



Formularz rezerwacji sali widowiskowej/konferencyjnej

Imię i nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Nazwa firmy

Reprezentowana przez

Adres firmy

NIP

Rodzaj sali

- ☐ Sala konferencyjna – Wołomin, ul. Wileńska 32
☐ Sala widowiskowa – Lipinki, ul. Klonowa 24

Cel wynajmu

Data wynajmu

Godziny wynajmu

Liczba uczestników

Uwagi (nagłośnienie,
oświetlenie, stoły, krzesła,
flipchart, projektor itp.)