Picnic Reservation Application
Phone: (650) 522-7434

picnicreservations@cityofsanmateo.org

FOR STAFF USE ONLY
Date Received:
Date Approved:
Household Number:

APPLICANT INFORMATION

First Name: _____ Last Name: _____

Date of Birth: _____ Email Address: _____

Home Address: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____

ORGANIZATION/GROUP INFORMATION – Complete this section if you are reserving on behalf of an organization or group.

Organization/Group Name: _____

Street Address: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____

Business Phone: _____ Fax: _____

Organization Type: _____ If non-profit, proof of non-profit status is required. IRS EIN Number: _____

Are you authorized to represent this organization? Yes ☐ No ☐ Your Title: _____

PICNIC INFORMATION

Park Requested: _____ Picnic Area Requested: _____

Is this event open to the Public? Yes ☐ No ☐ Event Type: _____

Anticipated Attendance _____ Asking for Donations? Yes ☐ No ☐ Charging for entrance, food, or Drinks? Yes ☐ No ☐

Event Date: _____ Weekday: Mon ☐ Tues ☐ Wed ☐ Thu ☐ Fri ☐ Sat ☐ Sun ☐

Planned time of Use: _____ From: _____ AM ☐ PM ☐ To: _____ AM ☐ PM ☐

Inflatable jump house permit requested Yes ☐ No ☐ $29 Jumper permit fee will be added to your reservation. * Not Available for all Picnic sites.

Alcohol Permit requested Yes ☐ No ☐ $56 Alcohol permit fee will be added to your reservation. * Not Available for all Picnic sites.

Are you planning on having a food vendor present? Truck ☐ Cart ☐ No ☐

DAMAGE/CLEANING DEPOSIT

A cleaning fee may be charged upon staff inspection of the site if there is any damage or if excessive is required. Failure to pay this cleaning fee will result in the loss of rental privileges at all City facilities.

My Signature affirms all the above information is accurate and complete. I agree to abide by all the Conditions of Use contained in the permit, including the Parks & Recreation department Permit Policies and any supplemental policies and requirements specific to the facility permitted, and understand I will be responsible for all costs the City may incur as a result of any failure to fully comply with all of these conditions. I agree to hold harmless, the City of San Mateo; its elective and appointed boards, commissions; officers; agents; and employees for any injury of loss by those using the facilities requested.

Signature Full Name Date

This document is for collecting information for your picnic reservation. It is NOT an approval or confirmation of your request.
For your records. Please save a copy of your online application, and email it as an attachment to
picnicreservations@cityofsanmateo.org

Solicitud de reserva de área de picnic

Phone: (650) 522-7434

picnicreservations@cityofsanmateo.org

FOR STAFF USE ONLY/SOLO PARA USO DEL PERSONAL	
Date Received	
Date Approved	
Household Number	

INFORMACIÓN DEL APLICANTE

Nombre _____ Apellido _____

Fecha de Nacimiento _____ Correo Electrónico _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono de casa* _____ Celular _____

INFORMACIÓN DE ORGANIZACIÓN/GRUPO: complete esta sección si está reservando en nombre de una organización o grupo.

Nombre de la Organización _____

Domicilio de negocios _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono de negocios _____ Fax _____

Tipo de organización _____ *Si organización es sin fines de lucro, se requerirá prueba del IRS* IRS Non-profit Number _____

¿Está autorizado para representar a esta organización? Si ☐ No ☐ Tu título: _____

INFORMACIÓN DE PICNIC

Parque solicitado _____ Área de picnic solicitada _____

¿Este evento está abierto al público? Si ☐ No ☐ Tipo de evento _____

Asistencia Anticipada _____ Van a pedir Donaciones? Si ☐ No ☐ ¿Se cobrara la entrada, la comida o las bebidas? Yes ☐ No ☐

Fecha del evento _____ Día laborable Lun ☐ Mar ☐ Mie ☐ Jue ☐ Vie ☐ Sab ☐ Dom ☐

Tiempo de uso _____ De _____ AM ☐ PM ☐ a _____ AM ☐ PM ☐

¿Permiso de casa de salto inflable solicitado? Si ☐ No ☐

$29 *La tarifa del permiso de puente se agregará a su reserva.*
**No disponible para todos los sitios de picnic.*

¿Permiso de alcohol solicitado? Si ☐ No ☐

$56 *la tarifa del permiso de alcohol se agregará a su reserva.*
**No disponible para todos los sitios de picnic.*

¿Tiene previsto contar con un vendedor de comida? Camión ☐ Carreta ☐ No ☐

DEPÓSITO POR DAÑOS/LIMPIEZA

Se puede cobrar una tarifa de limpieza luego de que el personal inspeccione el sitio si hay algún daño o si se requiere una limpieza excesiva. La falta de pago de esta tarifa de limpieza resultará en la pérdida de los privilegios de alquiler en todas las instalaciones de la ciudad.

Mi firma afirma que toda la información anterior es precisa y completa. Acepto cumplir con todas las Condiciones de uso contenidas en el permiso, incluidas las Políticas de permisos del departamento de Parques y Recreación y cualquier política complementaria y requisitos específicos de la instalación permitida, y entiendo que seré responsable de todos los costos en los que la Ciudad pueda incurrir como como resultado de cualquier incumplimiento de todas estas condiciones. Acepto mantener indemne a la Ciudad de San Mateo; sus juntas y comisiones electivas y designadas; oficiales; agentes; y empleados por cualquier lesión o pérdida sufrida por aquellos que utilizan las instalaciones solicitadas.

Firma _____ Nombre Completo _____ Fecha _____

Este documento es para recopilar información para su reserva de picnic. NO es una aprobación o confirmación de su solicitud. Para sus registros, guarde una copia de su solicitud en línea y envíela por correo electrónico como archivo adjunto a picnicreservations@cityofsanmateo.org.