



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Formulaire de demande individuelle.

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire en ligne, de l'imprimer et de vous rendre, muni de celui-ci, à la Police Municipale.

- L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance (48 h avant votre départ au minimum).
- En cas de vacances interrompues, prévenez le commissariat ou la brigade de gendarmerie de votre retour.

VOUS		Numéro de téléphone mobile :	
Nom* :		Prénom* :	
Né(e) le* : à* :		e-mail :	
VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE*			
Du : (JJ/MM/AAAA) au (JJ/MM/AAAA)			
VOTRE ADRESSE (RÉSIDENT A SURVEILLER)			
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"/> Non <input type="checkbox"/> Oui. Dans ce cas, précisez lequel :			
PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE			
Nom* : Prénom* :			
Code postal* : Ville* :			
Numéro de téléphone portable* : Téléphone fixe* :			
(un numéro à préciser au minimum)			
Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ?* <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
RENSEIGNEMENTS UTILES			
Votre lieu de vacances : code postal : Ville :			
Êtes-vous joignable pendant votre absence :			
<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone :			
Ou à cette adresse électronique :			
Autre renseignement : (à préciser si besoin)			

* mention obligatoire

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.

Date : Signature :