

St. Rose Parish Hall Rental Application

322 Tenth St. Santa Rosa, Ca 95401

Deposit:	\$ 500.00 <i>(refundable)**</i>
Hall Rental:	\$ 1,750.00 <i>Includes use of the kitchen, tables and chairs</i>
Security:	\$ 420.00
Liability Insurance:	\$ 270.00
Clean up:	\$ 250.00
TOTAL:	\$ 3,190.00

You will have access to the hall 8:00 a.m. to 12:00 midnight.

A deposit of \$500.00 must be made at the moment of reserving the hall for your event. The balance must be paid in a month before your event.

**Deposit will be refunded after hall supervisor has confirmed that cleanup was completed and that none of the property was damaged.

Name _____

Address _____

Cell Phone _____

E-mail _____

Event Date _____

Time of Event _____

Type of Event _____

Expected Attendance _____

<u>Payment Received:</u>	Amount Paid	Balance Due
_____	\$ _____	\$ _____
_____	\$ _____	\$ _____
_____	\$ _____	\$ _____
_____	\$ _____	\$ _____

I have read and agree to this contract and to the terms and conditions for rental of St. Rose Hall.

Applicant

Date

St. Rose Hall

Date

Contacto de Renta, Salón Parroquial de Santa Rosa de Lima

322 Tenth St. Santa Rosa, Ca 95401

Deposito	\$ 500.00 <i>(reimbolsables) **</i>
Renta del Salón:	\$ 1,750.00 <i>Incluye el uso de la cocina, las mesas y sillas.</i>
Seguridad:	\$ 420.00
Aseguranza:	\$ 270.00
Limpieza:	\$ 250.00
TOTAL:	\$ 3,190.00

Tendrá acceso al salón desde las 8:00 a.m. hasta las 12:00 de la noche.

Un depósito de \$500.00 se debe dejar al momento de reservar el salón para su evento. Debe pagar el balance un mes antes de su evento.

**El depósito se regresará después de que se haya confirmado que quedó limpio el salón y que no haiga daños a la propiedad.

Nombre _____

Domicilio _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Fecha del evento _____ Hora del evento _____

Tipo de evento _____ Asistencia anticipada _____

<u>Fecha de Pago</u>	Cantidad	Balance
_____	\$ _____	\$ _____
_____	\$ _____	\$ _____
_____	\$ _____	\$ _____
_____	\$ _____	\$ _____

He leído el contrato y esto de acuerdo con los términos y condiciones de la renta del salón.	
_____	_____
Solicitante	Fecha
_____	_____
Personal de la Parroquia	Fecha