

2023 Napa Dia de los Muertos Altar Application

Nombre:			
Telefono:			
Correo Electronico:			
Direccion:	Ciudad:	Código Postal:	
Sitio Web:		Enlace Las Redes Sociales:	
¿Ha exhibido un altar antes?	Si ___ No ___	En caso afirmativo, enumere las ubicaciones:	
INFORMACIÓN DEL DÍA DEL EVENTO			
Nombre de Contacto:		Telefono:	
	Por favor, describa el altar que está proponiendo. Incluya las dimensiones propuestas		
	Describa otros equipos y pantallas que proporcionará:		

Entiendo que la Ciudad de Napa, Parques y Recreación no es responsable por la pérdida, robo y/o daños a la propiedad o el equipo, ni por accidentes y/o lesiones a mí, a mi personal o a las personas que pueda tener en mi stand, y defenderé , indemnizar y eximir de responsabilidad a cualquiera de las personas y organizaciones antes mencionadas. Al firmar a continuación, acepto que he leído y entiendo los términos de este acuerdo de expositor y cumpliré en todo momento. También entiendo que hasta que se me notifique que mi solicitud ha sido aprobada, no soy un expositor confirmado para este evento.

Firma _____

Fecha _____