

MOTHER OF OUR REDEEMER CATHOLIC CHURCH & SCHOOL

8445 NW 186th Street - Miami, FL 33015

Phone: (305) 829-6141 - Fax: (305) 829-3059

E-mail: oayubi@motherofourredeemer.org

RESERVATION OF SPACE REQUEST FORM

Please note that this is a schedule request only, not a confirmation of space reserved. Please allow up to five (5) business days for processing. An e-mail or fax will be sent confirming your request.

General Information

Today's Date: _____

Name of contact person: _____

E-mail: _____

Phone: _____ Cell Phone: _____

Event: _____

How many people coming to the event: _____

Space requested: _____

Do you need setup time? No Yes How much? _____

Equipment needed: _____

Do you need tables? No Yes How many? _____

Do you need chairs? No Yes How many? _____

Appointment Times

Start time: _____

End time: _____

Duration: _____

Recurrence pattern

One time

Daily → Recur every week(s) on:

Weekly → Sunday Monday Tuesday Wednesday

Monthly → Thursday Friday Saturday

Yearly ↗

Range of recurrence

Start date: _____

End date: No end date

End after occurrence

End by _____

IGLESIA Y ESCUELA CATOLICA MADRE DE NUESTRO REDENTOR

8445 NW 186th Street - Miami, FL 33015

Telefono: (305) 829-6141 - Fax: (305) 829-3059

E-mail: oayubi@motherofourredeemer.org

FORMA DE SOLICITUD DE RESERVACION DE ESPACIO

Por favor note que esta es solamente una solicitud de reservación, no una confirmación de espacio reservado.
Concédanos cinco días hábiles para procesar la solicitud. Un e-mail o fax le será enviado como confirmación.

Informacion General

Fecha de hoy: _____

Persona encargada: _____

E-mail: _____

Telefono: _____ Celular: _____

Evento: _____

Cuantas personas vienen al evento: _____

Espacio solicitado: _____

Tiempo de preparación? No Si Cuanto tiempo: _____

Equipos necesitados: _____

Necesita mesas No Si Cuantas? _____

Necesita sillas No Si Cuantas? _____

Hora del evento

Hora de entrada: _____

Hora de salida: _____

Duración: _____

Patron de repetición

Una vez

Diaria → Repetir cada semana(s) el:

Semanal → Domingo Lunes Martes Miércoles

Mensual → Jueves Viernes Sábado

Annual ↗

Duración de repetición

Fecha Inicial: _____

Fecha Final: Sin termino

Finalizar despues de repeticiones

Finalizar el dia _____