





PRÉFET DE L'OISE

# AVIS DE LA COMMISSION

RESPECT DES REGLES D'ACCESSIBILITE

-

AUTORISATION D'OUVERTURE

**FAVORABLE**

**DEFAVORABLE**

## SIGNATURES

Le Président de la Commission .....	Signature
--	-----------

Le représentant de la MAIRIE .....	Signature
---------------------------------------	-----------

Le représentant de la DDT .....	Signature
------------------------------------	-----------

Le représentant de l'ARS / Pôle Handicap .....	Signature
---	-----------

## A TITRE DE CONSEIL

Le représentant des ASSOCIATIONS ..... ..... <u>Associations représentées :</u> ..... .....	Signature
--	-----------

Fait à ....., le .....