

# CATHOLIC CHARISMATIC CENTER

(Revised 02/15/08)

1949 Cullen Blvd.  
Houston, Texas 77064

713-236-9977  
FAX: 713-236-0073

## FORMA DE RESERVACIÓN

Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_

Las reservaciones se aseguran hasta que usted reciba el aviso de confirmación.

- Algunos eventos podrían requerir de un costo para seguro de \$25.00 adicionales al costo de la renta.
- Algunos eventos podrían requerir de un contrato.

Tu grupo es RESPONSABLE por lo siguiente:

de arreglar de acuerdo a las necesidades del grupo, mesas, sillas, televisión, DVD, etc.

de asegurarte de que tu grupo, después del evento, limpie las áreas que utilizo, incluyendo el salón de cuidado de niños.

de regresar mesas, sillas, televisión, DVD o carrito del lugar donde los tomaste.

MINISTERIO o NOMBRE de ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRE del EVENTO \_\_\_\_\_

COMENTARIO (razón del evento): \_\_\_\_\_

PERSONA A CONTACTAR: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

(TELEFONOS)

CASA: \_\_\_\_\_ TRABAJO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

¿Qué cuarto, mesa del foyer o afuera desea usted usar? \_\_\_\_\_

Segunda opción: \_\_\_\_\_

Con cuánta gente cuenta usted para esta junta o evento? \_\_\_\_\_

¿Qué fechas requiere usted? de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

¿A qué hora requiere usted? Empezar: \_\_\_\_\_ (am)(pm) Terminará: \_\_\_\_\_ (am)(pm)

Preparación: \_\_\_\_\_ (en minutos) Limpieza: \_\_\_\_\_ (en minutos)

¿Qué frecuencia? (Un día, diariamente, semanario, fecha de mes, día de mes) \_\_\_\_\_

Equipo Requerido: \_\_\_\_\_

Tu evento o junta requiere la presencia de niños o jóvenes menores de 18 años en el Centro Católico Carismático?  
( marcar X ) Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Tu evento o junta necesitara del uso del los cuartos para niños? ( marcar X ) Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Estas POSPONIENDO un evento(s) antes programado? O ( marcar X ) Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Estas CANCELANDO un evento antes programado? ( marcar X ) Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Por favor, enlista el evento y horario que estas posponiendo o cancelando:

Solicitada por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Recibe/Aprobado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_