

Formulario de solicitud de reserva de salas

Comuníquese con el mostrador de referencia de la Biblioteca al 503-982-5252 para obtener más información.

Envíe por correo electrónico el formulario completado a: reference@ci.woodburn.or.us

Conference (10 personas) Carnegie (36 personas) Multipurpose (51 personas)

Nombre de la organización: _____

Tipo de reunión: _____

Person Responsible: _____

El número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Dirección: _____ Ciudad/Estado/Código postal: _____

Fecha(s) de reservación: _____ Día(s) de la semana: _____

Hora de comienzo: _____ Hora de finalización: _____ Asistencia: _____

¿Es esta una solicitud de reserva recurrente? Si es así,

Cada semana Cada dos semanas Cada mes

El Solicitante reconoce que esta reserva le permite el uso exclusivo de la sala de reuniones durante el tiempo indicado en la solicitud aprobada. El resto de la instalación está disponible para el solicitante y para el público en general. Todas las personas para quienes se aprueba una Solicitud de Reserva de Habitación acuerdan renunciar, liberar, absolver y eximir de responsabilidad para siempre a la Ciudad de Woodburn, sus funcionarios, agentes y empleados de todas y cada una de las demandas, reclamos, demandas o afirmaciones de responsabilidad de cualquier tipo por lesiones personales, daños a la propiedad, lesiones a intereses incorpóreos u otros daños similares ocasionados por, derivados de, o relacionado de otro modo con el uso de la instalación aquí descrita; y por la presente se compromete a que ninguna acción por ley, u otros daños similares ocasionados por, derivados de, o relacionados de otra manera con el uso de la instalación aquí descrita; y por la presente se compromete a que nunca se iniciará ninguna acción por ley, o demanda en equidad, contra la Ciudad de Woodburn, sus funcionarios, agentes o empleados a causa de cualquier manera aquí expuesta. Estoy de acuerdo en cumplir con todas las reglas, regulaciones y políticas establecidas por la Ciudad de Woodburn. Además, doy fe de que tengo 18 años de edad o más y seré personalmente responsable de la reparación de daños al equipo, las instalaciones, los terrenos o el reemplazo del equipo robado. **Al firmar a continuación, el solicitante acepta seguir la Política de la Biblioteca sobre el uso de las salas de reuniones de la biblioteca.**

Nombre de letra de molde: _____ Firma: _____

Fecha: _____