|  |  |
| --- | --- |
| 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****site : w❏❏❏ww.avernes95.fr** | REPUBLIQUE FRANÇAISE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**MAIRIE D’AVERNES** RÉSERVATION DE SALLE DES FÊTESASSOCIATIONS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Salle souhaitée :▢ Salle J. KESSEL : avec / sans vaisselle.▢ Salle de l’Orangerie▢ Salle Polyvalente▢ Salle du Pavillon▢ Salle de Gadancourt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date souhaitée / /202L’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 : Adresse postale :Téléphone :Adresse email en majuscule :Avernes le : Signature :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Avis du maire : ▢ Favorable ▢ DéfavorableDate : Signature:  |