



## OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

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

### ATTENTION :

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

<b>VOUS</b>	
Numéro de téléphone mobile :	<input type="text"/>
Nom* :	<input type="text"/>
Prénom* :	<input type="text"/>
Né(e) le* :	<input type="text"/>
à* :	<input type="text"/>
e-mail :	<input type="text"/> @ <input type="text"/>

<b>VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE*</b>	
Du :	<input type="text"/> (JJ/MM/AAAA) au <input type="text"/> (JJ/MM/AAAA)

<b>VOTRE ADRESSE (RÉSIDENT A SURVEILLER)</b>	
Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc.)* : <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
Code postal* :	<input type="text"/>
Ville* :	<input type="text"/>

<b>INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE</b>	
<b>Type de résidence* :</b>	
<input type="checkbox"/> Maison	<input type="checkbox"/> Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes :
Digicode d'accès à l'immeuble : <input type="text"/> Bâtiment : <input type="text"/>	
Étage : <input type="text"/> Numéro de porte ou autre précision utile : <input type="text"/>	
<b>Existence d'un dispositif d'alarme*</b>	
<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui. Dans ce cas, précisez lequel : <input type="text"/>

<b>PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE</b>	
Nom* :	<input type="text"/>
Prénom* :	<input type="text"/>
Code postal* :	<input type="text"/>
Ville* :	<input type="text"/>
Numéro de téléphone portable* :	<input type="text"/>
Téléphone fixe* :	<input type="text"/>
<i>(un numéro à préciser au minimum)</i>	
Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ?*	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

<b>RENSEIGNEMENTS UTILES</b>	
Votre lieu de vacances : code postal : <input type="text"/> Ville : <input type="text"/>	
Êtes-vous joignable pendant votre absence :	
<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone : <input type="text"/>
Ou à cette adresse électronique : <input type="text"/>	

Autre renseignement :
<i>(à préciser si besoin)</i>

\* Champs obligatoire

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

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification à ces données, auprès du service qui a traité ma demande.

Date :  Signature