



مدينة ألكسندريا

الترفيه والمنتزهات والأنشطة الثقافية - القسم الرياضي

Lee Center, 1108 Jefferson Street, Alexandria, Virginia 22314

703.746.5585 فاكس: 703.746.5402 رقم الهاتف:

[www.alexandriava.gov/recreation](http://www.alexandriava.gov/recreation) موقع الويب:

## نموذج طلب ملعب رياضي وصالة خارجية

يجب تقديم طلب الملعب الرياضي والصالة الخارجية إلى إدارة الترفيه والمنتزهات والأنشطة الثقافية - المكتب الرياضي قبل خمسة عشر (15) يومًا من تاريخ طلب الاستخدام. يجب إرسال الطلبات المكتملة على [tamika.coleman@alexandriava.gov](mailto:tamika.coleman@alexandriava.gov) أو [marvin.elliott@alexandriava.gov](mailto:marvin.elliott@alexandriava.gov) بالبريد الإلكتروني أو بالفاكس أو البريد إلى **Sports Office** - عناية السيد **Athletic Field/Court Permit Request** على العنوان الوارد أعلاه. ستحظى البرامج/ الأنشطة التي ترعاها مدينة ألكسندريا بالأولوية عن البرامج/ الأنشطة غير التابعة للمدينة.

**يجب على الفرق/ الدوريات التي تطلب استخدام المرافق تقديم قوائم الأسماء وإثبات التأمين تجاه المسؤولية وجدول التدريب/ المباريات.** سيؤدي التخلف عن تقديمها إلى رفض الطلب. لن تُضمن تكاليف الإيجار للمرافق حتى تُدفع جميع رسوم الإيجار بالكامل وتسلم إثبات التأمين وجدول الزمنية وصدور تصريح للمرفق.

- ستُقيم الرسوم وفقًا للطلب. \* قد تشمل الرسوم - رسوم إيجار الملعب ورسوم مستخدم **Youth Sports**، ورسوم غير المقيمين وتكلفة الموظفين وتكلفة إضاءة الملعب.
- حال وقوع ضرر للملعب أو الصالة خلال فترة الإيجار، ستقدر رسوم إضافية للمنظمة/ الدوري/ الفريق لتغطية تكلفة الإصلاح.
- حال إلغاء المسموح له إذن السماح بمدة تصل إلى 30 يومًا قبل الإيجار، فسيرد 25 بالمائة من تكلفة حجز المرفق. خلاف ذلك، لن يكون هناك رد للأموال.

اسم مقدم الطلب: \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني: \_\_\_\_\_

اسم الدوري/ المنظمة: \_\_\_\_\_ اسم الفريق: \_\_\_\_\_

نوع النشاط: الرياضة: \_\_\_\_\_ التدرّيبات: \_\_\_\_\_ المباريات: \_\_\_\_\_ البطولة: \_\_\_\_\_ أخرى (حدد): \_\_\_\_\_

عنوان مقدم الطلب: \_\_\_\_\_

المدينة: \_\_\_\_\_ الولاية: \_\_\_\_\_ الرمز البريدي: \_\_\_\_\_

الهاتف المنزلي: \_\_\_\_\_ هاتف العمل: \_\_\_\_\_ الهاتف الخليوي: \_\_\_\_\_

عنوان عمل المنظمة/ الدوري/ الفريق: \_\_\_\_\_

تأمين المسؤولية: \_\_\_\_\_ (يجب أن يتضمن المدينة والولاية والرمز البريدي)

نعم \_\_\_\_\_ لا \_\_\_\_\_ حال أن كانت الإجابة بنعم، فأذكر اسم المالك: \_\_\_\_\_ المبلغ: دولار أمريكي \_\_\_\_\_

الموقع الإلكتروني للمنظمة/ الدوري/ الفريق: \_\_\_\_\_ (يجب أن تتضمن البوليصة مدينة ألكسندريا كمؤمن عليه ثانٍ وحامل شهادة تحتوي على عنوان مدينة ألكسندريا أعلاه)

هاتف المنظمة/ الدوري/ الفريق: \_\_\_\_\_ فاكس: \_\_\_\_\_

عدد الفرق في الدوري/ الطلب: \_\_\_\_\_ عدد المشاركين في طلب الملعب/ الصالة: \_\_\_\_\_ عدد المتفرجين

عدد من غير المقيمين \_\_\_\_\_ عدد من المقيمين في مدينة ألكسندريا \_\_\_\_\_ عدد من غير المقيمين

الفئات العمرية: \_\_\_\_\_ 5 فما أصغر \_\_\_\_\_ 6-12 عامًا \_\_\_\_\_ المراهقون (17 - 13) \_\_\_\_\_ الكبار (55 - 18) \_\_\_\_\_ كبار السن (55 عامًا فأكثر)

(تحقق من الفئات العمرية المناسبة)

المرفق المطلوب: (الاختيار الأول) \_\_\_\_\_ (الاختيار الثاني) \_\_\_\_\_

الموعد (المواعيد) المطلوبة: البدء \_\_\_\_\_ الانتهاء: \_\_\_\_\_ يوم (أيام): الاثنين الثلاثاء الأربعاء الجمعة السبت الأحد

(ضع دائرة على الأيام التي تنطبق)

وقت (أوقات) البرنامج: \_\_\_\_\_ صباحًا/ مساءً إلى \_\_\_\_\_ صباحًا/ مساءً

توقيع مقدم الطلب \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

مُعتمد \_\_\_\_\_ مرفوض \_\_\_\_\_ إجمالي الرسوم المقروضة: دولار أمريكي \_\_\_\_\_

المرفق (المرافق) المستخدمة: \_\_\_\_\_ الموعد (المواعيد): \_\_\_\_\_ مرة (مرات): \_\_\_\_\_

إثبات التأمين تجاه المسؤولية: \_\_\_\_\_ نعم \_\_\_\_\_ لا \_\_\_\_\_ جداول التدرّيبات/ المباريات: \_\_\_\_\_ نعم \_\_\_\_\_ لا \_\_\_\_\_

توقيع منسق الملعب \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_