



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

VOUS Nom : _____ Prénom : _____ Date et lieu de naissance : _____ Numéro de téléphone portable : _____ Numéro de téléphone fixe : _____	
VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE Du : _____ au : _____ (1 semaine minimum, 4 semaines maximum)	
VOTRE ADRESSE Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc) : _____ Code Postal : _____ Ville : _____	
INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE Type de résidence : <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes : Digicode d'accès à l'immeuble : _____ Bâtiment : _____ Étage : _____ Numéro de porte ou autre précision utile : _____ Existence d'un dispositif d'alarme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Clé du portail confiée à la Police municipale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Nombre de clés : _____	
PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ Code postal et ville : _____ Numéro de téléphone portable : _____ Numéro de téléphone fixe : _____ Cette personne possède-t-elle les clés du domicile : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
RENSEIGNEMENTS UTILES Êtes-vous joignable pendant votre absence : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Numéro de téléphone : _____ Existence d'un dispositif automatique de la lumière ou d'ambiance : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Autre renseignement : (à préciser si besoin)	

Je soussigné-e, _____, reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la ville ni celle de la Police municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents.
Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.

En cas de vacances interrompues ou de retour prématuré, prévenez la Police municipale au **06.70.80.15.43**

Date :

Signature