

Ääni-, AV- ja valotekniikkapalvelujen tilauslomake

saap____/____20____ Dnro____

Tilaajan nimi (yhdistyksen, seuran tms. virallinen tai henkilön nimi):

Y-tunnus:

Tilaajan osoite:

Laskutusosoite (jos eri kuin yllä):

Puhelin työ / koti:

Sähköpostiosoite:

Vastuuhenkilön nimi:

Vastuuhenkilön osoite:

Vastuuhenkilön puhelin työ / koti:

Vastuuhenkilön sähköpostiosoite:

Tapahtuman ajankohta ja paikka

Ajanjakso:

alkaen (pvm)

asti (pvm)

Viikonpäivä / viikonpäivät:

Tilaisuus
alkaa kloTilaisuus
päättyy kloTilaisuuksien alkamis- ja päättymisajat, jos varaus
useammalle kuin yhdelle päivälle:

Tapahtumapaikka

Katuosoite:

Postinumero

Postitoimipaikka

jatkuu seuraavalla sivulla...

Tilaisuudessa tarvittava kalusto ja laitteisto sekä niihin liittyvät palvelut

ÄÄNITEKNIikka

äänentoiston tarve

puheäänen vahvistus

musiikin vahvistus, konserttiäänentoisto

langaton kapula- tai
pantamikrofoni max 4
yhteensä

headset
lukumäärä

(max. 4 kpl)

kapula
lukumäärä

(max 4 kpl)

cd-soitin

mp3 -tiedostojen toisto

kuoro- tai orkesteri mikitys

esiintyjien lukumäärä kpl

VALOTEKNIikka

Tarvittava valotekniikka;

perusvalkoinen valo (esim. kohdevalot ja etuvalot) ja värivalot

liikkuvat valot

savukone

AV-TEKNIikka

Tarvittavat AV-laitteet:

projektor

valkokangas

Vapaamuotoinen kuvaus tapahtumasta

(esim. mitä soittimia orkesterissa tai soittajilla on, millaisia esityksiä tilaisuudessa on tai mitä tahansa mikä liittyy tilaisuuden kulkuun tai mikrofonien tarpeeseen yms.)

Muita lisätietoja:

Paikka

Päiväys

Tilaaajan allekirjoitus

nimenselvennys

Tilauslomake tulee toimittaa allekirjoitettuna joko postitse tai sähköpostitse viimeistään kuukautta ennen tilaisuutta auditorionhoitaja Tapani Alapeltolalle.

Mahdolliset tilauksen muutokset ja peruutus tulee ilmoittaa kirjallisesti auditorionhoitajalle.

Yhteystiedot:

Tapani Alapeltola
auditorionhoitaja
Kankaanpään kaupunki
puh. 044 577 2202
tapani.alapeltola@kankaanpaa.fi

Postiosoite:

Tapani Alapeltola
Kangasmoisionkatu 1, PL 47
38701 KANKAANPÄÄ



TILAUSVAHVISTUS

Tilaaaja: _____ Y-tunnus: _____

Tapahtumapaikka: _____

Päivämäärä: _____

Tapahtuman alkamisaika klo ____., päätymisaika klo ____.

Tilattu tekniikka *(lyhyt kuvaus)*:

Tilattujen palveluiden kokonaiskustannus *(ei sisällä matkakuluja)*: _____ euroa + alv 24%

Päiväys

Kankaanpäässä ____ / ____ /20____

Allekirjoitus

auditorionhoitaja

