

**RESERVATIONS REQUEST
(SOLICITUD PARA RESERVACIONES)**

**Benton County Fairgrounds
(Zona de Ferias del Condado Benton)**

110 SW 53rd Street
Corvallis, OR 97333
(tel.) 541-766-6521

Evento Privado
-O-

Evento Público

Nombre del Negocio/Organización _____

Nombre del Representante _____ No. de Tel. de Día _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal "Zip" _____

Email del Representante _____ Teléfono Celular _____

Nombre/Tipo de Evento _____

Fecha del Evento (mes/día/año) ___/___/___ Hora de Inicio _____ Hora en que Termina _____

Fecha del Evento (mes/día/año) ___/___/___ Hora de Inicio _____ Hora en que Termina _____

Fecha del Evento (mes/día/año) ___/___/___ Hora de Inicio _____ Hora en que Termina _____

Fecha del Evento (mes/día/año) ___/___/___ Hora de Inicio _____ Hora en que Termina _____

No. de Participantes Anticipados:

¿Se Permite el Público?:

Precio de Entrada:

____ Jóvenes (y) ____ Adultos

____ Sí (o) ____ No

\$ ____ Jóvenes (y) \$ ____ Adultos

Instalaciones Solicitadas	Fecha de Inicio	Fecha en que Termina	Hora de Inicio	Hora en que Termina	No. de Mesas	No. de Sillas	Otros Enseres*

*Describe "Otros Enseres" (continúe al reverso de este formulario si es necesario):

¿Habrà alcohol en el acontecimiento? Sí ____ o ningùn ____

Si el alcohol se sirve, hay un honorario no-reembolsable de la autorización del alcohol \$100 adicionales. El honorario incluye los Parques de Atracciones que proveen de personal de 7PM - 11:59.

Si su acontecimiento ha amplificado música después de 9 P.M., el personal de los Parques de Atracciones es la forma requerida de las 9 hasta 11:59 P.M.. Si su acontecimiento tiene alcohol, éste que provee de personal se proporciona ya para bajo requisito antedicho.

Solicita Sitios para Acampar?: ____ Sí (o) ____ No **En caso que sí**, número anticipado ____ para las tiendas de campaña (y) ____ para las caravanas.

Instrucciones, Requisitos o Necesidades Especiales (continúe al reverso si es necesario) _____

TEXTO DEL ANUNCIO EN LA VALLA PUBLICITARIA _____

NOTA: El depósito se paga al momento de fijar la reservación para asegurar su fecha y hora.
Por favor comparta cualquier otra información referente al evento con la oficina para permitirnos responder a las preguntas del público.

Individuo o Repres. del Negocio/Organización _____ Fecha
(mes/día/año)

Autorización de la Oficina de la Zona de Ferias
[Fairgrounds Approval]

Fecha
(mes/día/año)