluirá el uso de mesas, sillas y equipos audiovisuales en el salón de reuniones. La capacidad del salón es de 100. Se espera que los grupos completen la lista de verificación para recibir el depósito de limpieza. La organización que usa la instalación asume la responsabilidad por cualquier daño que pueda ocurrir mientras usa la instalación.

Título del evento _____ Organización _____

Número de personas esperadas _____ Propósito del evento _____

Fecha del evento _____ Hora del evento _____

¿Abierto al público? _____ ¿Tarifa de admisión? _____

Nombre de contacto _____ Teléfono: _____

Correo electrónico _____

Solicitudes o comentarios adicionales (Si planea usar la cocina, proporcione el nombre de la persona que tiene el permiso para trabajar con alimentos)

La persona mencionada anteriormente será responsable de cualquier daño a las instalaciones como resultado del evento. Se debe completar la hoja de salida también. Hasta que se haya recibido y aprobado esta solicitud y el depósito firmado, la reservación no se considerará confirmada. **He leído y acepto las pólizas adjuntas para el uso de las instalaciones de FISH.**

Imprima su nombre _____ Firma _____

Solamente para el día del evento contactos: Jennifer F. 541-399-6897 Debby C. 541-399-2384

Mandar al correo electrónico: office@hoodriverchurch.com o enviar a Spirit of Grace Church, 1140 Tucker Rd, Hood River, OR 97031. Church Office 541-386-3993