

CLNA

FECHA: ____ / ____ / ____ **HORARIO:** _____

El CLNA tiene el agrado de dirigirse a sus asociados para informarles que se encuentra disponible para su utilización su salón de usos múltiples (S.U.M.), sito en la sede de Bartolomé Mitre 2087 1º piso. Sus características hacen que sea ideal para todo tipo de reuniones sociales, familiares y/o políticas, ya que cuenta con una parrilla, heladeras, mesas, sillas, vajilla y servicios y una capacidad aproximada de 60 personas cómodamente sentadas.

También el CLNA dispone de personal que presta servicios de parrilleros y camareros para la atención de los asistentes, quienes deberán atender este gasto. Se debe calcular un parrillero, un camarero por cada 15 asistentes, y un ayudante de parrilla cada 30. La tarifa para este tipo de eventos asciende a \$ 160.- de lunes a jueves y de \$ 180.- viernes y sábados por cada persona convocada a trabajar.

Los horarios para las reuniones nocturnas son de 21 hs. a 2:00 hs. de lunes a jueves y 3:00 hs. los viernes y sábados, sin excepción.

Asimismo, los concurrentes a las reuniones deberán respetar las normas de convivencia del consorcio del edificio del cual el CLNA es parte integrante. Esto quiere decir que se evitaren los ruidos excesivos y el bullicio a lo largo de la reunión realizada, recordamos que el SUM no esta habilitado para fiestas infantiles.

Las reuniones que se lleven a cabo en las instalaciones del CLNA tienen la característica de ser **privadas**: esto significa que se recomienda evitar el ingreso de los medios de prensa a las reuniones. El CLNA tiene un carácter pluralista y apartidario, y no desea ni debe ser involucrado en expresiones partidarias ni sectoriales de ninguna naturaleza que comprometa esta consigna. El CLNA solicita enfáticamente y da por entendido y asumido por quienes solicitan el salón que dan su consentimiento a este respecto.

A tal efecto, se le remitirá al asociado que solicite el salón la presente nota de consentimiento de estas regulaciones. Una vez recibida la misma en el CLNA debidamente firmada por el Sr. Legislador, se procederá a hacer efectiva la reserva del salón para la fecha solicitada.

Para reservas, los interesados deberán comunicarse al 4953 5996/7412 interno 112, Sr. Darío Buscaglia. Fax int. 219.

Consentimiento

Firma

Nombre y Apellido

Datos adicionales

Característica: _____ (reunión, almuerzo, te, asado, conferencia c/ audio, etc)

Cantidad de asistentes: _____ personas.

Responsable: _____ teléfono cel: _____

NOTA: Transitoriamente el CLNA se encuentra sin servicio de seguridad de la H.C.D. Por tal motivo, los interesados en utilizar el SUM deberán solicitarlo en la dirección de seguridad o se agregará una persona del CLNA para cumplir con el servicio.