



SOLICITUD DE USO DE INSTALACIONES DE LA CIUDAD

200 South School Street, Ukiah, CA 95482

P: (707) 463 – 6701

F: (707) 462 – 2088

Llamada de emergencia:

(707) 463 – 6262

INFORMACIÓN GENERAL
(Por favor escribe claramente)

NOMBRE DEL SOLICITANTE O LA ORGANIZACIÓN		
DIRECCIÓN DE CORREO		
TIPO DE ACTIVIDAD		ASISTENCIA ESTIMADA
TELÉFONO	MOBIL	CORREO ELECTRÓNICO
FECHA DEL EVENTO(S)		
TIEMPO DEL EVENTO(S)		
NOMBRE DE LA SALÓN SOLICÍFADA (VÉASE ABAJO)		

Alex Rorabaugh Center:
Large Conference Room (H11 & H11B)
Half Large Conference Room (H11 or H11B)
Small Conference Room (H7)
Kitchen (Cocina)
Alex Rorabaugh Gym

Todd Grove Park
Oak Manor Park
Vinewood Park
Hudson-Carpenter Park
Orchard Park
McGarvey Park

Alex Thomas Plaza
City of Ukiah Council
Chambers
Grace Hudson Public
Meeting Room

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN: En consideración de y como una condición para uso del indicado salón, solicitante o la organización se compromete a asumir todos los riesgos que surjan de o incidente para el uso de dicho salón y renuncia expresamente cualquier reclamación que el solicitante / y u organización tenga lo contrario contra la ciudad de Ukiah, basados en el uso de la ciudad propiedad u otro. De conformidad con esta solicitud, solicitante y/o organización de más acuerda defender, indemnizar y eximir a la ciudad de UKIAH, sus oficiales, agentes empleados y voluntarios de cualquier y todo reclamo, daños, pérdidas o gastos, incluyendo lesiones, daños a la propiedad o pérdida resultante de la conducta del solicitante de terceros o la realización conjunta del solicitante y la ciudad de Ukiah. El solicitante o la organización más se compromete a pagar a la ciudad de Ukiah cualquier costo incurrido en la defensa contra cualquier demanda, incluyendo honorarios de abogado razonables. El solicitante o la organización se encargará de dejar dicha instalación en las mismas condiciones que se encuentran. Los costos de limpieza o daños, según lo determinado por el representante del Departamento de servicios comunitarios de la ciudad, serán a cargo del solicitante o la organización. El solicitante o la organización más se compromete a proporcionar un certificado de seguro y endoso de asegurado adicional nombramiento ciudad de Ukiah, sus oficiales, agentes, empleados y voluntarios como además asegurados.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ **FECHA:** _____

Centro se reservará solamente cuando reciben depósitos o cuotas.

** Cheque, tarjeta de crédito, giro postal o cheque de cajero **

INFORMACIÓN DE EVENTOS

- | | | |
|--|----|----|
| 1. ¿Una organización sin fines de lucro? | Sí | No |
| 2. ¿Es este evento para recaudar fondos? | Sí | No |
| 3. ¿Se servirá alcohol (sólo cerveza)? | Sí | No |
| <i>*Certificado de Seguro de Responsabilidad Civil es necesario si respondió "Sí."</i> | | |
| 4. ¿Se venderá alcohol (sólo cerveza)?* | Sí | No |
| *Departamento de permiso de ABC necesaria si respondió "Sí." | | |
| 5. ¿Electricidad en Todd Grove Park? | Sí | No |
| <i>*Si respondió "Sí" un cargo de \$75 es necesario con un deposito reembolsable</i> | | |
| 6. ¿Electricidad o cierre de calle en el Alex Thomas Plaza? | Sí | No |
| <i>*Si respondió "Sí" un cargo de \$125 es necesario.</i> | | |
| <i>*Si respondió "Sí" un Special Event Permit es necesario.</i> | | |
| 7. ¿Rentando el Alex Thomas Plaza o los Council Chambers o el Grace Hudson Museum Public Room? | Sí | No |
| <i>*Certificado de Seguro de Responsabilidad Civil es necesario si respondió "Sí."</i> | | |
| <i>* Si respondió "Sí," un deposito reembolsable es necesario</i> | | |

*Reservas parque se limitan a 10:00 a oscuras.

***No hay sonido amplificado en parques** (incluyendo pero no limitado a cajas de auge, bandas, karaoke, DJ's, etc.)

*No toboganes se permiten en los parques.

*Brincolines se permiten en el parque de la arboleda de Todd; sin embargo, la empresa solicitante debe proporcionar seguro con la ciudad de Ukiah.

***El día antes de su evento, recoger sus muestras de reserva y llaves de en el centro de conferencias.**

NOTAS DE EVENTOS ADICIONALES Y DETALLES

Para uso de oficina solamente:

Fee: _____ Amount Paid: _____ Date Received: _____

Application Received/Approved By: _____ Date: _____