

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES



DEMANDE INDIVIDUELLE

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir la police municipale.

DEMANDEUR

NOM (en capitales) :

Prénom :

ADRESSE (N° - Voie - Lieu-dit, ...)

.....

.....

Code Postal : Ville :

PÉRIODE D'ABSENCE

Du : Au :

TYPE ET CARACTÉRISTIQUE DU DOMICILE

Maison Appartement

Etage : N° de porte : Digicode :

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON

Si oui, lequel ?

PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE

Nom : Prénom :

CP : Ville :

☎

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Lieu de vacances :

Êtes-vous joignable pendant votre absence ? OUI / NON

Si oui, à quelle adresse ?

☎ Courriel : @

AUTRES RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER

.....
.....

Date :

Signature :



**À IMPRIMER, REMPLIR
ET RETOURNER AU POSTE
DE POLICE MUNICIPALE,
SITUÉ PASSAGE DU MARCHÉ**