OUR LADY QUEEN OF HEAVEN PARISH

Parish Hall Reservation Inquiry Form

Thank you for your interest in reserving the Parish Hall at Our Lady Queen of Heaven. Please complete the form below. Submission of this form does not guarantee a reservation. You will be contacted to confirm availability and details.

Contact Information

Full Name: ____________________________ Phone Number: ______________________________

Email Address: ____

Organization/Group Name (if applicable): ______________________________

Event Information

Type of Event: ____ Date Requested: ___________

Alternate Date (if available): _________________________________

Start Time: ________________ End Time: ________________ Estimated Number of Guests: ____

Will food be served? ☐ Yes ☐ No If yes, please describe: _______________________________

Additional Needs

☐ Kitchen Access
☐ Tables & Chairs
☐ Audio/Visual Equipment
☐ Alcohal Beverges & Sodas

Special Requests or Notes:____

Acknowledgment -

I understand that this is an inquiry only and that my reservation is not confirmed until I am contacted and approval is granted.

Signature: _____________________________ Date: _______________________________________

For more information, please contact: Mary Anne Steiger 210-416-2662

OUR LADY QUEEN OF HEAVEN PARISH

Formulario de Solicitud para Reservación del Salón Parroquial

Gracias por su interés en reservar el Salón Parroquial de Nuestra Señora Reina del Cielo. Por favor complete el siguiente formulario. El envío de este formulario no garantiza una reservación. Se le contactará para confirmar disponibilidad y detalles.

Información de Contacto

Nombre Completo: ___________________________Número de Teléfono: _________________

Correo Electrónico: ____

Nombre de la Organización/Grupo (si aplica): _____________________________

Información del Evento

Tipo de Evento: ____Fecha Solicitada: __________

Fecha Alternativa (si está disponible): ______________Hora de Inicio: _______________
Hora de Finalización: _______________Número Estimado de Invitados: ____

¿Se servirá comida? ☐ Sí ☐ No   Si respondió sí, favor de describir: _____________________

Necesidades Adicionales

☐ Acceso a la Cocina
☐ Mesas y Sillas
☐ Equipo de Audio/Visual
☐ Bebidas alcohólicas y refrescos

Solicitudes Especiales o Notas:____

Reconocimiento -

Entiendo que esta es solo una solicitud y que mi reservación no está confirmada hasta que sea contactado(a) y se otorgue la aprobación.

Firma: ___________________________Fecha: ____________________________________

Para más información, favor de comunicarse con: Mary Anne Steiger 210-416-2662