



## ١- بيانات عن مقدم الطلب

اسم الفرد / المؤسسة:

الاسم:

رقم الهاتف:

النقل:

## ٢- الغرض من حجز المآتم

---



---

## ٣- القاعات المطلوب حجزها

- قاعة الرسول الأعظم (ص)       قاعة فاطمة الزهراء (ع)  
 قاعة الإمام الحسين (ع)       قاعة الإمام علي (ع) "الدور الاول"

## ٤- الفترة الزمنية

التاريخ: / / م

ولغاية تاريخ: / / م

الوقت من: .....

ولغاية: .....

المدة: ليلة / يوم، وذلك ابتداءً من يوم ..... ليلة .....

## ٥- الأجهزة الفنية

- جهاز بروجيكتور عدد.....  
 جهاز تليفزيون عدد.....  
 كاميرا عدد.....  
 خط خارجي للتسجيل  
 تصوير كامل مع الإخراج DVD  
 تسجيل كامل صوتي CD  
 ميكرفون عادي عدد.....  
 ميكرفون لاسلكي عدد.....  
 تصوير فوتوغرافي  
 عمل ديكور  
 جهاز دخان  
 منصة مسرح

ملاحظة: بديل استخدام المآتم لا يشمل الأجهزة المذكورة أعلاه، للتنسيق الرجاء الاتصال بـ الأخ فاضل الثور على ٣٩٤٤٨٩٠٤

## ٦- الشروط

- الرجاء المحافظة على أجهزة المآتم وأي عطل يحصل جراء استخدام غير سليم سوف تحتسب تكاليفه على مقدم الطلب.
- لعدم الإخراج الرجاء التنسيق المسبق مع اللجنة الفنية في حالة الحاجة لجلب أجهزة من خارج المآتم وذلك لملائمتها مع أنظمة المآتم.
- الرجاء الالتزام بالوقت المذكور و التاريخ المحدد.
- الرجاء دفع مبلغ التأمين وقدره ....., وذلك بعد الاتفاق مع مدير المآتم.
- حجز القاعة يتم بالاتفاق مع مدير المآتم فقط.
- الرجاء ارسال الاستمارة بعد تعبئتها كاملاً على فاكس رقم.....
- الرجاء عدم تأخير دفع المبالغ المتفق عليها بما فيها بديل استخدام المآتم.

توقيع مقدم الطلب:

التاريخ:

توقيع مدير المآتم:

التاريخ:

ملاحظات:

---



---