



Listasalur Mosfellsbæjar

Umsóknareyðublað fyrir stutta viðburði

Upplýsingar um umsækjanda (ábyrgðarmann) sem óskar eftir að fá salinn til afnota:

Nafn _____ Kennitala _____

Sími _____ Gsm _____

Netfang _____ Heimilisfang _____

Upplýsingar um viðburðinn:

Dagsetning viðburðar _____

Tími dags: frá kl. _____ til kl. _____

Dagskrá viðburðar:

Áætlaður fjöldi gesta: _____

Markhópur: _____

Er áætlað að bjóða upp á veitingar? Ef svo er, hvers konar veitingar:

Annað sem umsækjandi vill að komi fram

Umsækjandi hefur kynnt sér umgengnisreglur í Listasalnum Já

Undirskrift umsækjanda _____ dags _____

Sendist til
Listasalar Mosfellsbæjar
Kjarna, Þverholti 2
270 Mosfellsbær

Samþykki forstöðumanns/staðgengils Bókasafns Mosfellsbæjar _____ dags _____