

ZAMÓWIENIE SALI

SALA		DATA I GODZINY WYNAJĘCIA	
CEL			
DANE WYNAJMUJĄCEGO	NAZWA: ADRES: NIP:		
KONTAKT	TELEFON:	MAIL:	INNY:

<p style="text-align: center;">SZCZEGÓŁY TECHNICZNE</p>	<p>RZUTNIK TAK / NIE EKARAN TAK / NIE STOŁY TAK / NIE : ILOŚĆ KRZESŁA TAK / NIE: ILOŚĆ..... FORTEPIAN TAK / NIE PODESTY TAK / NIE, ILOŚĆ:</p>	<p>MIKROFONY BEZPRZEWODOWE* TAK / NIE: ILOŚĆ..... ODSŁUCHY(MONITORY) TAK / NIE ILOŚĆ..... INSTRUMENTY(BACKLINE) TAK / NIE : JAKIE: • • • • • •</p> <p>*- ILOŚĆ MIKROFONÓW BEZPRZEWODOWYCH MAX 9</p>	
	<p>KOSZTY WYNAJMU</p>		<p>FORMA PŁATNOŚCI</p>
<p>* w przypadku BEZPŁATNEGO WYNAJMU prosimy o zamieszczenie tej informacji w wierszu dot. kosztu wynajmu.</p>			