



RESERVERINGSFORMULIER AUDITORIUM

Naam Organisatie: _____

Adres : _____ e-mail: _____

Contact persoon: _____ Tel: _____ Fax: _____

Omschrijving activiteit: _____

Datum activiteit : _____ Aanvangsuur: _____ Einde : _____ uur

Aantal personen: _____

ACCOMODATIE

Omschrijving		Ja/nee	Bedrag
Zaalhuur incl. geluid+ 3 microfoons	Maandag t/m donderdag p/uur		\$35.00
	Vrijdag t/m zondag p/uur		\$45.00
Laptop + Beamer	Per dagdeel		\$40.00
<u>Overige wensen</u>			
Filmdoek			
Extra verlichting			
Gebruik Terras met/zonder tent			

CONSUMPTIE

Snacks*	Aantal	Dranken(non alcoholic)	Aantal	Alcoholic	Aantal
Vleesbrood		Mineraal Water		Bier	
Samosa(ook vegetar.)		Limonade/Diet		Wijn	
Kroket		Sap		Whisky	
loempia		Thee		Rum	
Pastei		Koffie		Cognac	
Belegde broodjes					
Andere w.o. salades					

*Overige wensen m.b.t broodjes en snacks

.....
.....
.....

Handtekening contactpersoon/aanvrager:

Paramaribo, _____ 20 _____
