MOTHER OF OUR REDEEMER CATHOLIC CHURCH & SCHOOL
8445 NW 186th Street - Miami, FL 33015
Phone: (305) 829-6141 Ext. 3003 - Fax: (305) 829-3059
E-mail: msuarez@motherofourredeemer.org

RESERVATION OF SPACE REQUEST FORM

Please note that this is a schedule request only, not a confirmation of space reversed. Please allow up to (10) business days for processing. An e-mail or fax will be sent confirming your request.

Contact Information

Today's date: _____

Name of contact person: _____

E-mail: _____

Phone: _____ Cell Phone: _____

Event Title: _____

Location requested: _____

How many people coming to the event: _____

Do you need setup time? ☐ Yes ☐ No How much? _____

Do you need tables? ☐ Yes ☐ No How many? _____

Do you need chairs? ☐ Yes ☐ No How many? _____

Additional equipment needed: _____

Event schedule.

Event date _____

Start time: _____

End time: _____

Is this a repeating event ? ☐ Yes ☐ No

One time only ☐

Weekly ☐ (Use space below to specify)

Monthly ☐ (Use space below to specify)

Yearly ☐ (Use space below to specify)

Additional dates of event / Comments

IGLESIA Y ESCUELA CATOLICA MADRE DE NUESTRO REDENTOR

8445 NW 186th Street - Miami, FL 33015
Teléfono: (305) 829-6141 Ext. 3003 - Fax: (305) 829-3059
E-mail: msuarez@motherofourredeemer.org

FORMA DE SOLICITUD DE RESERVACION DE ESPACIO

Por favor note que esta es solamente una solicitud de reservación, no una confirmación de espacio reservado. Concédanos (10) días hábiles para procesar la solicitud. Un e-mail o fax le será enviado como confirmación.

Información General

Fecha de hoy: _____

Persona encargada: _____

E-mail: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Nombre del evento: _____

Lugar solicitado: _____

Cuantas personas vienen al evento: _____

Necesita tiempo de preparación? ☐ Si ☐ No Cuanto tiempo: _____

Necesita mesas ☐ Si ☐ No Cuantas? _____

Necesita sillas ☐ Si ☐ No Cuantas? _____

Equipo adicional necesitado: _____

Horario del evento

Fecha del evento _____

Hora de entrada: _____

Hora de salida: _____

Este evento tiene repetición ? ☐ Si ☐ No

Solo una vez ☐

Semanal ☐ (Use el espacio abajo para especificar)

Mensual ☐ (Use el espacio abajo para especificar)

Anual ☐ (Use el espacio abajo para especificar)

Fechas adicionales del evento / Comentarios