|  |  |
| --- | --- |
| Département  du  **VAL D’OISE**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Arrondissement  de  **PONTOISE**  -------------  Canton  de  **VAURÉAL**  -----  **Tel: 01 30 39 20 13 Fax :01 34 66 14 89**  [**mairie@avernes95.fr**](mailto:mairie@avernes95.fr)  **site : www.avernes95.fr** | REPUBLIQUE FRANÇAISE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **MAIRIE D’AVERNES**    RÉSERVATION DE SALLE DES FÊTES PARTICULIERS  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Salle souhaitée : ▢ Salle J. KESSEL : avec / sans vaisselle.  Habitant Avernes et Extérieur ▢ Salle de l’Orangerie  Habitant Avernes  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date Souhaitée : / /202  L’événement aura lieu le matin ❏ le midi ❏ le soir❏  Cette date comprend : ⇒ La préparation de l’événement ⇒ La réalisation de l’événement ⇒ La remise en état de la salle  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Type d’événement :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom du demandeur : Habitant \* Avernes ❏ / N’habitant \* pas Avernes ❏ Adresse postale :  Téléphone : Adresse email en majuscule :  Avernes le :  Signature :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \* Note : L’événement doit concerner la personne domiciliée à Avernes et non un membre de sa famille non domiciliée à Avernes.  Avis du maire : ▢ Favorable ▢ Défavorable Date : Signature: |